

Тренды физического развития новорожденных от матерей с прегестационным и гестационным сахарным диабетом

Прилуцкая В.А.¹, Скрипленок Т.Н.², Гончарик А.В.¹, Кривенок Д.В.², Нагорная Т.Н.², Денисенко Н.А.², Самойлович С.В.², Король-Захаревская Е.Л.^{1,2}

¹Белорусский государственный медицинский университет, ²РНПЦ «Мать и дитя», Минск, Беларусь

ВВЕДЕНИЕ

У женщин с различными типами сахарного диабета (СД) чаще регистрируется осложненное течение беременности и родов, что отражается на течении неонатального периода, состоянии и антропометрическом статусе новорожденных.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

оценить особенности физического развития новорожденных детей, рожденных матерями с различными типами сахарного диабета, в зависимости от срока родоразрешения женщин

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен ретроспективный анализ 335 историй развития новорожденных (форма № 097/у) и историй родов (форма № 096/у) всех женщин с различными типами СД, получавших медпомощь в РНПЦ «Мать и дитя» в 2021 году.

Выделено 4 группы новорожденных:

- Гр1 – от матерей с СД 1 типа (n=76),
- Гр2 – от матерей с СД 2 типа (n=21),
- Гр3 – от матерей с гестационным СД (n=229),
- Гр4 – от матерей с манифестным СД (n=9).

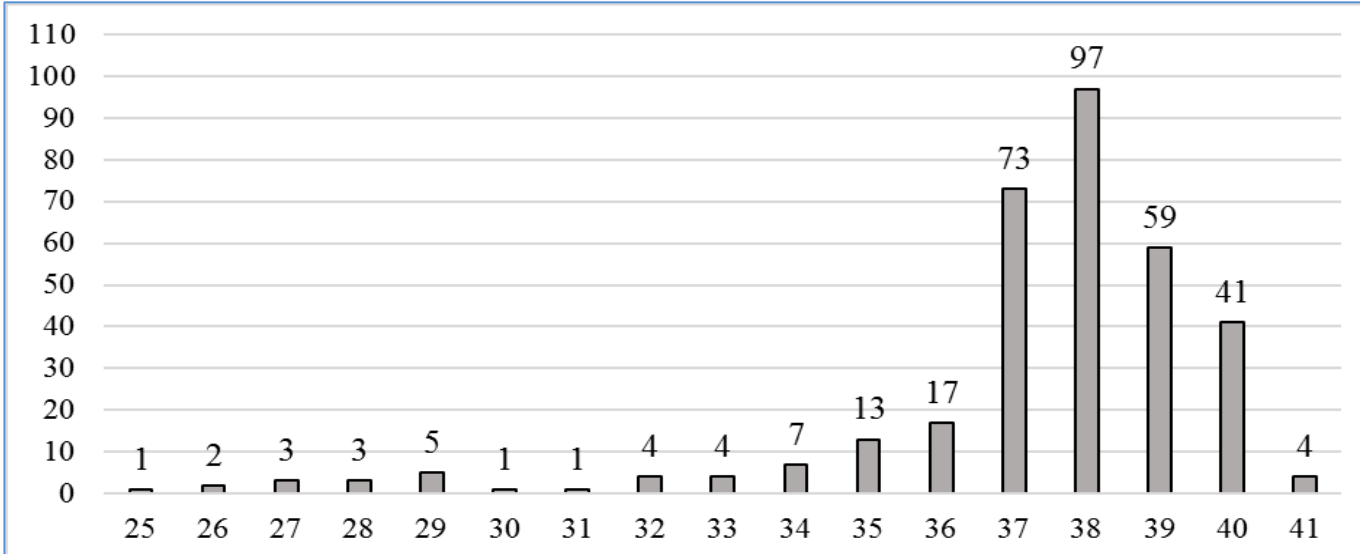


Рис 1. – Распределение обследованных детей от матерей с СД с учетом гестационного возраста, абс.

