

Особенности течения периода адаптации у доношенных новорожденных от матерей с сахарным диабетом 1 типа и нефропатией
Пивченко Т.П., Горячко А.Н., Уварова Е.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»
1-я кафедра детских болезней

Для Всемирной организации здравоохранения на сегодняшний день актуальной задачей является снижение распространения сахарного диабета (СД) 1 типа и развития тяжелых его осложнений. Наблюдение за детьми женщин, страдающих диабетом, своевременный контроль гликемии и других маркеров СД 1 типа, а также профилактика коморбидных состояний (ожирения) в детском возрасте является важным звеном в сохранении высокого уровня здоровья популяции.

Цель. Определить особенности течения периода адаптации у новорожденных от матерей с сахарным диабетом 1 типа, осложненного поражением почек.

Материал и методы. Информация о дизайне исследования представлена в рисунке 2. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. Среди всех исследуемых новорожденных неонатальный период характеризовался наличием нарушений со стороны дыхательной системы (респираторный дистресс синдром), гепатобилиарной системы (раннее развитие неонатальной желтухи), нарушениями со стороны центральной нервной системы (энцефалопатия новорожденного). Статистически значимых различий по вышесказанным факторам между исследуемыми группами за период наблюдения не установлено (рис.1).



Рисунок 1. Структура заболеваемости новорожденных от матерей, страдающих СД 1 типа, n=50.

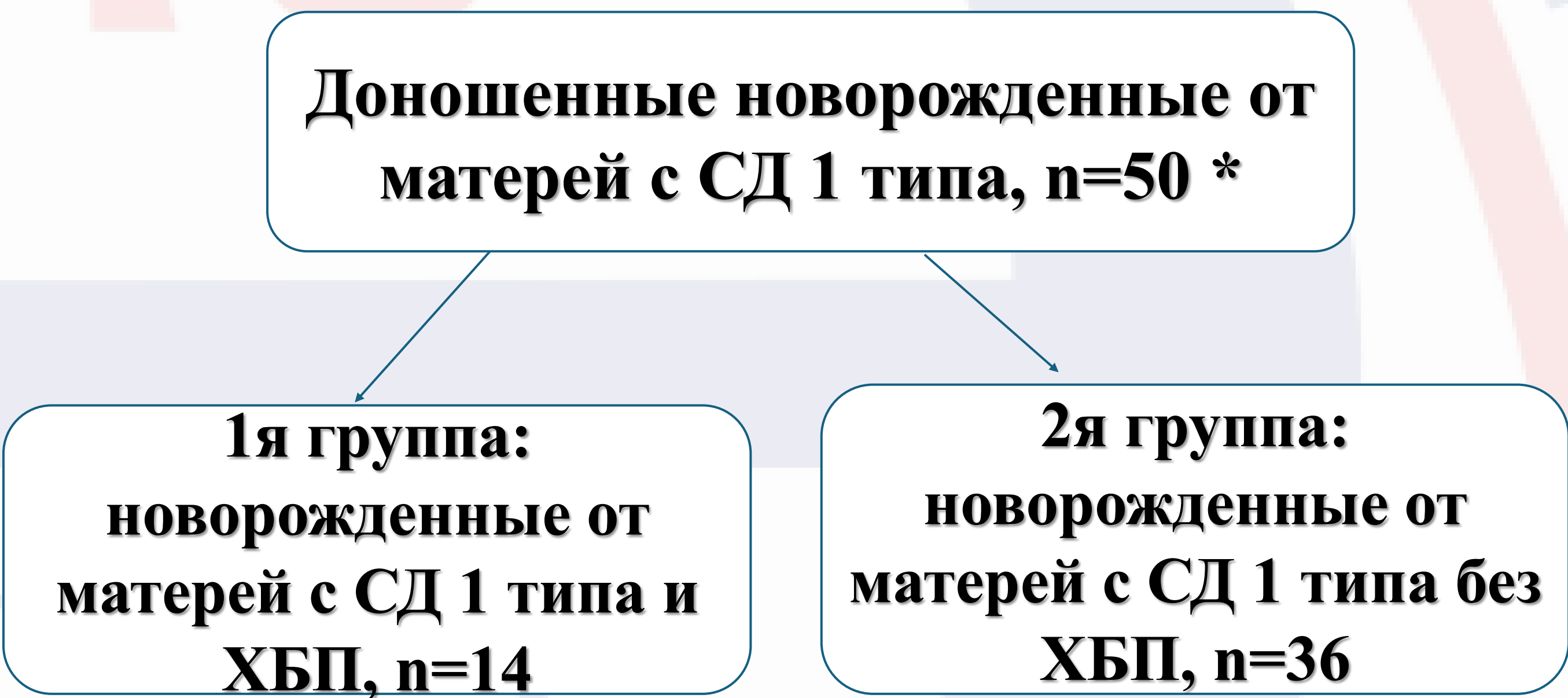


Рисунок 2. Дизайн исследования.

*Новорожденные находились на лечении в Республиканском научно-практическом центре «Мать и дитя» г. Минска в период с мая 2022 по апрель 2024 года.

Для 12/14 (85,7%) младенцев первой группы в первые сутки жизни развили гипогликемическое состояние, 2/14 (14,3%) наблюдалась эугликемия. 15/36 (41,7%) младенцев от женщин с СД без хронической болезни почек (ХБП) в первые сутки жизни развили гипогликемическое состояние, что статистически значимо ниже по сравнению с первой группой ($F=0,16$, $p=0,005$). К концу неонатального периода все новорожденные второй группы находились с эугликемией (рис.3).

