

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

«НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ – 2020»

**в рамках I туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей звань і спеціальностей
у 2019 – 2020 н.р.»**

06 – 07 лютого 2020 року

Запоріжжя – 2020

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О., голова Студентської ради Турчиненко В.В., проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

заступник голови Студентської ради Подлужний М.С., голова навчально-наукового сектору Студентської ради Москалюк А.С., заступники голови навчально-наукового сектору Будагов Р.І., Скоба В.С.

Секретар: Брезицька К.П.

ВПЛИВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ

Коваленко К.О.

І медичний факультет, 5 курс

В наступний час питання організації охорони здоров'я матері та дитини при цукровому діабеті (ЦД), як хронічному прогресуючому захворюванні, набуває особливо важливого значення. Захворюваність на ЦД в останні десятиріччя має тенденцію до збільшення. По різних даних від 1% до 14% усіх вагітностей ускладнюються гестаційним діабетом. В Україні серед вагітних ЦД діагностують у 2-3% від загальної кількості вагітних.

Мета: дослідити вплив цукрового діабету на перебіг вагітності, пологів та післяпологового періоду.

Матеріали та методи: проведено ретроспективне когерентне дослідження 118 випадків пологів у жінок з цукровим діабетом різних типів, що склало 0,6% в термінах від 32 до 40 тижнів за період 2013-2019 рр. Всі пацієнтки були розродженні на базі Запорізького пренатального центру.

Результати. Середній вік жінок склав 29 років. Міські жительки склали 53%. Першовагітних було 57%, повторно вагітних 43%. Цукровий діабет I типу склав 52%, гестаційний – 44%, цукровий діабет II типу – 4%. Передчасні пологи склали 61%, що пов'язано з тяжкістю цукрового діабету і необхідністю дострокового розродження. 66% жінок розродженні шляхом операції кесарева розтину. Основними показаннями до нього були діабетична фетопатія новонароджених та дистрес плоду. Народилося 117 живих дітей, з середньою оцінкою за шкалою Апгар 6 і 8 балів на першій хвилині. З них 26 немовлят пройшли етап реанімації. Середня оцінка за шкалою Апгар у цих немовлят склала 4 і 5 на 1-й хвилині життя. Вага немовлят склала: 1% – <1000 г з оцінкою за шкалою Апгар 4 і 5 на першій хвилині, 5% – >1000 г з оцінкою за шкалою Апгар 5 і 6 на першій хвилині, 21% – > 2000 г, 56% – > 3000 г, 17% – > 4000 г. Другий етап постнатального догляду пройшли 56 дітей.

Висновки:

1. Важлива чітка поінформованість жінки про високий ризик вад розвитку та втрати плода, ускладнень перебігу вагітності, прогресування хронічних судинних ускладнень діабету.
2. Необхідно проводити скрінінг та лікування хронічних діабетичних ускладнень до вагітності.
3. При плануванні вагітності у жінок з ЦД необхідно звернути увагу на віддалені наслідки – можливість передавання ЦД від батьків до дитини. Верогідність народження у хворої на ЦД I типу дитини зі спадковістю на діабет, складає 3-5%.