РЕЗУЛЬТАТЫ (1)

Табл.1 – Антропометрические показатели детей от матерей с различными типами СД, Ме [Q1; Q3]

Показатель	Новорожденные дети				Значимость различий
	Гр1 n=76	Гр2 n=21	Гр3 n=229	Гр4 n=9	
Гестационный возраст, дней	261 [255; 268]	263 [252; 268]	271 [264; 278]	262 [194; 268]	$p_{1,3}=0,0000$; $p_{2,3}=0,0007$; $p_{3,4}=0,0316$
Масса тела (МТ), грамм	3435 [2965; 3970]	3130 [2600; 3650]	3430 [3020; 3780]	2579 [1280; 3480]	-
Z-score МТ	1,46 [0,35; 2,36]	0,87 [-0,29; 2,50]	0,73 [-0,08; 1,42]	0,59 [-0,89; 1,88]	$p_{1,3}=0,0004$
Перцентили МТ	92,8 [63,7; 99,1]	80,7 [38,5; 99,4]	76,8 [46,1; 92,2]	72,1 [18,6; 97,0]	$p_{1,3}=0,0003$
Длина тела (ДТ), см	52 [50; 54]	50 [46; 53]	53 [50; 54]	50 [38; 52]	-
ИМТ, кг/м	12,9 [12,0; 13,8]	12,5 [11,6; 13,5]	12,50 [11,7; 13,1]	10,32 [8,9; 13,1]	$p_{1,3}=0,0209$; $p_{1,4}=0,0462$

Доля недоношенных новорожденных в Гр1 составила 30,3%, в Гр2 – 28,6%, в Гр3 – 12,2%, в Гр4 – 44,4% ($\chi^2=19,49$, $p=0,0002$).

