

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И БЕРЕМЕННОСТЬ.
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ ВЫНАШИВАНИЕ
И БЛАГОПРИЯТНЫЕ РОДЫ

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

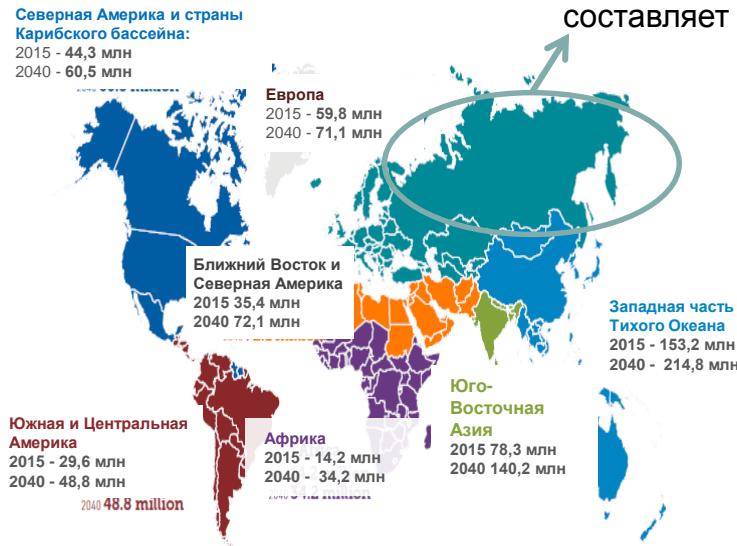


ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

Сахарный диабет – ЭПИДЕМИЯ XXI века



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52



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



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

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



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

Планирование беременности

Достижение идеальной компенсации за 3-4 месяца

Глюкоза плазмы натощак < 6,1ммоль/л

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

HbA1c < 6,5%

Во время беременности

Идеальная компенсация

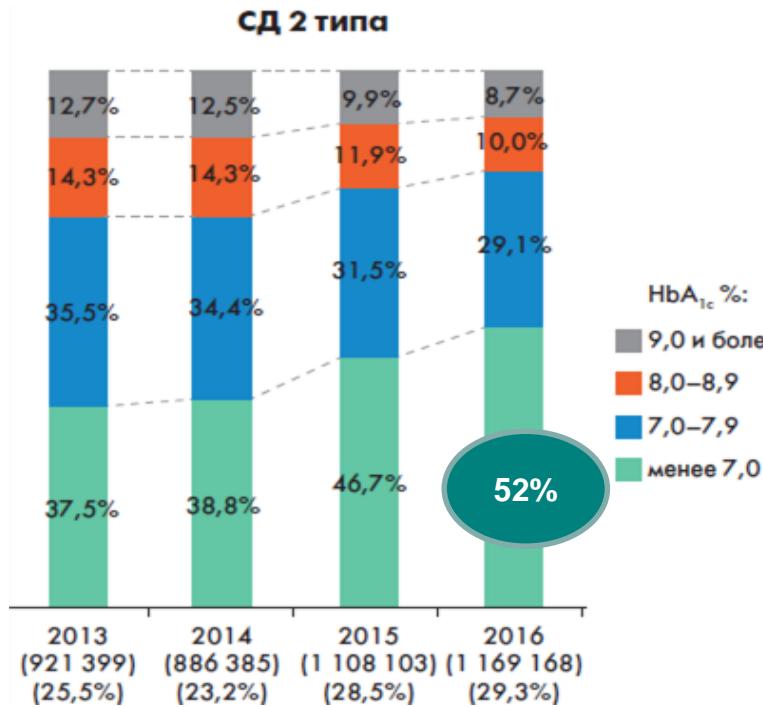
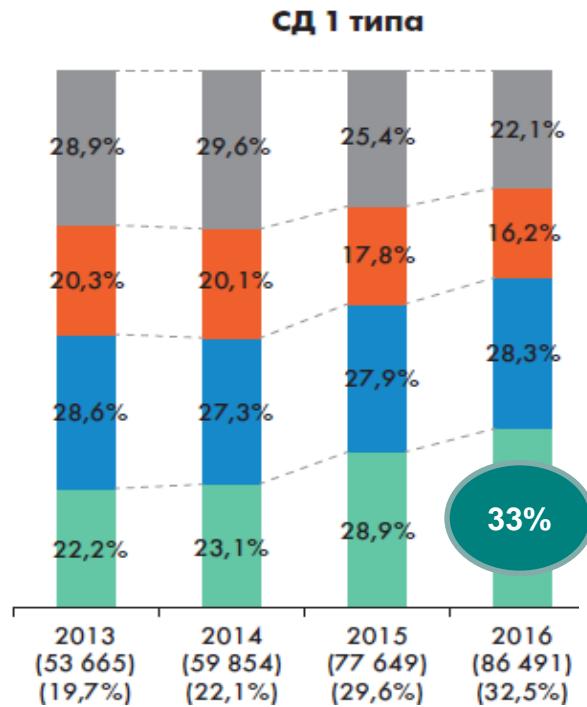
Глюкоза натощак, перед едой, перед сном не более **5,1 ммоль\л**

