

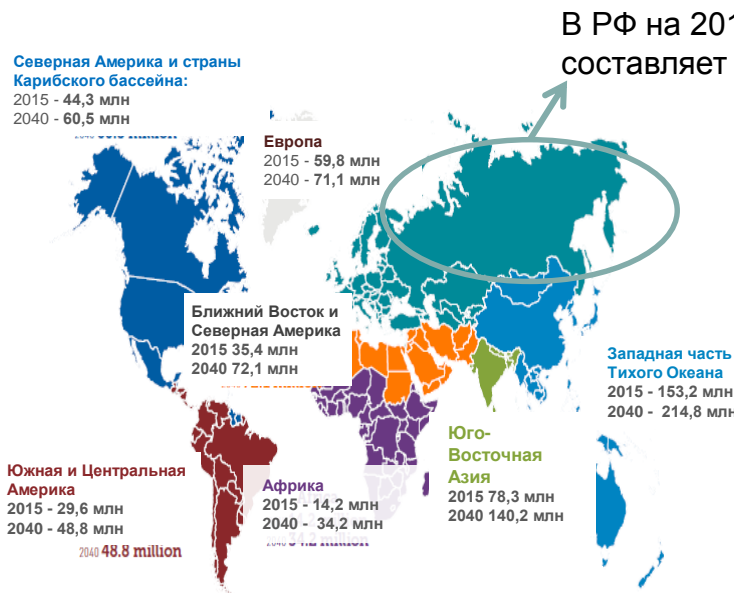
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И БЕРЕМЕННОСТЬ. ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ ВYНАШИВАНИЕ И БЛАГОПРИЯТНЫЕ РОДЫ

Маркова Татьяна Николаевна д.м.н., профессор
заведующая отделением кардиологии ГKB № 52



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

Сахарный диабет – ЭПИДЕМИЯ XXI века



В РФ на 2015 г. распространенность СД составляет **5,4%** (~6 млн чел.)

**1 из 11 взрослых
болеет СД**

**2/3 больных СД
проживают
в городах**

**12% средств от
выделенных на
здравоохранение в 2017г.
потрачено на СД**

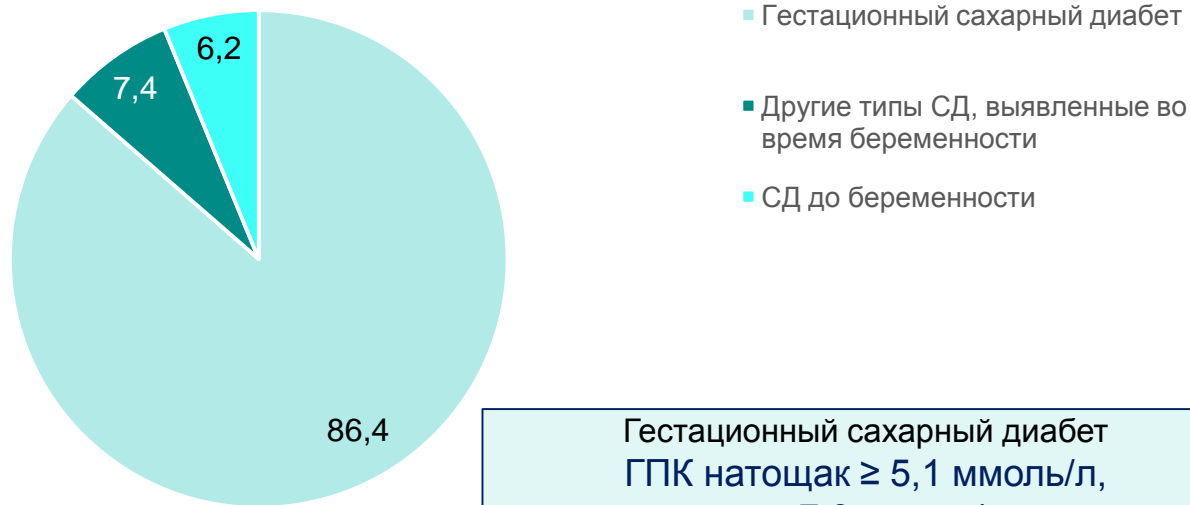
В 2018 имеют СД **418** млн чел.