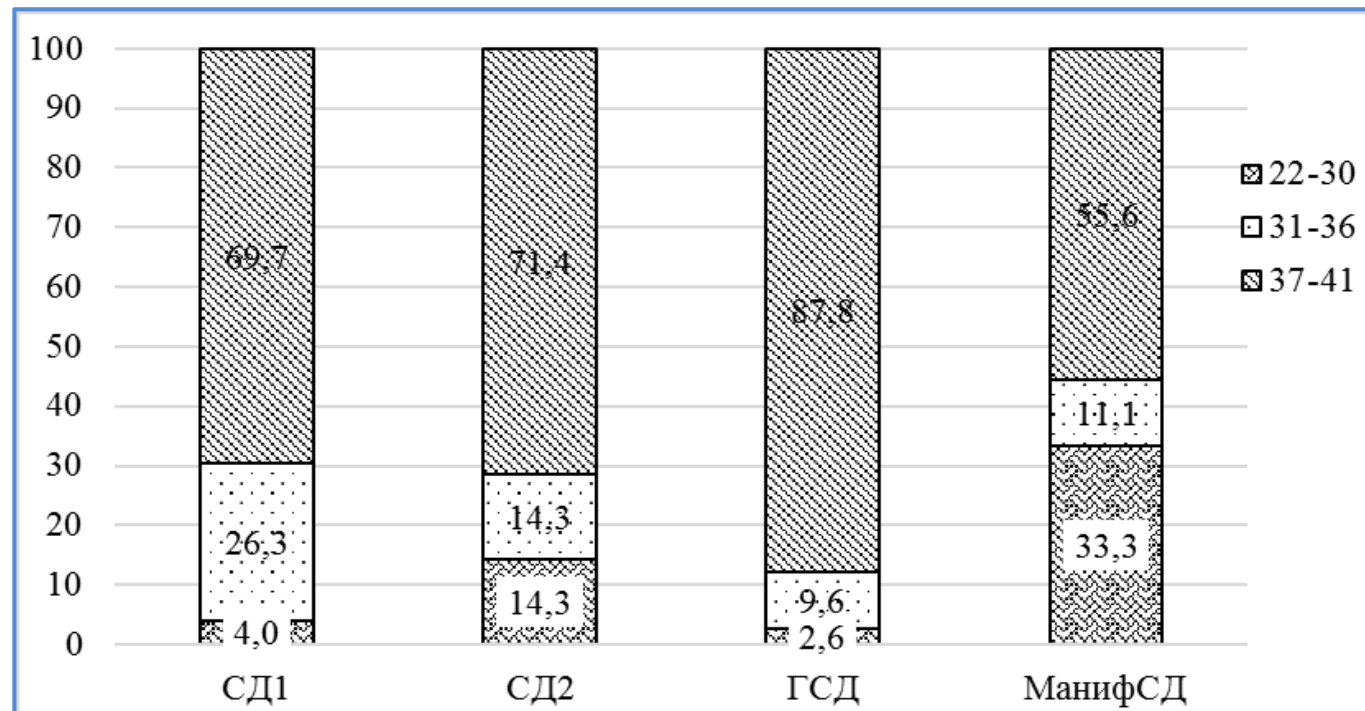


Рис. 2. – Доля новорожденных со сроками гестации 22–30, 31–36 и 37–41 нед. в группах детей от матерей с различными типами СД, %

РЕЗУЛЬТАТЫ (2)

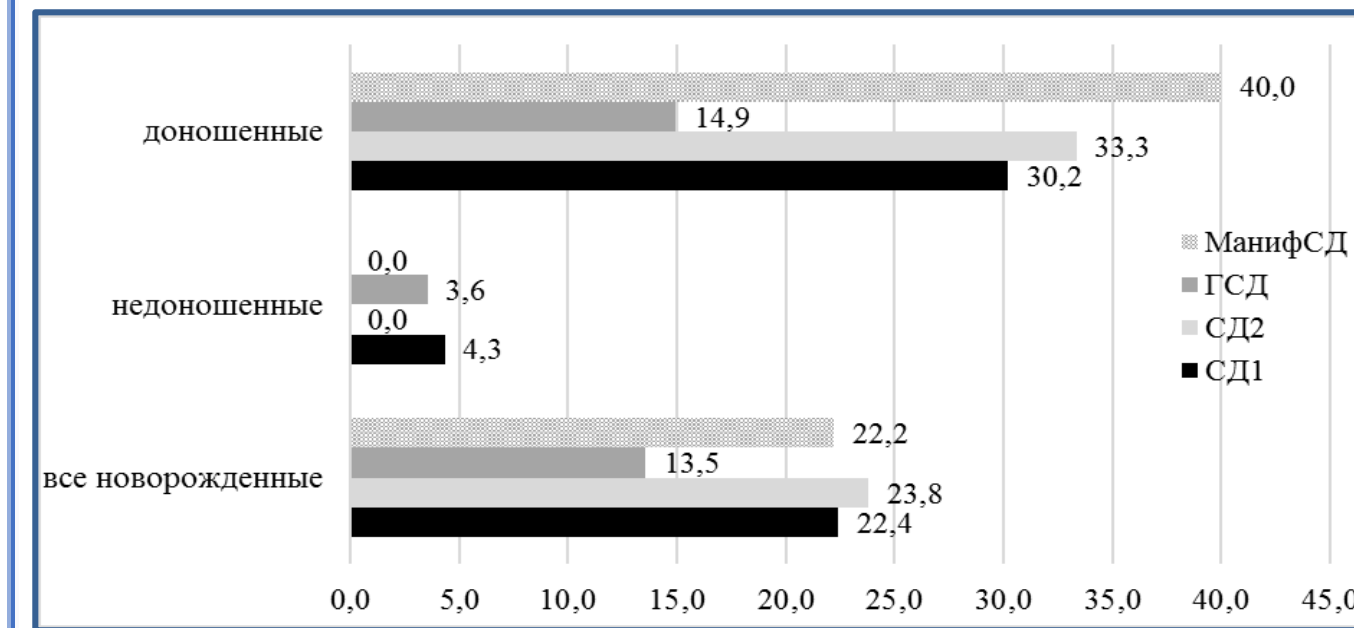


Рис.3. – Доля новорожденных с МТ 4000 г и > в группах доношенных и недоношенных детей и общей выборки младенцев от матерей с различными типами СД, %

