

10-12 ОКТЯБРЯ 2024



Шапошникова Екатерина Викторовна
Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого

ПРЕГРАВИДАРНОЕ ОЖИРЕНИЕ И РИСК РАЗВИТИЯ GESTАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА

ВВЕДЕНИЕ.

Распространенность гестационного сахарного диабета (ГСД) неуклонно растет, занимая ведущую позицию в структуре пациенток с акушерской и соматической патологией. На территории РФ в течение последних лет нарушения углеводного обмена при беременности, увеличились в 14,9 раза, с 0,7% в 2013 г. до 10,4% в 2022 г. Прегравидарное ожирение является одним из значимых факторов риска развития ГСД, причем риск развития нарушений углеводного обмена возрастает пропорционально степени ожирения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.

Проведен анализ историй родов 885 пациенток с нарушениями углеводного обмена, находившихся на этапе дородовой госпитализации и родоразрешенных в родильном доме за период с января по декабрь 2018 и 2022 гг. Критерием включения беременных в исследование было наличие диагноза прегестационный СД 1 или 2 типа и ГСД, выставленного на основании двухэтапного скрининга: определения гликемии при первом обращении беременной в женскую консультацию и проведения перорального глюкозотолерантного теста в сроки 24-32 недели.

**Частота родов у пациенток с нарушениями углеводного обмена
(2018 и 2022 гг.)**

| Показатель | 2018 г. | | 2022 г. | | p* |
|---|---------|------|---------|------|--------|
| | Абс. | % | Абс. | % | |
| Общее количество родов | 2320 | 100 | 1840 | 100 | - |
| Количество родов у пациенток с нарушениями углеводного обмена | 315 | 13,6 | 570 | 30,9 | <0,001 |
| СД 1 типа | 25 | 1,1 | 18 | 0,9 | 0,75 |
| СД 2 типа | 19 | 0,8 | 12 | 0,7 | 0,53 |
| ГСД | 271 | 11,7 | 540 | 29,3 | <0,001 |

* p — статистическая разница между группами пациенток, родоразрешенных в 2018 и 2022 гг. (критерий Пирсона χ^2).

РЕЗУЛЬТАТЫ.

Средний возраст пациенток составил $28,6 \pm 6,7$ года.

Количество родов у пациенток с нарушениями углеводного обмена за последние 5 лет увеличилось в 2,3 раза – с 13,6% (315/2320) в 2018 г. до 30,9% (570/1840) в 2022 г. (ОР = 0,58; 95% ДИ 0,53-0,64; $p < 0,001$), за счет пациенток с гестационным сахарным диабетом, число родов у которых по отношению к общему числу родоразрешений увеличилось в 2,5 раза – с 11,7% (271/2320) в 2018 г. до 29,3% (540/1840) в 2022 г. (ОР = 0,55; 95% ДИ 0,49-0,60; $p < 0,001$) (табл. 1).

В обеих группах наиболее часто встречающимся сопутствующим экстрагенитальным заболеванием было ожирение, имеющее место в 41,5% (131/315) в 2018 г. и в 37,5% (214/570) в 2022 г., причем в структуре пациенток с избыточной массой тела более чем у половины женщин выявлены выраженные формы ожирения. Так, ожирение II-III степени встречалось в 69,5% (91/131) и 64,9% (139/214) случаев в 2018 и 2022 гг. соответственно. Отмечено увеличение доли пациенток с гипертонической болезнью на 2,1%, с 9,8% (31/315) в 2018 г. до 11,9% (68/570) в 2022 г. (ОР = 0,87; 95% ДИ 0,64-1,18; $p = 0,35$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Неуклонный рост частоты развития ГСД обусловлен не только введением в практику клинических рекомендаций по диагностике и акушерской тактике беременных с выявленным нарушением углеводного обмена но и повышенной распространенностью ожирения среди женщин репродуктивного возраста, обусловленной гиподинамией, неправильными пищевыми привычками, увеличением возраста женщин, вступающих в беременность, гипертонивных расстройств и СД 2 типа в популяции в целом. Полученные в ходе исследования собственные данные показали, что наиболее часто встречающимся сопутствующим экстрагенитальным заболеванием было ожирение, имевшее место в 41,5% в 2018 г. и в 37,5% в 2022 г., при наличии более чем у половины женщин выраженных форм ожирения.

КОНТАКТЫ.

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ. Кафедра акушерства и гинекологии ИПО
catrinaek@yandex.ru