

## ЧАСТОТА МАКРОСОМІЇ ТА ОСОБЛИВОСТІ РАНЬОГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ У ДІТЕЙ, НАРОДЖЕНИХ ВІД МАТЕРІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ І ТИПУ

*Муратова О.В., Чернова Т.Р.*

**Наукові керівники:** д.мед.н., проф. Ковальова О.М., д.мед.н., проф. Ліхачов В.К.

*Кафедра педіатрії №1 з пропедевтикою та неонатологією, кафедра акушерства та гінекології №2*

*ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»*

Актуальність. Удосконалення антенатальних та інтранатальних технологій упродовж останніх десятиліть покращило результати лікування вагітних жінок із цукровим діабетом 1 типу (ЦД 1Т). Однак, поширеність надмірного розвитку плоду (макросомії) і народження немовлят з вагою завеликою до гестаційного віку (ГВ) залишається високою, що призводить до підвищеного ризику розвитку ускладнень у матерів та новонароджених.

Мета роботи. Проаналізувати особливості перебігу раннього неонатального періоду та встановити частоту народження немовлят із завеликою (більше за 90%) вагою до ГВ у жінок з ЦД 1Т.

Методи дослідження. Шляхом ретроспективного когортного дослідження (2014-2017 рр.), проведено аналіз медичної документації 74 жінок з ЦД1Т, які народили у Полтавському перинатальному центрі. У 12 (16,2%) жінок з ЦД1Т вагітність була ускладнена преєклампсією. Середній гестаційний вік немовлят при народженні становив  $35,2 \pm 0,25$  тижн. (до 32 тижнів - 7 немовлят, 33-34 тижн. - 21 немовлят; 35-36 тижн. - 19 немовлят). Шляхом кесарського розтину народилось 55 (74,3%) немовлят. Оцінка за шкалою Апгар на 1 хв. становила  $7,1 \pm 0,1$  бали та на 5 хв. -  $7,8 \pm 0,9$  бали. проте оцінку менше за 7 балів на 1 хв. мали 20 (20,4%) немовлят.

Результати дослідження. Медіанний показник перцентілі ваги при народженні немовлят від матерів з ЦД 1 типу становив 95% (Q1=75%; Q2=99%) Штучну вентиляцію при проведенні первинних реанімаційних заходів потребували 11 (14,9%). У подальшому легкі дихальні розлади виникли у 10 (13,5%), а помірні - у 22 (29,7 немовлят), при цьому 30 (40,5%) новонароджених потребували застосування різних видів респіраторної підтримки. Діабетичну фетопатію діагностовано у 59 (79,7%), кардіоміопатію - у 31 (41,9%) та жовтяницю у 13 (17,6%) немовлят. Слід відмітити, що у 12 (16,2%) новонароджених виявлено малі аномалії розвитку переважно з боку серцево-судинної та сечовидільної систем. У 46% немовлят констатовано гіпоглікемію, яка потребувала корекції розчином глюкози, у 9,5% - гіпокальціємію, у 4,05% - тромбоцитопенію. У зв'язку з порушенням перебігу адаптації 34 (46,0%) немовлят потребували лікування у відділенні інтенсивної терапії новонароджених із середньою тривалістю  $5,34 \pm 2,01$  доби, а середнє значення показника загальної тривалості лікування становило  $12,0 \pm 1,4$  доби.

Висновок. Вагітні з ЦД 1Т потребують ретельного спостереження та ранніх втручань відповідно до сучасних стандартів, так як у їх дітей виникають стани (завелика вага, дихальні розлади, кардіоміопатія, жовтяниця, гіпоглікемія), які погіршують їх ранні та віддалені наслідки.