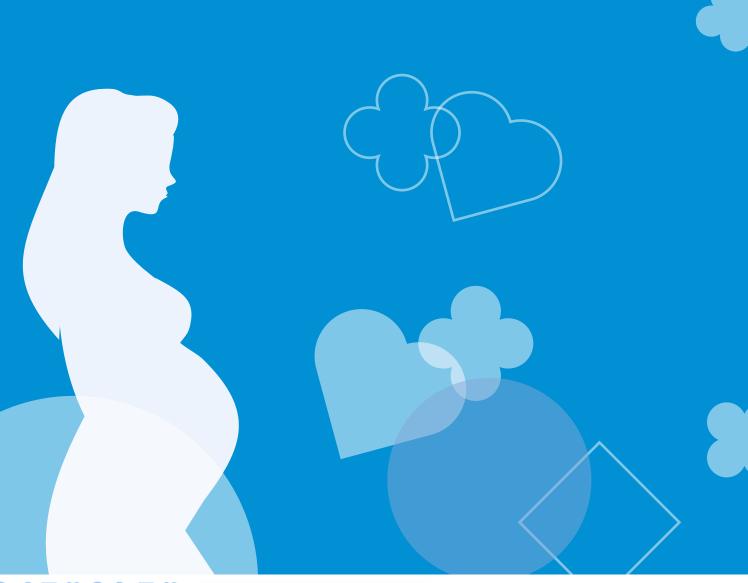


ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ











ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ —

это заболевание, при котором повышение глюкозы крови впервые выявляется во время беременности и проходит после родов



Возникнуть гестационный диабет может при любой беременности







ЧЕМ ОПАСЕН ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ?



ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ УВЕЛИЧИВАЕТ

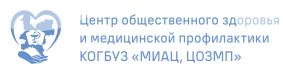
- частоту осложнений в родах
- частоту мертворождений
- рождение недоношенных детей
- рождение детей с большим весом
- рождение детей с нарушением обмена веществ

Является в будущем фактором риска развития ожирения, сахарного диабета 2 типа и сердечно-сосудистых заболеваний у матери и ребенка. Женщинам, перенесшим гестационный диабет, через 4–12 недель после родов необходимо обратиться к врачу для оценки состояния углеводного обмена









ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА



- избыточный вес или ожирение у женщины до беременности
- быстрая прибавка массы тела
 во время данной беременности
- гестационный сахарный диабет при предыдущих беременностях
- рождение ребенка массой более
 4500 граммов в анамнезе
- курение
- избыток быстрых углеводов и трансжиров в рационе во время беременности
- возраст
- наследственность матери









СИМПТОМЫ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА



- сухость во рту, жажда
- обильное выделение мочи
- повышенный или пониженный аппетит
- быстрая утомляемость, слабость
- кожный зуд, особенно в области промежности
- похудение
- инфекции мочевыводящих путей
- плохо заживающие раны и царапины
- нарушение сна
- тошнота, рвота

Гестационный сахарный диабет чаще всего протекает бессимптомно, поскольку повышение глюкозы крови умеренное









ДИАГНОСТИКА ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА



Для выявления нарушений углеводного обмена всем беременным проводят анализы:

при первом обращении беременной к врачу на сроке до 24 недель — глюкоза венозной плазмы натощак.

Норма: менее 5,1 ммоль/л

на 24–28 неделе беременности всем женщинам, у которых не было выявлено на на на ранних сроках беременности, проводится пероральный глюкозотолерантый тест с 75 граммами глюкозы.

Норма: через 1 час менее 10,0 ммоль/л, через 2 часа менее 8,5 ммоль/л

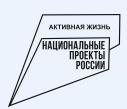








ПРОФИЛАКТИКА ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА



Отказ от курения и употребления алкоголя

Эти вредные привычки не только вредят развитию плода, но и, усиливая инсулинорезистентность, значительно повышают риск возникновения гестационного сахарного диабета

Физическая нагрузка

Физические упражнения помогают преодолеть резистентность к инсулину и контролировать уровень сахара крови.

Рекомендованы прогулки на свежем воздухе — ходить нужно в умеренном темпе не менее 30 минут три раза в неделю

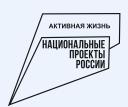








ПРОФИЛАКТИКА ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА



Рациональное питание

Питание должно быть достаточным, сбалансированным и разнообразным.

Суточный рацион организуйте примерно следующим образом:

- 55 % общего объема пищи приходятся на углеводы овощи, зелень, фрукты, различные каши, цельнозерновой хлеб, макароны из твердых сортов пшеницы;
- $-30\,\%$ на жиры растительные жиры 2:3, животные жиры 1:3;
- 15 % на белки рыба, мясо, птица, сыр, творог, яйца, бобовые;
- старайтесь употреблять менее 5 граммов соли в день;
- ограничьте потребление продуктов с добавленным сахаром и трансжирами (конфеты, печенье, выпечка, снеки, колбасы и т.д.), они не принесут пользы для вас и малыша

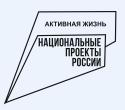
Вопреки расхожему мнению «есть за двоих» беременная женщина не должна. Но и голодать будущим мамам ни в коем случае нельзя











Больше информации о беременности и здоровье женщины на официальном портале Минздрава России TAKZDOROVO.RU