К 2040 году **642** млн чел.

Глобальные оценки распространенности гипергликемии во время беременности

Каждая пятая беременная женщина имеет
нарушения углеводного обмена

Типы нарушений углеводного обмена у беременных, %



ВОЗМОЖНЫЕ ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПРИ НЕКОМПЕНСИРОВАННОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ до и во время беременности

ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ	ВРОЖДЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ
Сердечно-сосудистая система	Коарктация аорты Транспозиция сосудов Кардиомегалия
ЦНС	Анэнцефалия Микроцефалия
ЖКТ	Атрезия пищевода Атрезия ануса Атрезия толстого кишечника, Инверсия органов
Мочеполовая система	Агенезия почки Поликистоз почек
Опорно-двигательная система	Недоразвитие конечностей Сращение конечностей

Идеальные показатели гликемии до беременности и во время беременности - *залог рождения здорового ребенка и здоровья матери*

Планирование беременности

Достижение идеальной
компенсации за 3-4 месяца

Глюкоза плазмы
натощак < 6,1 ммоль/л

Глюкоза плазмы
через 2 часа < 7,8 ммоль/л

HbA1c < 6,5%

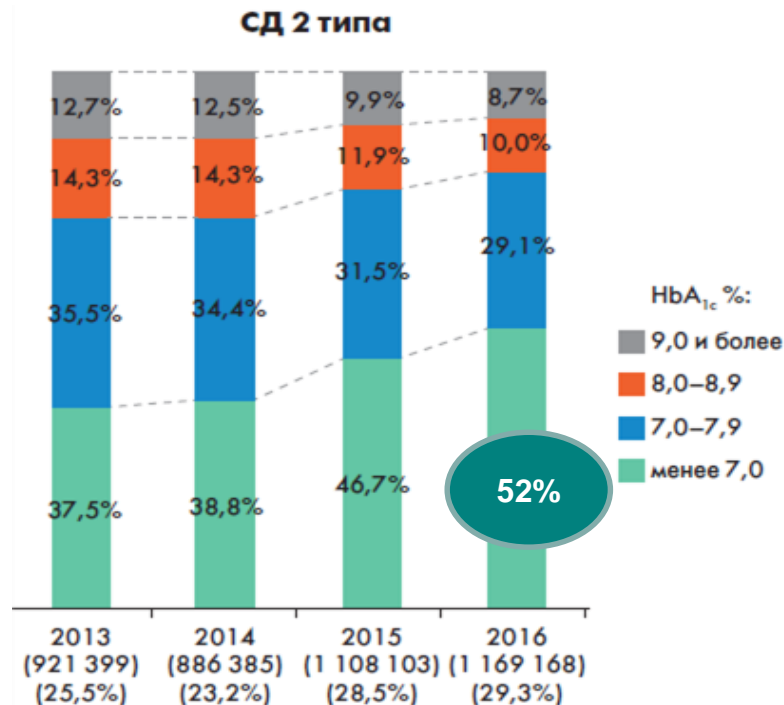
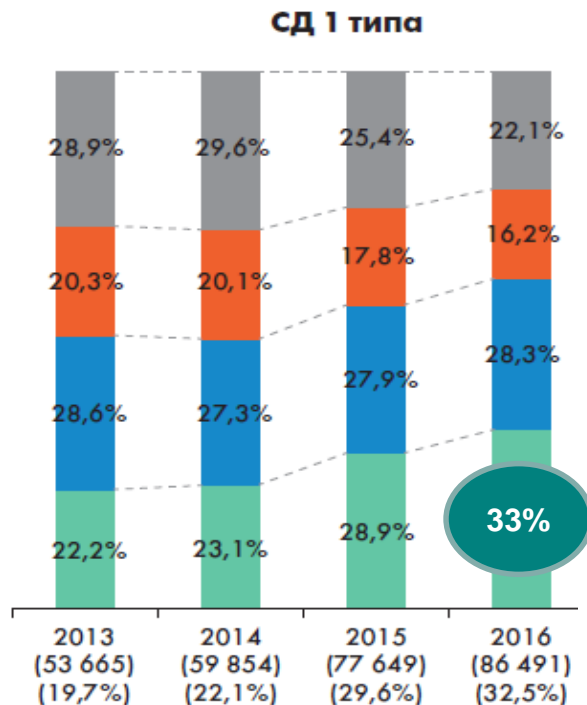
Во время беременности

