

ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
Кафедра акушерства и гинекологии имени профессора
Г.А. Ушаковой

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА

Парфёнова Я.А., 1401

Научный руководитель:- д.м.н., профессор
Новикова О.Н.

Кемерово 2020

Актуальность

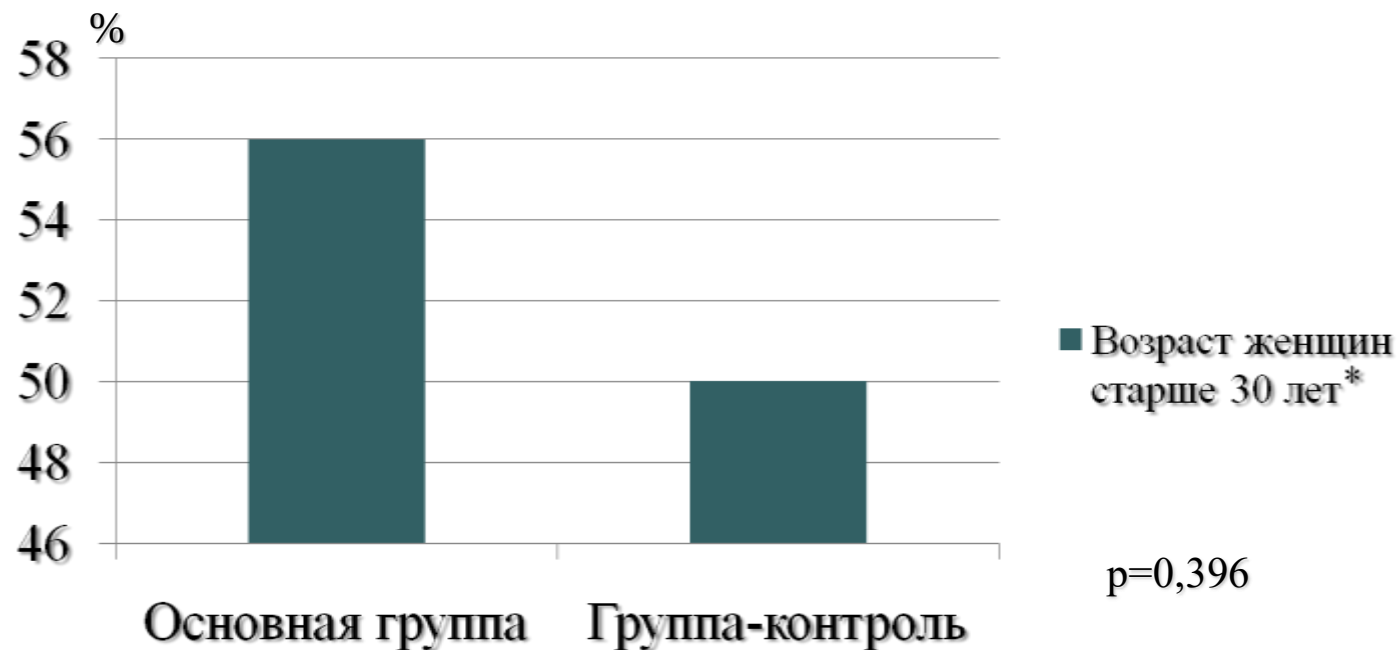
1. Гестационный сахарный диабет (ГСД) занимает одно из мест в структуре перинатальной заболеваемости и смертности, являясь одной из наиболее сложных проблем современного акушерства. Существуют факторы риска, которые увеличивают вероятность развития ГСД
2. Выявление факторов риска развития ГСД у женщин позволяет проводить профилактику и своевременное выявление данного заболевания с целью улучшения перинатальных исходов и снижения осложнений беременности и родов

Цель исследования: изучить факторы риска развития гестационного сахарного диабета

Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование 200 беременных женщин, находившихся в **родильном доме №5** (ГАУЗ КО "Областная детская клиническая больница") г. Кемерово за период 2019-2020 гг. Критерии постановки диагноза ГСД соответствовали клиническим рекомендациям (протоколам) «Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение» (2013)

