

10-12 ОКТЯБРЯ 2024



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

## ПРЕГРАВИДАРНОЕ ОЖИРЕНИЕ И РИСК РАЗВИТИЯ ГЕСТАЦИОННОГО 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  $\chi^2$ ).

### 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