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)



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52



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



HdA1c <7 %

Клинический случай пациентки П., 26 лет



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

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:

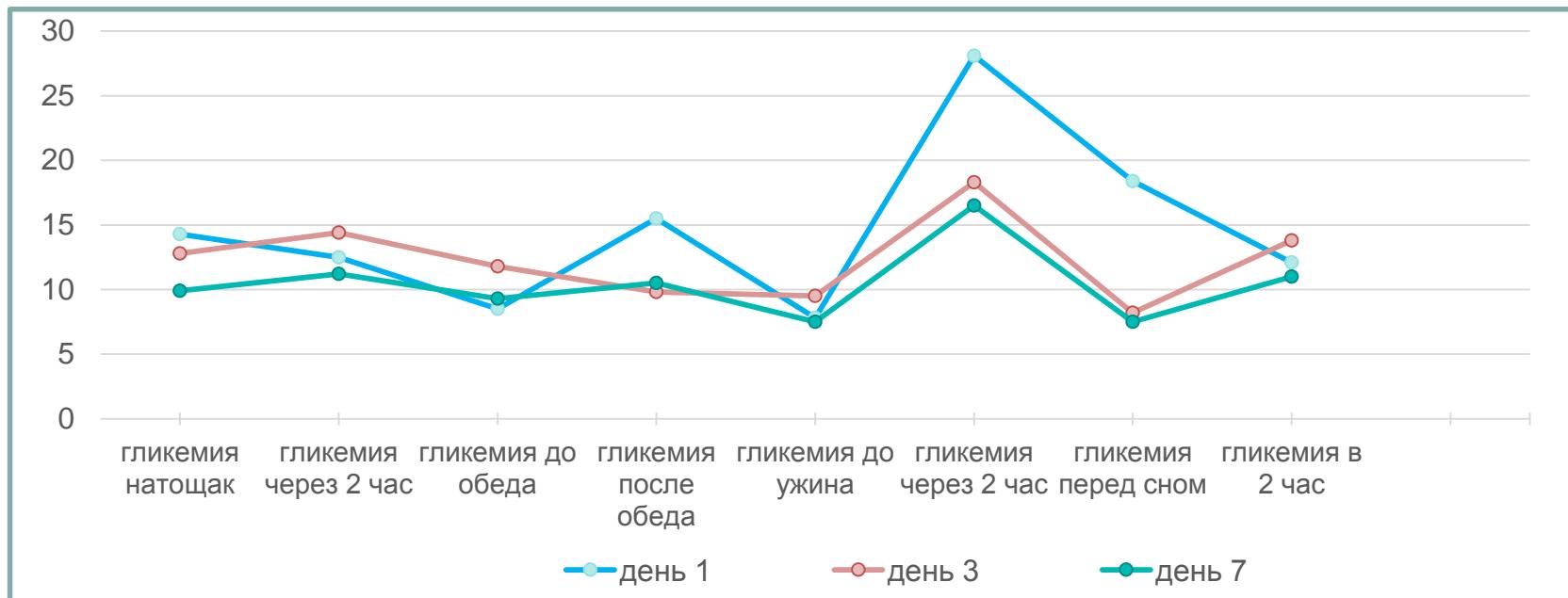
- Левемир по 20 Ед (утром и вечером)
- Новорапид по ХЕ, в среднем на 1 ХЕ - 1,5 Ед инсулина
- Суточная доза 70 Ед
- Не мотивирована, HbA1c до беременности за 2 мес – **8,3%**
- Глюкоза натощак 10-13 ммоль/л, в течение дня от 4,7 ммоль/л, максимально 32 ммоль/л

Клинический случай пациентки П., 26 лет

Гликемический профиль (8 точек)



- Инсулинотерапия
- 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.**





ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

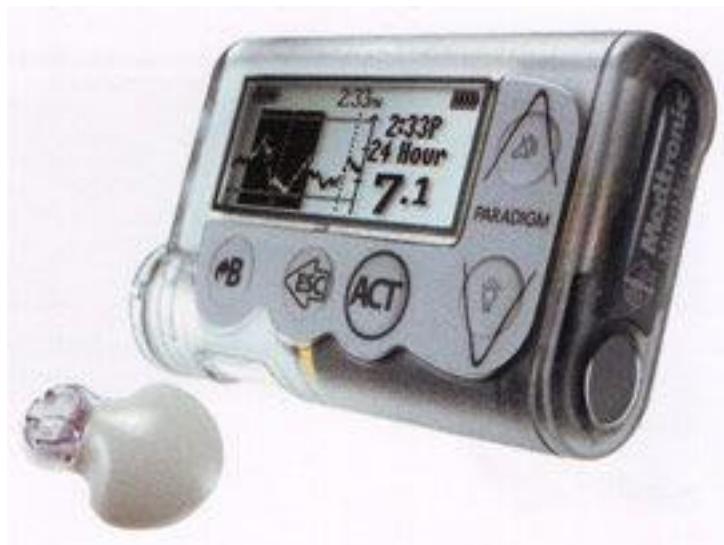
Клинический случай пациентки П., 26 лет

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 мониторирования гликемии и одновременно инсулиновой помпы