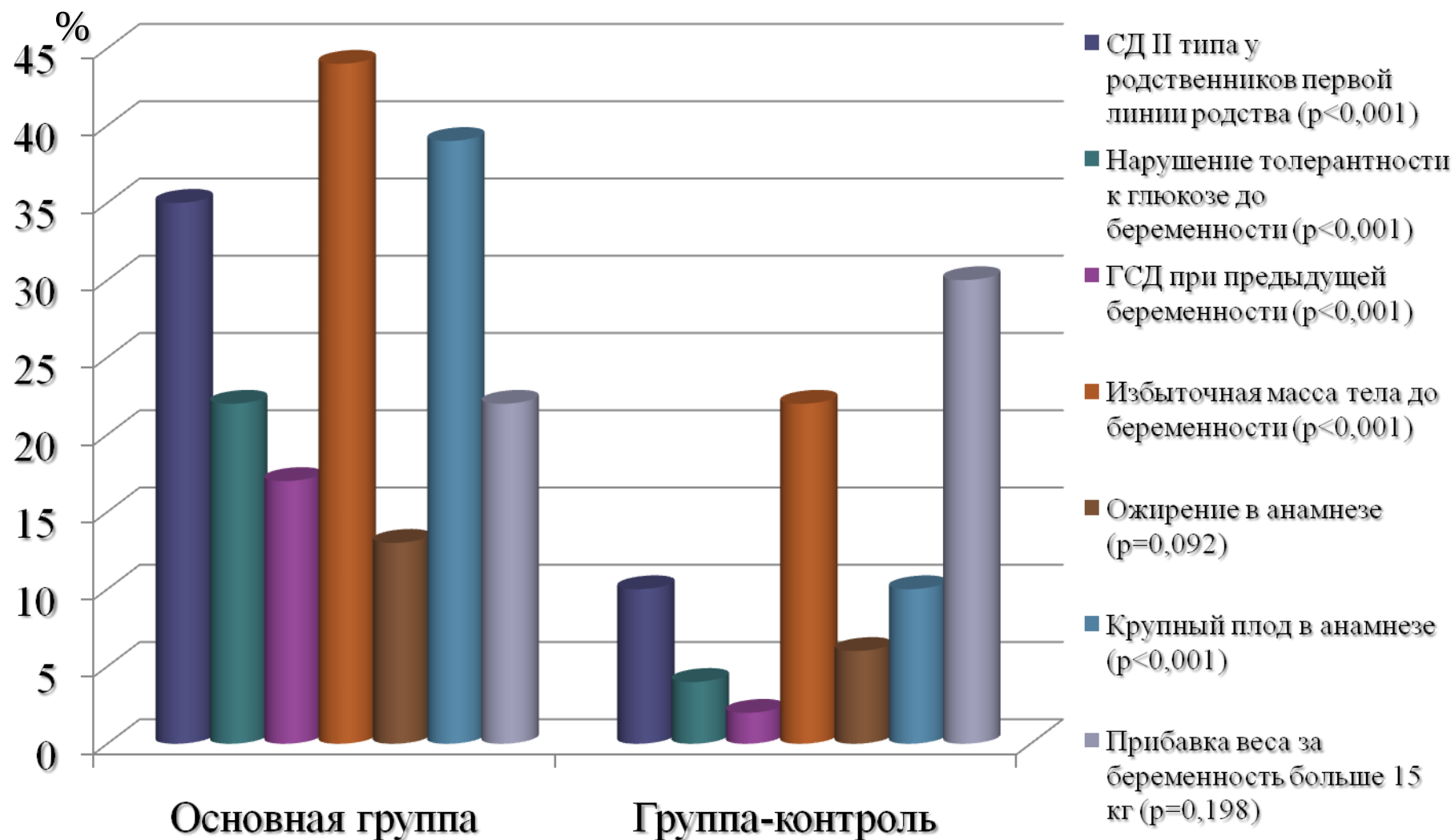


Возраст женщин

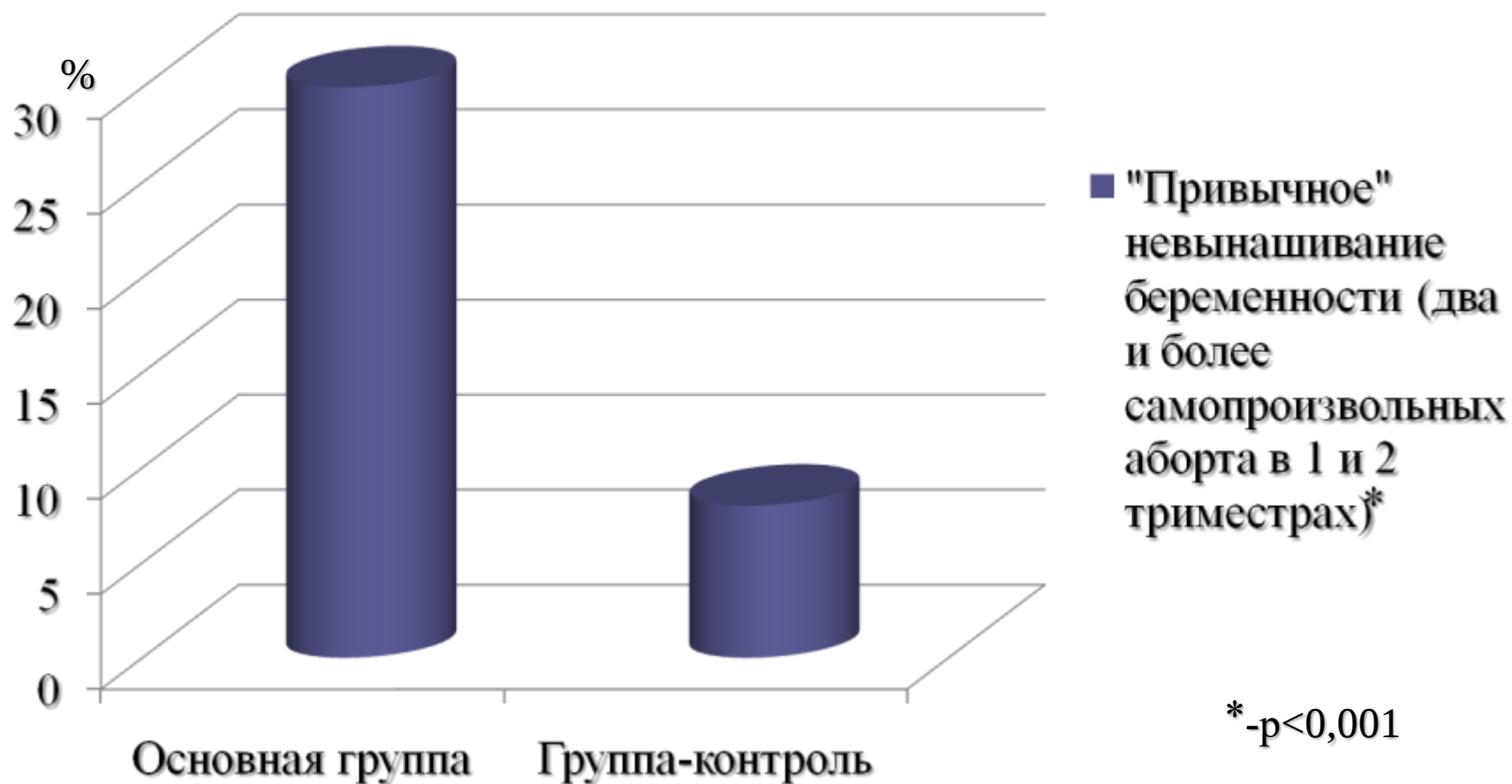


Средний возраст женщин	
Основная группа	Группа-контроль
30,4±5,1 лет	28,9±5,6 лет

