

Карпучок А. В.

**ПРЕИМУЩЕСТВА МЕТОДА ПОСТОЯННОЙ ПОДКОЖНОЙ ИНФУЗИИ
ИНСУЛИНА В КОМПЕНСАЦИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА
У БЕРЕМЕННЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА**

Научный руководитель Царева С. Н.

Актуальность и научная новизна. Сахарный диабет (СД) является актуальной проблемой современного акушерства, поскольку декомпенсация углеводного обмена в любом триместре беременности является главной причиной большинства акушерских и перинатальных осложнений. Основной причиной, препятствующей достижению желаемых исходов беременности у пациенток, является трудности обеспечения такого же уровня гликемии, как у здоровых лиц. В связи с этим в настоящее время продолжают изучать вопросы об оптимизации средств и методов коррекции СД у беременных.

Цель работы: изучение преимуществ метода постоянной подкожной инфузии инсулина (ППИИ) с помощью инсулиновой помпы в обеспечении компенсации углеводного обмена у беременных с сахарным диабетом 1 типа по сравнению с методом множественных подкожных инъекций инсулина (МПИИ).

Объект и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 228 историй болезни беременных с СД 1 типа, проходивших наблюдение в отделении экстрагенитальной патологии беременности ГУ РНПЦ «Мать и дитя» МЗ РБ в период с 2007 по 2012 год. Основная группа включала 28 беременных в возрасте от 18 до 35 лет, находящихся на помповой инсулинотерапии во время беременности и родов. Контрольная группа включала 29 беременных в возрасте от 17 до 36 лет, получавших инсулинотерапию методом МПИИ во время беременности и родов. Статистическая обработка данных проводилась непараметрическими методами с использованием пакета прикладных программ «Microsoft Excel 2003» и «AtteStat». Достоверными считались различия при уровне значимости $p < 0,05$.

Полученные результаты и выводы:

1. Метод ППИИ у беременных с СД 1 типа позволяет эффективнее, чем МПИИ обеспечить целевые показатели гликемии и компенсацию углеводного обмена.

2. У пациенток, получавших инсулинотерапию методом ППИИ, отмечалась меньшая частота осложнений в течение беременности.

3. Применение ППИИ во время беременности способствует лучшей адаптации новорожденных к жизни, так как снижает частоту макросомии, неонатальных гипо- и гипергликемий, асфиксии и респираторного дистресс-синдрома.

Уровень внедрения: кафедра акушерства и гинекологии БГМУ.