

этиотропной терапии, снизить распространенность окклюзии маточных труб, увеличить частоту наступления беременности.

ПРЯМЫЕ И ПРОИЗВОДНЫЕ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НОВОРОЖДЁННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Прилуцкая В.А.

Республика Беларусь, г. Минск

Белорусский государственный медицинский университет

Введение:

Прегестационный сахарный диабет (СД) увеличивает частоту нежелательных исходов для матери, плода и новорожденного. Возрастает вероятность гипертензивных нарушений у женщины, гипергликемия приводит к фетопатии, макросомии у детей. Соблюдение рекомендаций и схем инсулинотерапии беременными с СД 1 типа (СД1) позволяют снизить риски перинатальных осложнений.

Цель:

Оценка прямых и производных антропометрических показателей доношенных новорождённых от матерей с СД1 с учетом срока гестации и весовой категории при рождении.

Материалы и методы:

Проведена оценка антропометрии 287 детей, рожденных в сроке 37-41 неделя от одноплодной беременности. Новорождённые разделены на две группы: основную (Гр1, n=187) – от матерей с СД1; сравнения (Гр2, n=100) – от женщин с физиологической беременностью, без эндокринной патологии. Для оценки антропометрических показателей использовали INTERGROWTH-21st, дополнительно вычисляли показатели z-score, масса-ростовой индекс (МРИ). Статобработку результатов проводили с помощью программного обеспечения STATISTICA.

Результаты:

Длина тела (ДТ) новорождённых определена в трёх подгруппах (А – 46–50 см, Б – 51–55 см, В – 56 см и более). Медиана ДТ в Гр1А – 49,5 см, Гр2А – 48,0 см ($p=0,129$); в Гр1Б – 54,5 см и Гр2Б – 53,0 см ($p=0,047$); в Гр1В – 58,0 и Гр2В – 57,0 см ($p=0,255$) соответственно. Масса тела (МТ) оценена в четырёх весовых подгруппах (до 3000 г, 3000–3499 г, 3500–3999 г, 4000 г и выше). Медиана МТ в 1-й подгруппе с СД1 – 2890 г, без СД – 2650 г ($p=0,031$); во 2-й подгруппе – 3450 и 3260 г ($p=0,045$); в 3-й подгруппе – 3850 г и 3700 г ($p>0,05$); в 4-й подгруппе – 4570 г и 4100 г ($p=0,015$) соответственно. Z-score МТ у детей от матерей с СД1 составил 1,48 [0,35–2,36], 0,98 [-0,29–2,51], 0,73 [-0,01–1,42], 0,79 [-0,82–1,89] соответственно $H=15,58$, $p<0,001$, $z1-3=2,82$, $p=0,02$; $z1-4=2,76$, $p=0,046$. Окружность головы новорождённых Гр1 составила 35 [33–36] см, Гр2 – 34,5 [33–37] см ($p>0,05$). Крупновесные к сроку гестации статистически значимо ($p<0,01$) чаще диагностированы среди детей от матерей с СД1.



МАТЬ И ДИТЯ

[В начало](#)[Содержание](#)[Авторы](#)

Заключение:

Установлены особенности антропометрического статуса доношенных новорожденных с учетом эндокринологического анамнеза беременных. При оценке влияния СД1 матерей на показатели физического развития детей отмечены более значимые различия производных показателей (Z-score МТ, МРИ) новорождённых.

Ключевые слова: новорожденный, сахарный диабет, Z-score массы тела, крупновесный к сроку гестации



МАТЬ И ДИТЯ



[В начало](#)

[Содержание](#)

[Авторы](#)

МАТЕРИАЛЫ

XXVI Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и Дитя»

24–26 сентября 2025

Главные редакторы:
Сухих Г.Т., Серов В.Н.

Научные редакторы:
Баранов И.И., Зубков В.В., Нестерова Л.А.