

Ведение беременности и родов при сахарном диабете

Ведение беременности

При постановке на учет беременная с СД должна проконсультироваться с эндокринологом. Он должен назначить ей диету или правильные дозы инсулина в зависимости от типа СД женщины.



Беременная с СД должна знать и поддерживать нормальный уровень сахара в крови. Для этого ей необходимо пользоваться глюкометром 3-10 раз в день, придерживаться диеты или правильно принимать инсулин.



Беременность при сахарном диабете нередко осложняется угрозой прерывания, многоводием, развитием позднего токсикоза, осложнениями со стороны почек. Чаще отмечаются пороки развития плода, в связи с этим бывает внутриутробная гибель плода. Поэтому в период с 15 по 18 недель беременным с СД необходимо определение в крови уровня альфа-фетопротеина.

Ведение родов при СД

Беременным с СД можно рожать естественными родами, если нет других противопоказаний, но нужно тщательно контролировать показатели и уровень сахара в крови, рациональная инсулинотерапия. Роды часто осложняются ранним излитием околоплодных вод, слабостью родовой деятельности, гипоксией плода. Повышена частота травматизма матери и ребенка в родах из-за крупных размеров плода.

Плановое Кесарево сечение делается при осложнениях СД и беременности, а так же при гипоксии плода при сроке не менее 36 недель. Экстренное Кесарев сечение делается при угрозе жизни матери и плода.

