

不同时期胰岛素治疗妊娠合并糖尿病孕妇对妊娠结局的影响

高艳梅

太原市妇幼保健院 山西太原

【摘要】目的 分析不同时期胰岛素治疗妊娠合并糖尿病孕妇对妊娠结局的影响。**方法** 选择我院于2020.10-2021.10月,1年内收治的98例妊娠合并糖尿病孕妇,将所有孕妇用数字随机表法分组为对照组(49例,孕晚期实施胰岛素治疗)和实验组(49例,孕早期实施胰岛素治疗)。**结果** 实验组不良妊娠结局发生率、产后住院时间均明显低于对照组,实验组的血糖控制效果明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在对妊娠合并糖尿病孕妇实施临床治疗时,早期实施胰岛素治疗效果更佳,可以提高血糖控制效果,有效减少不良妊娠结局,缩短产后住院时间,有较高应用价值。

【关键词】 不同时期;胰岛素;妊娠合并糖尿病;妊娠结局

Effect of Insulin Therapy on Pregnancy Outcome of Pregnant Women with Diabetes at Different Stages

Yanmei Gao

Taiyuan Maternal and Child Health Hospital Taiyuan, Shanxi, China

【Abstract】Objective To analyze the effect of insulin therapy on pregnancy outcome of pregnant women with diabetes at different stages. **Methods:** 98 pregnant women with diabetes who were admitted to our hospital from October 2020 to October 2021 were selected. All pregnant women were randomly divided into control group (49 cases, treated with insulin after 32 weeks of gestation) and experimental group (49 cases, treated with insulin before 32 weeks of gestation). **Results:** the incidence of adverse pregnancy outcomes and postpartum hospital stay in the experimental group were significantly lower than those in the control group, and the blood glucose control effect in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** in the clinical treatment of pregnant women with diabetes, the effect of early insulin therapy is better, which can improve the effect of blood glucose control, effectively reduce the adverse pregnancy outcome, shorten the postpartum hospital stay, and has high application value.

【Keywords】 Different Periods; Insulin; Pregnancy Complicated with Diabetes; Pregnancy Outcome

妊娠合并糖尿病是孕妇在妊娠前已经确诊为糖尿病患者。妊娠合并糖尿病与妊娠期母体发生了一系列生理变化有密切关系。妊娠合并糖尿病的发生与孕妇身体状况、遗传基因、妊娠分娩史等有密切关系,再加上孕妇内分泌系统受到妊娠影响,出现胰岛素分泌不足,导致血糖升高^[1]。妊娠合并糖尿病孕妇体内的血糖水平明显高于健康孕产妇,血糖水平异常导致微血管发生病理学变化,增加了早产、死胎、流产、畸形等风险,不仅会影响母婴健康,还严重威胁生命安全。临床治疗妊娠合并糖尿病主要采取胰岛素治疗,可以促进蛋白质合成,降糖效果显著。胰岛素作为一种激素,使用后孕妇体内激素水平短期内变化较大,可能会影响代谢功能,出现其他症状^[2]。需要关注胰岛素治

疗的时间,选择这合适的时间。本研究中,即分析了不同时期胰岛素治疗妊娠合并糖尿病孕妇对妊娠结局的影响,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院于2020.10-2021.10月,1年内收治的妊娠合并糖尿病孕妇98例为研究对象。纳入标准:(1)所有孕妇均被确诊为糖尿病;(2)非药物治疗未成功控制血糖。排除标准:(1)妊娠前未患糖尿病;(2)患有甲状腺功能疾病;(3)胰岛素过敏者;(3)中途终止妊娠者。将所有孕妇随机分组为对照组(49例,平均孕周 39.41 ± 0.67 周,平均年龄 28.34 ± 3.81 岁)和实验组(49例,平均孕周 39.52 ± 0.69 周,平均年龄

28.65±4.02岁)。对两组孕妇一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

两组孕妇均实施胰岛素治疗,对照组在孕周超过32周后开始治疗,实验组需在孕周32周前实施治疗。本研究选用胰岛素注射液(杭州国光药业股份有限公司,国药准字H33021362),餐前15-30min皮下注射,起始剂量为4~6U,3次/d,根据血糖水平可选择在睡前小剂量加注。胰岛素治疗的同时,还需严格控制饮食,加强运动。