Идеальная
компенсация

Глюкоза натощак, перед едой,
перед сном не более **5,1
ммоль/л**

Глюкоза через 1 час после еды
не более **7,0 ммоль/л**

Распределение пациентов СД по уровню HbA1c за последние 4 года (по данным федерального регистра)



Распределение пациентов СД по уровню HbA1c за последние 4 года

(по данным Московского регистра)



HdA1c <7 %

Пациентка П., 26 лет. Беременность 22 недели
Поступила в отделение эндокринологии
с декомпенсацией сахарного диабета 1 типа.

Жалобы при поступлении:

- общая слабость;
- сухость во рту и жажда;
- учащенное сердцебиение;
- колебания гликемии **в течение дня от 8 до 32 ммоль/л**

Клинический случай пациентки П., 26 лет



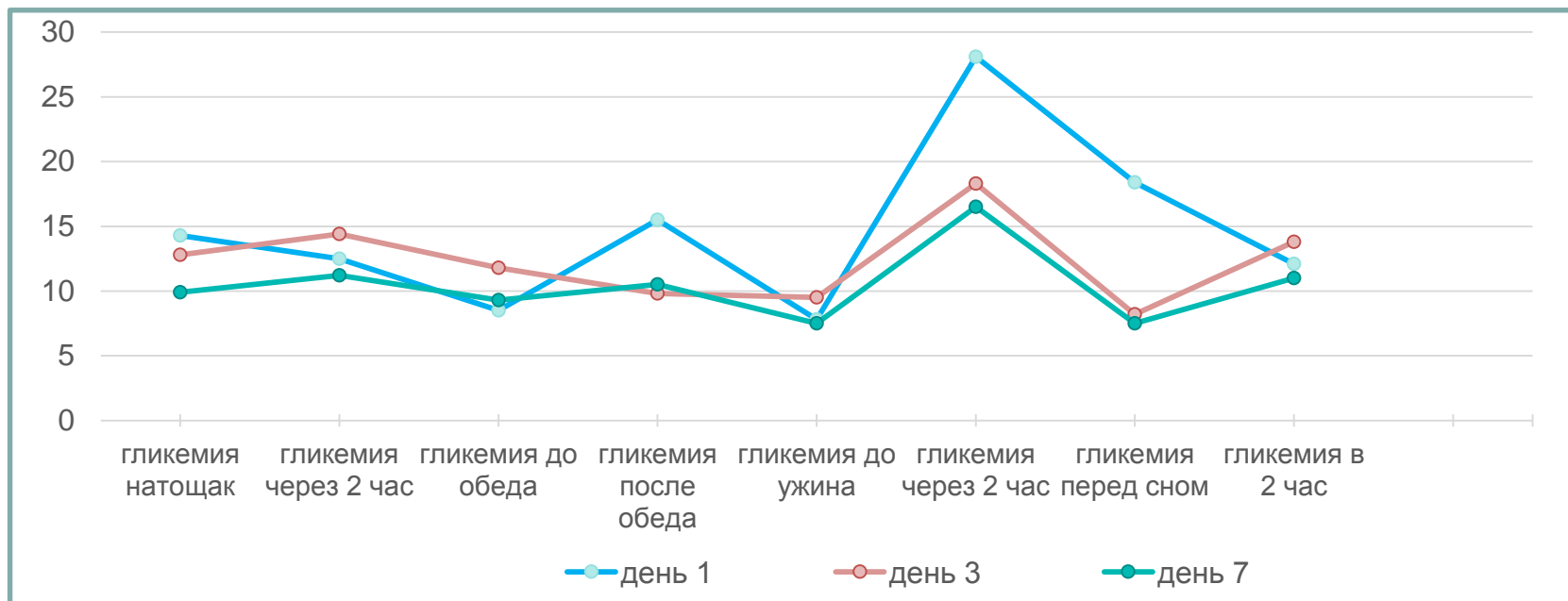
Терапия до беременности:

