

5

にんしんとうによびょう

妊娠糖尿病

(BỆNH TIỂU ĐƯỜNG DO MANG THAI)



妊娠中に血糖値がたかくなって、糖尿病にちかいた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。

Q: 体の中で何が起こるの？

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る切迫早産、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回にわけて食べるようにしますが、それでも血糖が高い場合は、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。

Trong quá trình mang thai, khi chỉ số đường huyết của thai phụ cao như bệnh tiểu đường, bác sĩ có thể chẩn đoán đây là bệnh tiểu đường khi mang thai (GDM). Bệnh này là do rối loạn nội tiết tố dẫn đến mất cân bằng trong quá trình tích trữ và xử lý năng lượng. Vì vậy, nếu không kiểm soát chỉ số đường huyết, thai nhi sẽ phát triển quá lớn hoặc mẹ sẽ bị tụt đường huyết ngay sau khi sinh. Có những người vốn không bị tiểu đường, nhưng vẫn sẽ bị chẩn đoán mắc GDM nếu sau khi mang thai, chỉ số đường huyết quá ngưỡng tiêu chuẩn, hoặc sau khi mang thai khoảng 24 tuần, kiểm tra xét nghiệm ra chỉ số đường huyết khác thường, tính cả xét nghiệm 75gOGTT. 75gOGTT là phương pháp xét nghiệm mà thai phụ sẽ không ăn gì buổi sáng, đến bệnh viện, uống đường nho và lấy máu xét nghiệm. Xét nghiệm máu 3 lần, trước khi uống, sau khi uống 1 giờ và sau khi uống 2 giờ.

Q: Trong cơ thể đã xảy ra hiện tượng gì?

A: Thai phụ không thể tự nhận ra mình mắc bệnh này. Tuy nhiên, do chỉ số đường huyết của cơ thể mẹ cao lên, chỉ số đường huyết của thai nhi cũng sẽ tăng cao, gây ra nhiều ảnh hưởng xấu.

- Ảnh hưởng đến mẹ: Mẹ có thể sẽ mắc thêm các bệnh như, hội chứng cao huyết áp do mang thai (HDP), đa ối, kích ứng sinh non, bệnh tiểu đường sau khi sinh, vân vân
- Ảnh hưởng đến bé: thai dễ bị lưu sản, thai dị dạng, thai to lớn bất thường, ảnh hưởng xấu đến tim mạch của thai, sau khi sinh bé có thể bị huyết áp thấp, hoàng đản, hoặc tử vong

Q: Điều trị thế nào?

A: Mẹ cần cố gắng kiểm soát chỉ số đường huyết trong suốt thời kỳ mang thai. Thời gian đầu có thể chia bữa ăn làm 4~6 lần một ngày. Nếu đường huyết vẫn cao, mẹ nên thử tiêm insulin. Đặc biệt, khi thai đã lớn hơn bốn tháng, các mẹ cần cố gắng để thể trọng không tăng quá 300g một tuần. Thông thường, chỉ số của mẹ sẽ trở về bình thường sau khi sinh, nhưng cũng có trường hợp mẹ dễ mắc hoặc mắc luôn bệnh tiểu đường sau khi sinh.