Для младенцев от матерей с СД1 без ХБП гомеостаз глюкозы в первые дни жизни соответствовал 2,6 (1,3; 5,5) ммоль/л, на 7 день жизни – 3,8 (2,8; 7,5) ммоль/л. Уровень сывороточного креатинина у новорожденных первой группы на первой неделе жизни составлял 82,5 (26,0; 98,0) ммоль/л, сывороточной мочевины - 2,4 (1,2; 7,2) ммоль/л. У младенцев второй группы уровень сывороточного креатинина – 47,0 (15,0; 92,0) ммоль/л, мочевины – 2,5 (1,4; 8,7) ммоль/л. Статистически значимых различий в уровнях сывороточного креатинина ($U=190,5$, $p=0,186$) и мочевины ($U=226,0$, $p=0,586$) за период наблюдения в обеих группах не установлено.

Структурных изменений со стороны мочевыделительной системы по данным ультразвукографии за период наблюдения не установлено в обеих исследуемых группах.

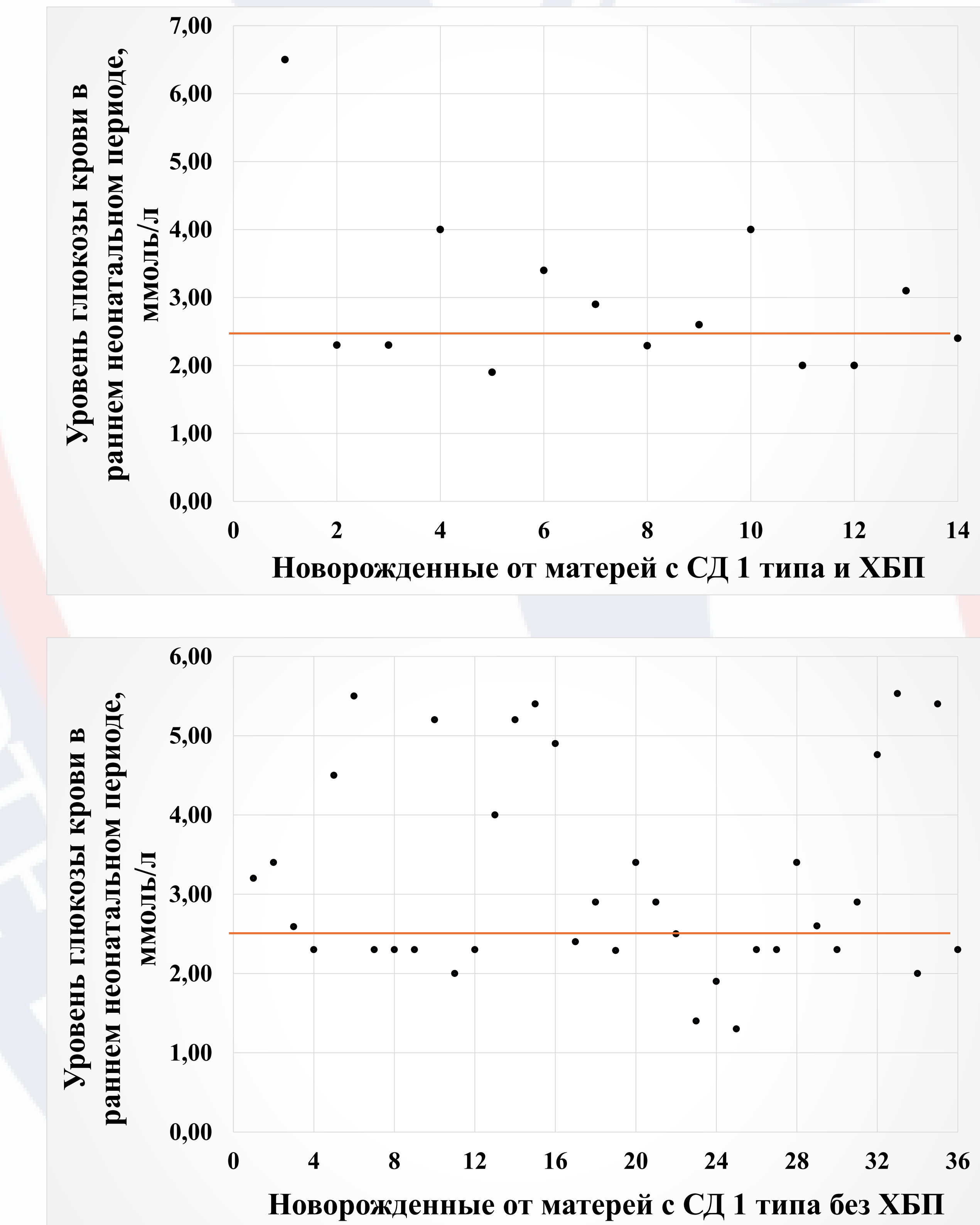


Рисунок 3. Показатели гликемии у новорожденных от матерей с СД 1 типа в раннем неонатальном периоде.

Заключение. В результате исследования установлено более тяжелое течение неонатального периода у новорожденных от матерей с сахарным диабетом 1 типа, осложненного нефропатией, по сравнению с младенцами от родильниц с сахарным диабетом 1 типа без хронической патологии почек.