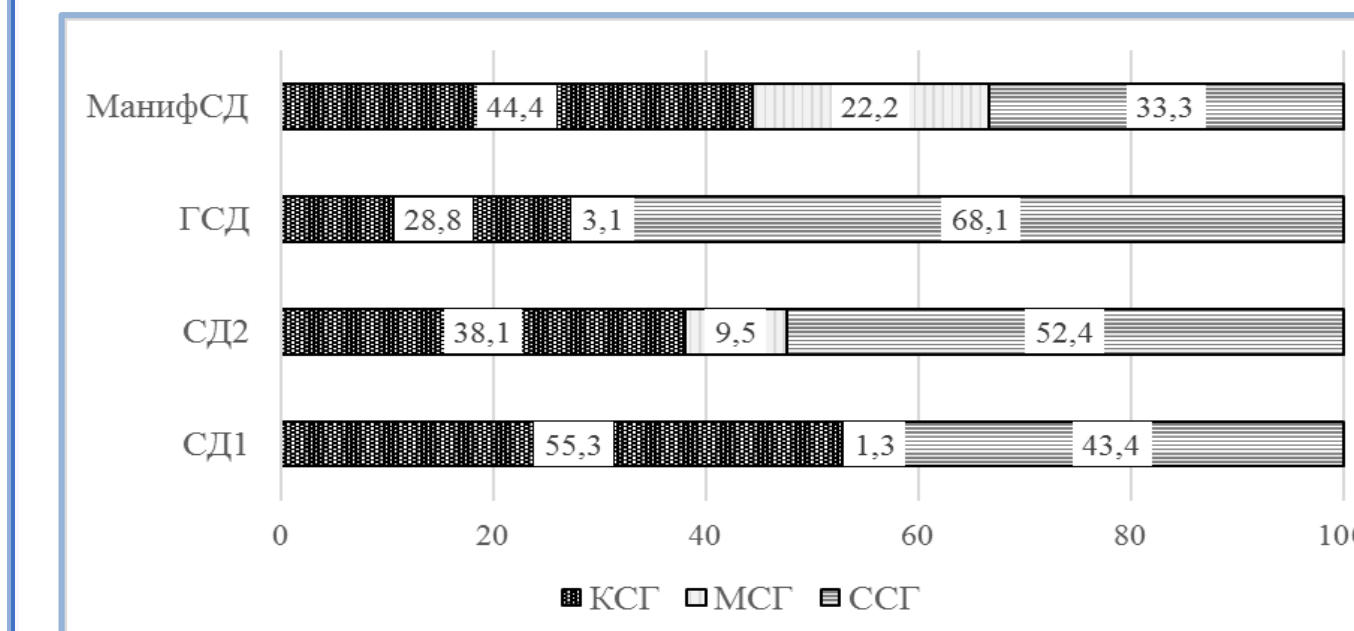


Рис. 4. – Доля крупновесных, маловесных и соответствующих сроку гестации детей среди общей выборки детей от матерей с различными типами СД, %