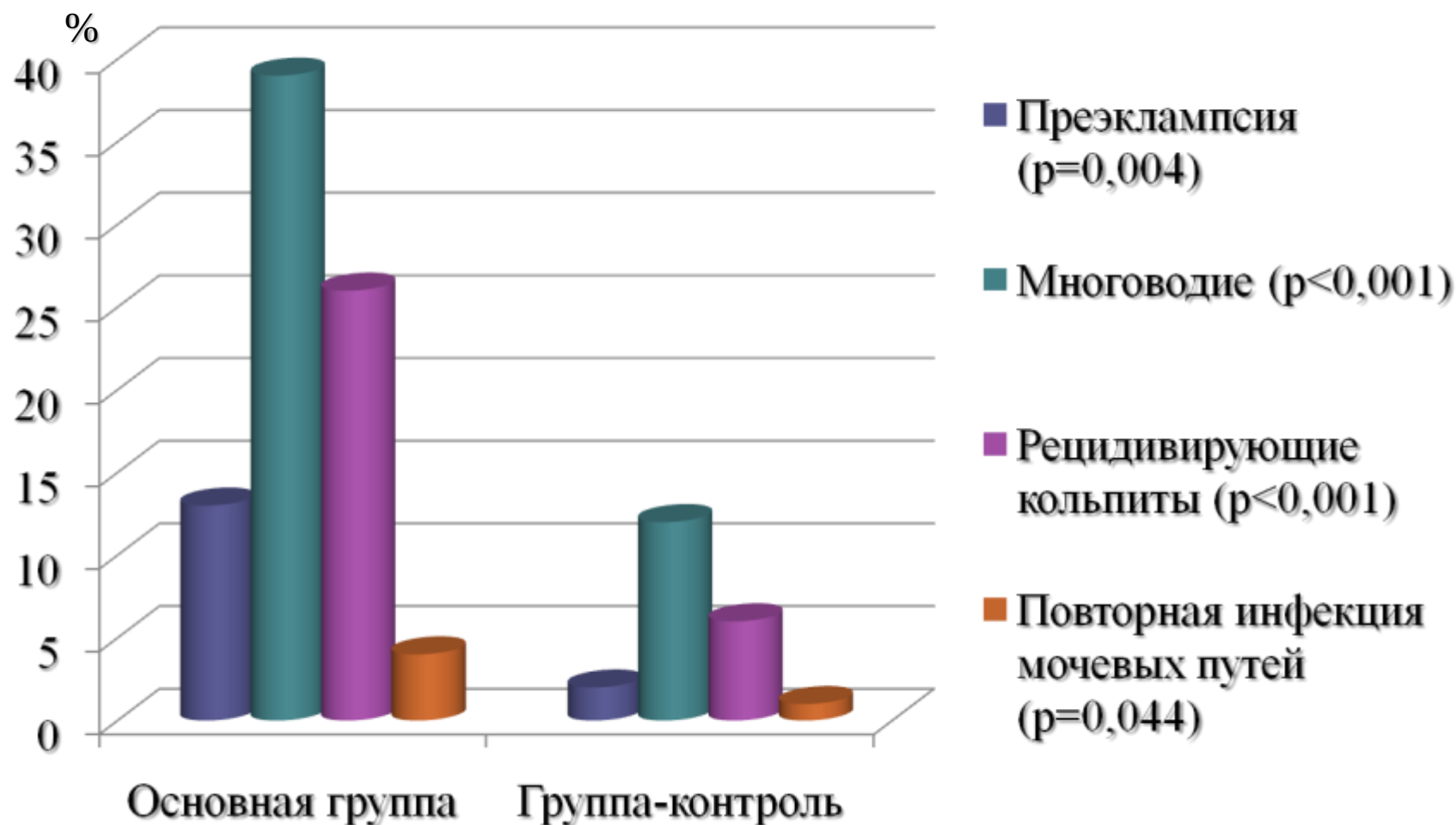
Особенности течения беременности и родов



