

ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОГО СТАТУСА И ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ ОТ МАТЕРЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

Сукало А. В., Прилуцкая В. А., Павловец М. В.

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

Ключевые слова: новорождённый; сахарный диабет; гликированный гемоглобин; крупный к сроку гестации; церебральная ишемия.

Введение. Частота неблагоприятных последствий для новорождённых при сахарном диабете (СД) 1 типа у матери остаётся высокой [1, 2].

Цель исследования. Оценить состояние здоровья новорождённых от матерей с СД 1 типа в современных условиях.

Материалы и методы. Проведен анализ данных о 170 доношенных новорождённых от матерей с СД 1 типа: Гр1 – 56 от матерей с $HbA1c < 6,5\%$, Гр2 – 98 от матерей с $HbA1c > 6,5\%$.

Результаты и обсуждение. Средняя масса тела (МТ) детей составила 3453,2 в Гр1 и 3682,5 г в Гр2 ($p=0,011$). Доля крупных к сроку гестации – 33,9 и 53,6% ($p=0,018$). Установлена корреляционная связь между МТ детей и $HbA1c$ матери накануне и в 3-м триместре беременности ($r=0,406$, $p=0,014$ и $r=0,389$, $p=0,001$). Неонатальная желтуха в Гр1 и Гр2 зарегистрирована в 56,9 и 72,0%, ДХЛЖ – в 76,9 и 49,4% ($p=0,003$), гипертрофия МЖП – в 19,2 и 26,5%, церебральная ишемия – в 90,4 и 100% ($p=0,001$).

Заключение. Мониторинг компенсации углеводного обмена во время беременности повышает прогноз оптимальных антропометрических показателей и снижает риск развития ряда заболеваний у детей от матерей с СД 1 типа.

Список литературы.

1. Панкратова, О. А. Преимущества помповой инсулинотерапии для новорождённых у беременных с сахарным диабетом 1-го типа / О. А. Панкратова // Медицинские новости. – 2012. – №10. – С. 94–98.
2. Дедов, И. И. Сахарный диабет: развитие технологий в диагностике, лечении и профилактике: пленарная лекция / И. И. Дедов // Сахарный диабет. – 2010. – № 3. – С. 6–13.