

ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ



Абдухамидова Х.К., Энхтайван Б., Байрамова Л.

Научный руководитель: Ушанова Ф.О.

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова,

Москва, ул. Островитянова д. 1

Введение

Гестационный сахарный диабет (ГСД) – заболевание, проявляющееся гипергликемией, впервые выявленной во время беременности, которая обычно разрешается после родов и не соответствует критериям манифестного сахарного диабета. Распространенность ГСД в мире неуклонно растет, составляя в настоящее время в общей популяции разных стран от 1% до 20% случаев среди всех беременных женщин.

Цели задачи

Изучить особенности функционального состояния щитовидной железы у беременных женщин с ГСД и оценить распространенность гипотиреоза в данной группе пациентов.

Материалы методы

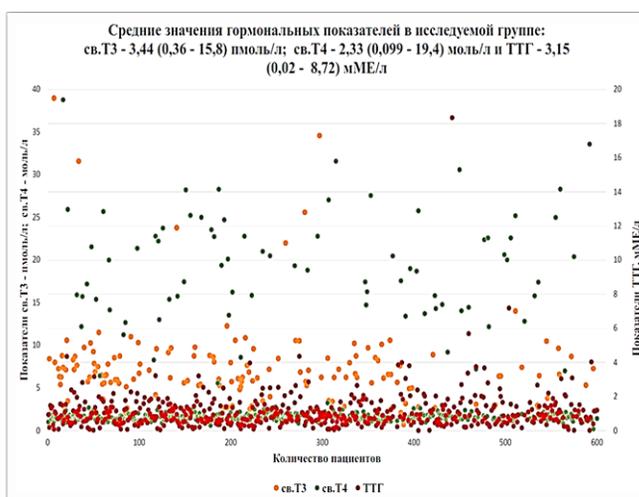
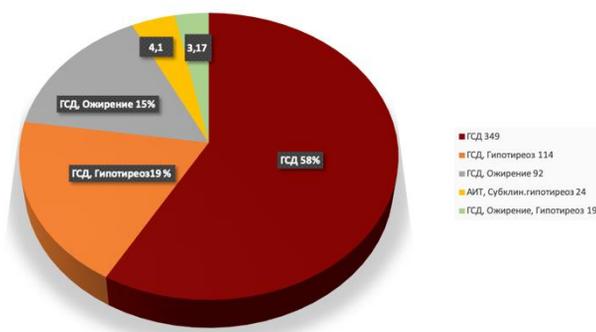
Исследование проводилось на базе женских консультаций ГКБ им. В.П. Демикова. Были оценены 779 амбулаторных карты беременных за 2019 год. Всем женщинам при первичном обращении проведено исследование глюкозы плазмы крови натощак, показателей ТТГ, свободного (св.) Т3, св. Т4, антител к тиреоидной пероксидазе (ТПО). При нормальном уровне глюкозы крови при первичном обращении для диагностики ГСД проводился оральный глюкозо-толерантный тест (ОГТТ).

Результаты

Проведена оценка амбулаторных карт 779 беременных в возрасте от 19 до 46 лет, из которых 599 пациенткам был диагностирован ГСД.

- ⇒ Из них 349 (58,26%) пациенток с ГСД без сопутствующей патологии;
- ⇒ у 114 (19,03%) пациенток с ГСД имеется манифестный гипотиреоз;
- ⇒ у 92 (15,35%) беременных ГСД развился на фоне ожирения (ИМТ более 30 кг/м²);
- ⇒ у 19 (3,17%) пациенток с ГСД выявлены гипотиреоз и ожирение;
- ⇒ в 19 (3,17%) случаях с отмечался субклинический гипотиреоз в исходе аутоиммунного тиреоидита (АИТ);
- ⇒ у 46 пациенток выявлено носительство антител к ТПО при нормальном уровне ТТГ.
- ⇒ У 177 беременных диагноз ГСД не был подтвержден.
- ⇒ Средний возраст беременных составил 33 года.
- ⇒ Чаще всего ГСД выявлялся во втором триместре.
- ⇒ 74% беременных с ГСД имели ИМТ от 25 до 30 кг/м², со средним значением 27,3 кг/м².
- ⇒ Средние значения гормональных показателей в исследуемой группе составили:
св. Т3 – 3,44 (0,36-15,8) пмоль/л, св. Т4 – 2,33 (0,099-19,4) пмоль/л, ТТГ – 3,15 (0,02-8,72) мМЕ/л.
- ⇒ Уровень глюкозы венозной плазмы натощак по данным проанализированных карт колебался от 3,46 до 10,9 ммоль/л.
- ⇒ Диетотерапия назначена в 100% случаях и была эффективна.

Зависимость ГСД от сопутствующих заболеваний



Выводы

По данным проведенного статистического анализа следует, что ГСД чаще возникает у женщин старше 30 лет, с избыточной массой тела на момент гестации. ГСД у данной группы беременных часто сочетается с гипотиреозом и носительством антител к ТПО. В связи с чем требуется дальнейшее исследование взаимосвязи данных патологий.