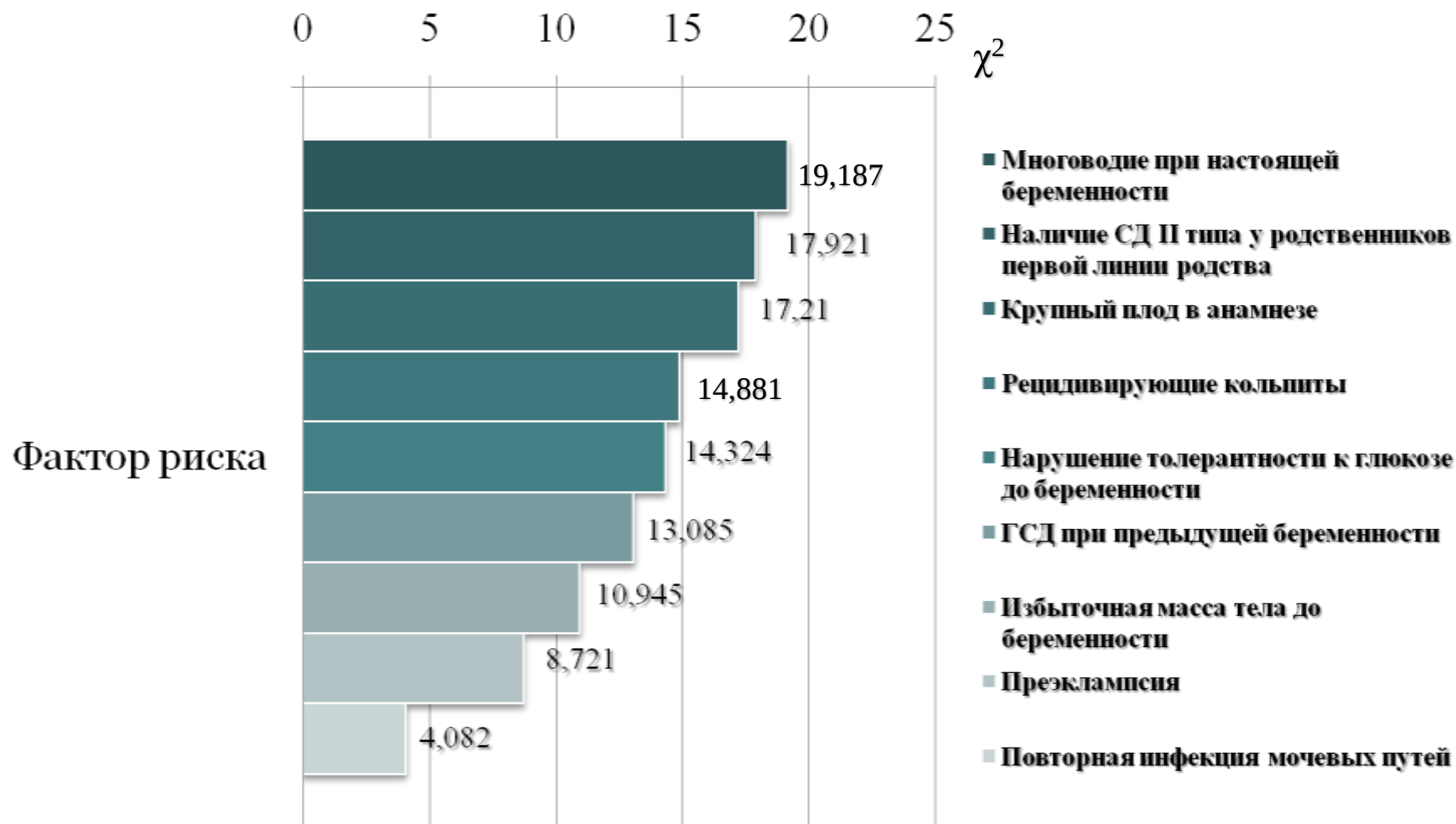
Акушерско-гинекологический анамнез



Осложнения беременности



Значимость факторов риска от критерия χ^2



Выводы

Среди выявленных факторов риска развития гестационного сахарного диабета наибольший вес имеют такие, как:

- *многоводие при настоящей беременности ($\chi^2=19,187$, $p<0,001$)*
- *наличие диабета II типа у родственников первой линии родства ($\chi^2=17,921$, $p<0,001$)*
- *крупный плод в анамнезе ($\chi^2=17,21$, $p<0,001$)*
- *нарушение толерантности к глюкозе до беременности ($\chi^2=14,324$, $p<0,001$)*
- *ГСД при предыдущей беременности ($\chi^2=13,085$, $p<0,001$)*
- *избыточная масса тела до беременности ($\chi^2=10,945$, $p<0,001$)*

Беременность у женщин с ГСД чаще осложняется преэклампсией ($\chi^2=8,721$, $p=0,004$), рецидивирующими кольпитами ($\chi^2=14,881$, $p<0,001$), повторной инфекцией мочевых путей - 4% ($\chi^2=4,082$, $p=0,044$)

**Благодарю за
внимание!**