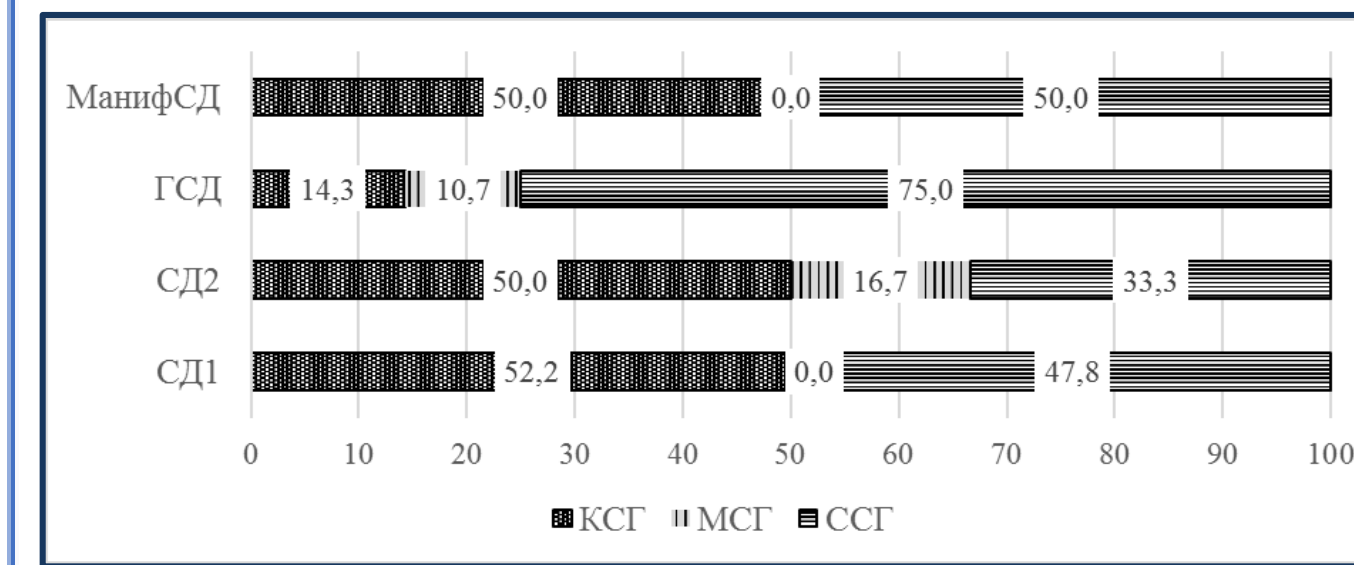


Рис. 5. – Доля крупновесных, маловесных и соответствующих сроку гестации новорожденных среди недоношенных от матерей с различными типами СД, %

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. При оценке влияния различных типов СД матерей на показатели ФР новорожденных установлены особенности прямых и производных антропометрических показателей с учетом ГВ детей.
2. Выявлены статистически значимые различия производных соматометрических показателей между группами детей, рожденных женщинами с СД 1, СД 2, ГСД и манифестным СД по значениям z-score М, перцентили МТ и ИМТ.
3. Прямые и производные показатели ФР новорожденных в группах прегестационных форм диабета (СД1 и СД2) достоверно не отличаются между собой, что, вероятно, обусловлено длительностью внутриутробного воздействия этих видов нарушений углеводного обмена.
4. Макросомия диагностирована у 16,4% детей, рожденных женщинами с СД, что выше, чем в популяции новорожденных республики (10,2%).
5. Внутриутробное воздействие СД, ассоциировано с большими рисками для потомства недоношенности и рождения младенцев крупновесными к сроку гестации. Статистически значимо чаще крупновесные новорожденные диагностированы среди детей от матерей с СД1, в том числе и среди недоношенных.
6. Течение беременности на фоне СД, помимо макросомии, может осложниться задержкой роста плода. У 3,6% детей, рожденных от матерей с СД, диагностирована маловесность для ГВ. Маловесные к сроку гестации чаще регистрируются в группе новорожденных от матерей с СД2.
7. Среди недоношенных с ГВ 25–28 нед. 11,1% детей были крупновесными к сроку гестации, 22,2% – маловесными для гестационного возраста, с ГВ 25–32 нед. – 20,0% и 25,0% соответственно.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Прилуцкая В.А. - доцент 1-й каф. детских болезней БГМУ, к.м.н., доц. E-mail 2489861@rambler.ru