

* * *

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ФЕТОПАТИЯ У НОВОРОЖДЁННОГО

Мұхтархан Э.М.

Научный руководитель: доцент С.Т. Кизатова

Медицинский университет Караганды, Караганда,
Республика Казахстан

Ключевые слова: *клинический случай; новорождённый;
диабетическая фетопатия*

Актуальность. Диабетическая фетопатия — заболевание неонатального периода, развивающееся у новорождённых, матери которых страдают сахарным диабетом, и характеризующееся полисистемным поражением, метаболическими и эндокринными дисфункциями. В основе его лежат несколько факторов: фетоплацентарная недостаточность, гормональная плацентарная дисфункция, гипергликемия матери, которая приводит к гипергликемии в системе кровообращения ребёнка. Вследствие гиперинсулинемии развиваются макросомия плода и угнетение синтеза лецитина, что объясняет высокую частоту развития респираторного дистресс-синдрома у новорождённых.

Описание клинического случая. Под нашим наблюдением находился ребёнок Д. от матери с инсулинозависимым сахарным диабетом, рождён на 38-й неделе беременности, при рождении масса тела 3800 г, длина 53 см, с кардиореспираторным синдромом, гипогликемией. После рождения была проведена коррекция гипогликемии, с 3-го дня жизни сахар в крови на уровне 3,2 ммоль/л. Физикальное обследование выявило лунообразное лицо, короткую шею, гипертрихоз, пастозность на ногах, кушингоидный вид. Ребёнок выписан на 8-й день жизни с диагнозом: Диабетическая фетопатия. На 12-й день жизни ребёнка вызван участковый врач, появились жалобы на сонливость, вялое сосание, вздрагивание, судорожные подёргивания рук. При осмотре ребёнок реагирует вяло, гипотония, физиологические рефлексы истощаемы. Большой родничок не выбухает, менингеальных симптомов нет. Ребёнку выставлен диагноз: Перинатальная энцефалопатия, судорожный синдром, госпитализирован в стационар. Состояние ребёнка при поступлении тяжёлой степени за счёт неврологической симптоматики, отмечены генерализованные клонико-тонические судороги, плавающие движения глазных яблок, вне судорог ребёнок сонлив, гипотония. Из анамнеза матери выяснилось, что в последнее время у мамы гипогалактия, ребёнок сначала был беспокойным, жадно сосал грудь, в дальнейшем наросли слабость, вялость, появились судороги, взят анализ крови на сахар, где выявлена гипогликемия (1,8 ммоль/л). Ребёнку струйно введён 10% раствор глюкозы с последующей инфузией капельно через «Линеомат», судороги были купированы.

Заключение. Дети с диабетической фетопатией представляют собой группу риска по развитию гипогликемии, ко-

торая проявляется судорожным синдромом, необходимы экстренный анализ крови на сахар и струйные введения глюкозы под контролем уровня сахара крови.

* * *