

Ожирение и беременность

ПОДГОТОВИЛА
ДОБРЕНКО МАРГАРИТА
СТУДЕНКА ГРУППЫ 9А

Ожирение - одно из самых социально значимых хронических заболеваний, принявшее масштабы эпидемии,

при этом все большее внимание привлекает ожирение беременных. Несмотря на постоянные усовершенствования системы

antenатального наблюдения и родовспоможения, число беременных с ожирением постоянно увеличивается, в связи с чем

актуальность этого вопроса приобретает особую значимость. Обзор освещает основные механизмы развития ожирения и гормональных нарушений при беременности, риски и осложнения, связанные с ожирением при беременности.

Классификация индекса массы тела

ИМТ – это вес тела (кг), разделенный на квадрат роста (см): $ИМТ = \text{вес (кг)} : (\text{рост (см)})^2$.

Классификация ИМТ ИМТ (кг/см²)

Пониженный ИМТ < 18,5

Нормальный ИМТ 18,5–24,9

Лишний вес > 25,0–29,9

Ожирение > 30,0

Ожирение, I степень 30,0–34,9

Ожирение, II степень 35,0–39,9

Ожирение, III степень > 40,0

Рекомендации по набору веса при нормально протекающей беременности

ИМТ до беременности, кг/см² Общий набор веса, кг

Пониженный ИМТ < 18,5 13–18

Нормальный ИМТ 18,5–24,9 10–16

Лишний вес 25,0–29,9 8–10

Ожирение ≥ 30,0 6–9

Увеличенный вес матери обеспечивает недостаточное действие гормона инсулина (резистентность к инсулину), повышенный уровень инсулина в крови (гиперинсулинемию), повышенный уровень сахара в крови (гипергликемию), а также способствует воспалительным процессам.

Ожирение неблагоприятно влияет на функции и структуру плаценты, поэтому ухудшается энергетический обмен в плаценте и увеличивается ее вес, что отрицательно влияет на развитие ребенка.

Ожирение может по-разному влиять на женское здоровье и беременность. Во-первых, ожирение влияет на женскую систему гормонов – гипоталамус, гипофиз и яичники, – уменьшая уровень фолликулостимулирующего гормона, лютеинизирующего гормона и прогестерона в крови. Во-вторых, ожирение вызывает неблагоприятные изменения внутреннего слоя матки (эндометрия), затрудняя прикрепление оплодотворенной яйцеклетки к эндометрию и наступление беременности. В-третьих, у женщин с увеличенным весом происходят изменения в яичниках и ухудшается качество яйцеклеток.

Осложнения во время беременности

У беременных женщин с ожирением выше риск развития преэклампсии и эклампсии. Преэклампсия и эклампсия – это связанное с беременностью повышенное кровяное давление (артериальная гипертензия), повышенное содержание белка в моче (протеинурия) и отеки.

Риски в родах

В случае ожирения чаще бывают преждевременные роды. Это может быть связано с вызванными ожирением воспалительными процессами в организме женщины или напрямую с осложнениями беременности (например, преэклампсия, эклампсия).

Во время родов увеличивается риск различных осложнений. Например, чаще возникает необходимость проводить индукцию, т. е. вызывание родов, оперативные вагинальные роды (например, использовать акушерские щипцы или вакуум) и кесарево сечение. Также часто наблюдается слабая родовая деятельность, возникает усиленное кровотечение, травмы родовых путей.

У женщин с увеличенным весом чаще развиваются осложнения после эпидуральной, спинальной или полной анестезии, например выраженная гипотензия у матери, т. е. низкое кровяное давление, ослабление дыхательной функции у матери, изменения сердцебиения у ребенка. У женщин с ожирением из-за изменений дыхательных путей возможны проблемы с общим наркозом.

У женщин с увеличенным весом возрастает риск плохого заживления ран и инфекции, а также воспаления внутреннего слоя матки – эндометрита.

Влияние ожирения на ребенка

Увеличенный вес тела будущей мамы увеличивает риск врожденных нарушений развития ребенка, например дефектов губы и десен, головного мозга, спинного мозга, позвоночника, рук, ног, сердца и сосудов.

У мам с сахарным диабетом и ожирением увеличивается риск смерти ребенка до родов, во время родов и в возрасте до одного года. Увеличивается риск нарушений роста плода, многоводия, увеличенного веса ребенка – макросомии –, что вызывает неспособность плечиков к рождению (дистоцию плечиков) и поражения нервной системы (например, детский церебральный паралич, нарушения аутистического спектра, задержки развития). У детей выше риск ожирения, сахарного диабета, сердечно-сосудистых заболеваний, метаболического синдрома.

Осложнения послеродового периода

Во время беременности и в послеродовой период увеличивается риск тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочных артерий.

У молодых мам чаще возникают проблемы с кормлением грудью. Это связано с меньшей выработкой грудного молока и болью после кесарева сечения.

Ожирение влияет также на настроение молодой мамы и ее психическое здоровье. В послеродовой период чаще наблюдается послеродовая грусть и депрессия.

Набор веса после родов увеличивает риск сердечно-сосудистых заболеваний и различных заболеваний обмена веществ, а также связанных с ожирением проблем во время последующей беременности.