- Левемир по 20 Ед (утром и вечером)
- Новорапид по ХЕ, в среднем на 1 ХЕ - 1,5 Ед инсулина
- Суточная доза 70 Ед
- Не мотивирована, HbA1c до беременности за 2 мес – **8,3%**
- Глюкоза натощак 10-13 ммоль/л, в течение дня от 4,7 ммоль/л, максимально 32 ммоль/л

Клинический случай пациентки П., 26 лет

Гликемический профиль (8 точек)

- Инсулиноterapia
- 1 день – Левемир 34 утром и 32 Ед в 22 час
- 7 день Левемир 36 Ед утро, 20 Ед обед, 34 Ед вечер
- Инсулин Новорапид в среднем 12 Ед п/з, 10 Ед п/о, 10 Ед п/у
- **Суточная доза базального инсулина: 90 Ед.**



Клинический случай пациентки П., 26 лет

Пациентка переведена на помповую инсулинотерапию

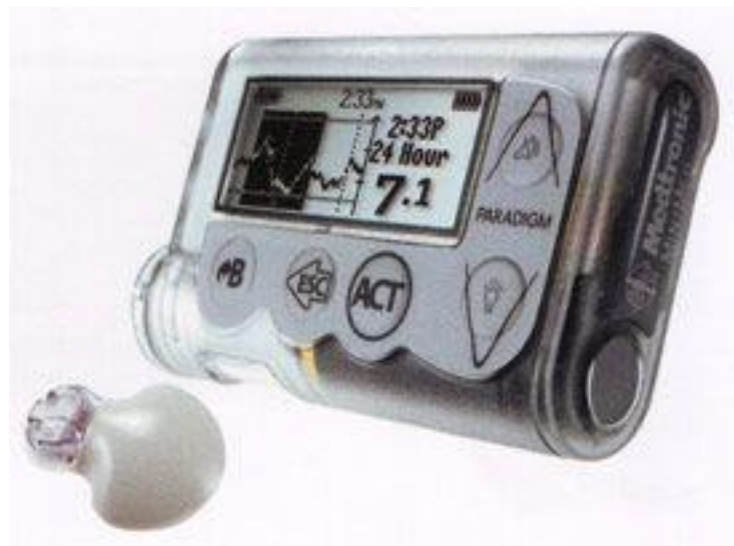
Суточная доза базального инсулина: 39 Ед (с 0:00-03:00 ч. - 1,0 ед/час, с 03:00-06:00 ч.-1,2 ед./ч., с 06:00-24:00 ч.- 1,8 ед./ч.)

Болюсный инсулин:

1 ХЕ- 1,5 Ед завтрак

1 ХЕ- 2 Ед обед

1 ХЕ- 2,5 Ед ужин



Клинический случай пациентки П., 26 лет

Оказана высокотехнологическая медицинская помощь – установка средства мониторингирования гликемии и одновременно инсулиновой помпы