Клинический случай

Результаты мониторирования гликемии

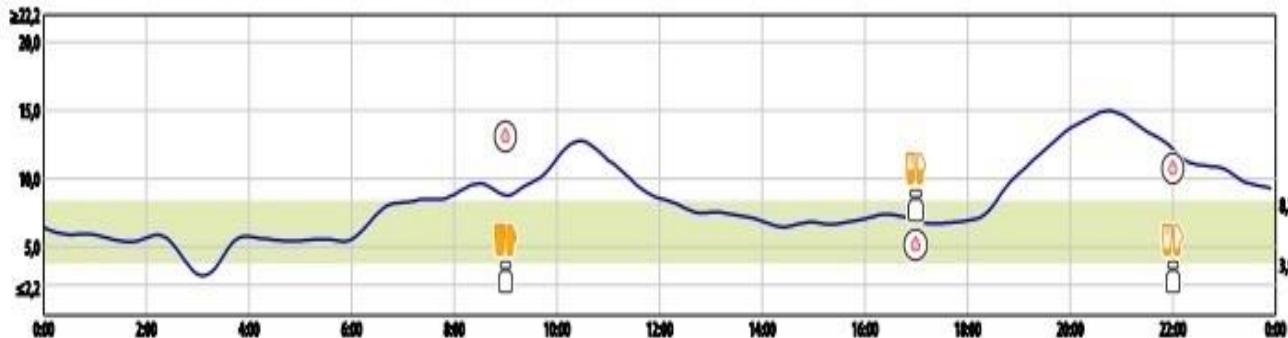


ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

Пт 17.02 (ммоль/л) Сенсор —



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



Клинический случай

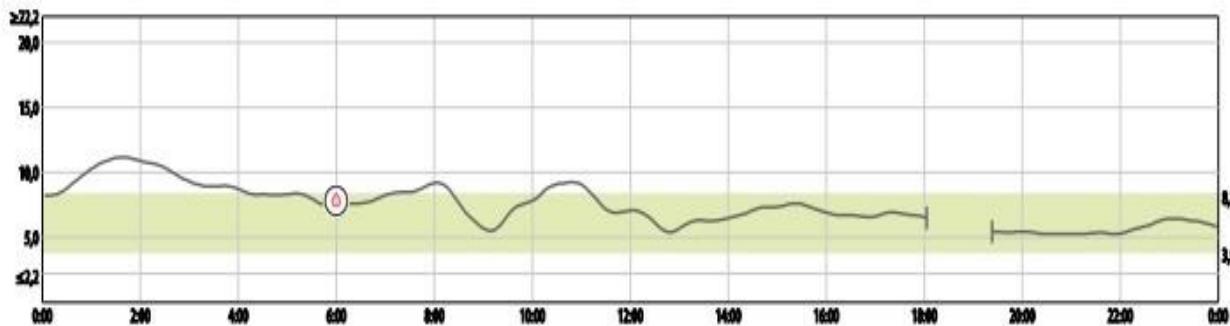
Результаты мониторирования гликемии



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

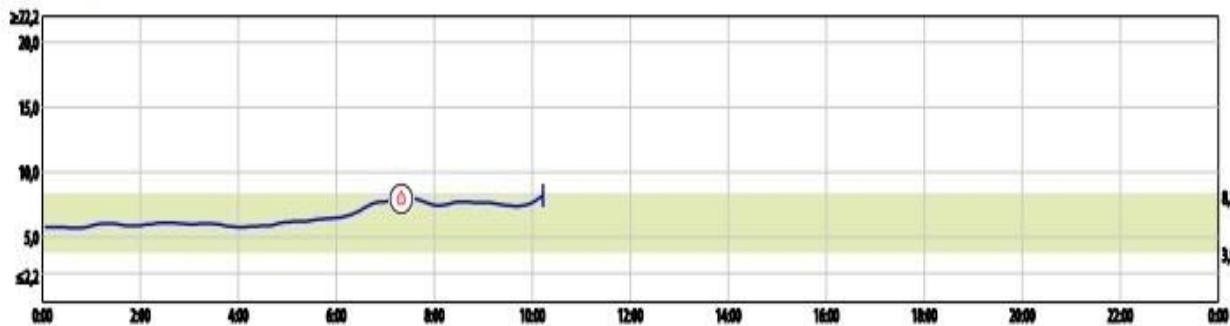
С6 18.02 (ммоль/л) Сенсор —

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