

5

にんしんとうによびょう
妊娠糖尿病

(Сахарный диабет беременных)



妊娠中に血糖値がたかくなって、糖尿病にちかい状態と判断されたとき、妊娠糖尿病(GDM)と診断されます。ママの体は、赤ちゃんに糖を送ろうとしすぎて、血糖が高い状態になってしまいます。そのため、妊娠中に血糖をコントロールしないと赤ちゃんが大きくなりすぎたり、また、赤ちゃんが生まれるとすぐに血糖が低くなって、発作をおこしたりします。

もともと糖尿病ではなかった人が、妊娠して血糖値が基準値をこえた場合と、妊娠24週ごろのスクリーニング検査で異常値をしめして、75gOGTT という検査でも血糖値が基準値をこえた場合に、GDMと診断されます。75gOGTTの方法は、朝から何もたべずに病院にいき、ブドウ糖をのんで検査をします。のむ前、のんで1時間後、2時間後と、3回採血をされます。

При высоком уровне глюкозы в крови во время беременности, диагностируется сахарный диабет беременных (СДБ). Ребенок получает слишком много глюкозы из организма матери, что приводит к гипергликемии. По этой причине, без контроля уровня сахара ребенок может стать слишком большим, а также сразу после рождения уровень сахара резко упадет, что станет возможной причиной комы. Если у женщины до беременности не было СД, а во время беременности уровень глюкозы превышает норму, то на 24 неделе делают скрининг на выявление аномалий. И если результат превышает 75г ПГТТ, то диагностируется СДБ. Данный тест проводят утром на голодный желудок, выпив глюкозу. Кровь берут на анализ 3 раза - до питья, через 1 час и 2 часа после.



Q: 体の中で何がおこるの?

A: 妊娠糖尿病は自分で感じる症状があまりありません。しかし、ママの血糖がたかくなると赤ちゃんも血糖がたかくなり、いろいろな悪い影響が出ます。

- ママへの影響: 妊娠高血圧症候群(HDP)、羊水がふえることにもなう切迫早産、産後の糖尿病など
- 赤ちゃんへの影響: 流産、先天奇形、巨大児、心臓への悪影響、生まれたあとの低血糖、黄疸、死亡など

Q: どんな治療をするの?

A: 妊娠期間を通して、血糖が高くないようにします。はじめは、食事を4~6回にわけてたべるようにしますが、それでも血糖がたかい場合は、注射でインスリンを使用します。とくに妊娠後半期は、体重が1週間で300g以上ふえないようにしましょう。多くの場合、出産のあとにママの血糖は正常にもどりますが、将来的に糖尿病になりやすかったり、そのまま糖尿病になってしまったりすることもあります。

Q: Что происходит с организмом?

A: Сахарный диабет беременных не имеет особых симптомов. Однако, при повышении уровня сахара в крови матери, показатели ребенка тоже повышаются, что вредит здоровью малыша.

- Влияние на маму: гипертензия беременных, преждевременные роды из-за увеличения кол-ва околоплодных вод, послеродовой сахарный диабет и т.д.
- Влияние на ребенка: выкидыш, аномалии развития, крупные размеры плода, болезни сердца, гипогликемия после рождения, желтуха, гибель плода.

Q: Как лечить?

A: Старайтесь контролировать уровень сахара в крови на протяжении всей беременности. Для начала, разделите прием пищи на 4-6 раз, но даже если в этом случае уровень сахара высок, то необходимы инсулиновые инъекции. Во 2 половине беременности старайтесь не прибавлять в весе более чем на 300 гр. в неделю. В большинстве случаев, после родов уровень сахара у матери приходит в норму, однако в будущем она больше подвержена сахарному диабету.