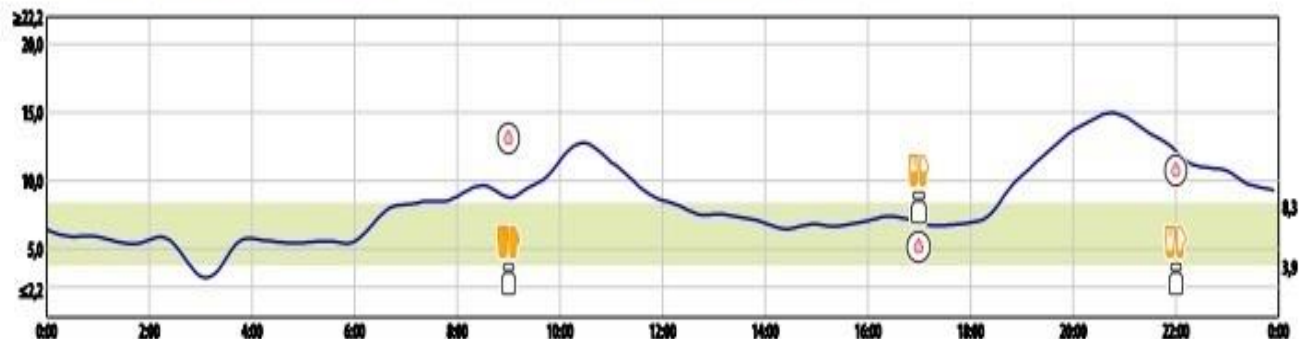
Клинический случай

Результаты мониторинга гликемии

Пт 17.02 (ммоль/л) Сенсор —



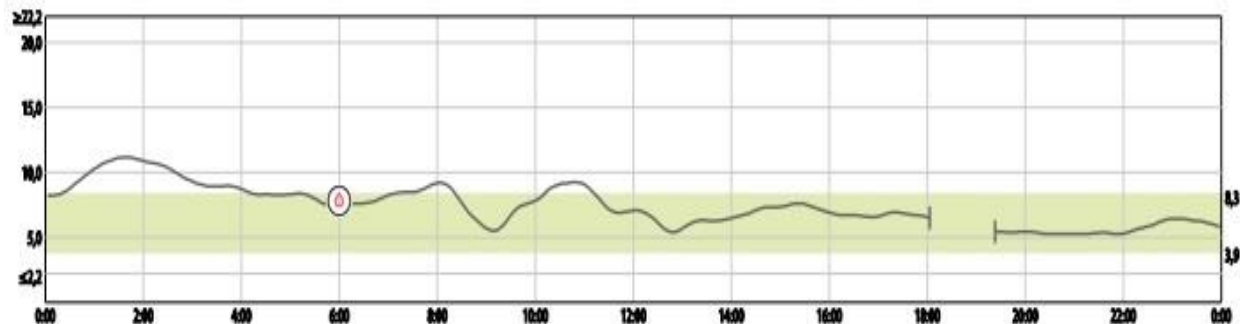
Сб 18.02 (ммоль/л) Сенсор — Используйте клиническую оценку



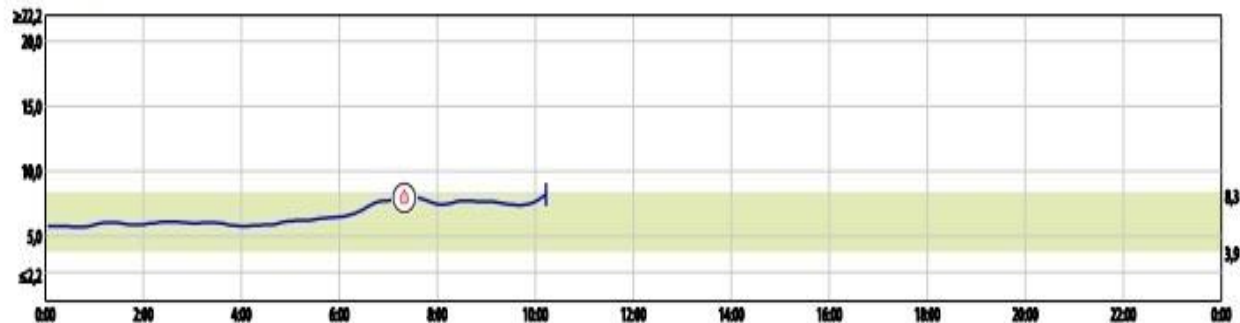
Клинический случай

Результаты мониторингирования гликемии

Сб 18.02 (ммоль/л) Сенсор — Используйте клиническую оценку



Вс 19.02 (ммоль/л) Сенсор — Используйте клиническую оценку



Клинический случай

Осмотр через 1 мес после выписки на помповой ИТ

- Гликемия натощак - от 4,5 ммоль/л до 6,0 ммоль/л
- Через 1 час после еды от 5,5 ммоль/л до 7,0 ммоль/л

На сроке 38 недель родилась здоровая девочка:

3150 г, 52 см, 7 баллов по Апгар

Выводы:

- основа рождения здорового ребенка - планирование беременности;
- возможности достижения целевых показателей гликемии значительно выше при использовании инновационных технологий