1.3 观察指标

本研究需观察两组孕妇妊娠结局、产后住院时间、血糖控制效果进行评价。孕妇空腹血糖正常值3.3—5.3mmol/L,餐后2h血糖值在4.4—6.7mmol/L,血糖在正常值范围上下浮动20%即判定为血糖得到有效控制,超过这个标准即为控制无效。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

实验组不良妊娠结局为10.20%明显低于对照组26.53%, $\chi^2=4.356$, $P=0.037$;实验组产后住院时间为(5.39±0.51)d均明显低于对照组(7.67±1.24)d, $t=9.293$, $P=0.001$;实验组血糖控制有效率明显高于对照组, $\chi^2=8.612$, $P=0.003$,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

妊娠合并糖尿病是常见妇产科疾病,妊娠合并糖尿病中有超过90%是妊娠期糖尿病。妊娠期糖尿病是指在妊娠中、末期发生糖代谢异常的疾病,分娩后血糖值可以恢复正常水平。妊娠合并糖尿病则是在怀孕前已经患有糖尿病,分娩后糖尿病仍然存在。妊娠合并糖尿病不仅影响孕妇身体健康,也会对胎儿产生较大影响。高血糖影响胚胎发育,容易导致流产或早产。妊娠合并糖尿病孕妇发生妊娠期高血压疾病的概率会比正常孕妇增加数倍,还容易发生感染,加重糖尿病代谢紊乱,诱发其他并发症^[3]。妊娠合并糖尿病孕妇一般羊水较多,容易出现巨大儿,分娩难度明显增加^[4]。高血糖会抑制胚胎发育,容易出现发育迟缓、胎儿畸形。高血糖母体新生儿呼吸窘迫综合征发生率增高,分娩后受到高胰岛素血症影响,极易发生低血糖^[5]。糖尿病胰岛素分泌量不足导致的高血糖状态疾病,孕妇

糖代谢异常,出现血糖升高。孕妇妊娠期糖尿病会加重,血糖受到胎盘催乳素、糖皮质激素、孕激素等激素影响,出现胰岛素拮抗现象,影响自身胰岛素合成^[6]。

胰岛素是人类和动物的胰腺分泌的蛋白质激素,具有促进糖原、脂肪、蛋白质合成等功能,是机体降低血糖的唯一激素。若因为各种原因胰岛素分泌不足,血糖浓度升高,超过肾糖阈上限,肾脏无法完成血糖过滤,尿液中糖分超标,即为糖尿病^[7]。孕妇自身内分泌系统受到妊娠影响,各类激素分泌变化较大,代谢功能异常,非常容易发生胰岛素分泌不足,血糖浓度升高。为了孕妇和胎儿的身体健康,需要采取有效措施降低血糖浓度,改善高血糖症状。常用的降糖药可以增加外周组织对葡萄糖的利用,减少胃肠道对葡萄糖的吸收。胰岛素增敏剂、快速促胰岛素分泌剂通增强、促进胰岛素分泌实现改善糖代谢。严格控制饮食并加强运动,通过减少糖分摄入,提高身体能量消耗,起到降低血糖的作用。这几种方式都一定的降糖效果,但妊娠合并糖尿病孕妇效果不明显,需要更直接有效的治疗方式。胰岛素是妊娠合并糖尿病治疗首选,肌肉注射或静脉滴注都可以快速起效,降糖效果显著,临床应用广泛。胰岛素属于人体自有激素,不会对胎儿的发育产生直接影响,安全性有保障。胰岛素是降血糖药,在降血糖的同时会影响蛋白质和脂肪代谢。胰岛素通过抑制糖原、脂肪、蛋白质分解,促进糖原合成,实现降糖目的^[8]。人体吸收胰岛素通过血液循环分布全身,仅少部分会与血浆蛋白结合,大部分与胰岛素抗体相结合,延长作用时间。经肝、肾代谢后排出体外,没有一般药物残留积蓄的问题。在不同时期实施胰岛素治疗,在血糖的控制效果上有明显差异,孕周在32周前治疗,血糖控制效果更佳。孕周在32周后实施治疗,孕妇已经较长时间保持高血糖,身体各项组织和器官都受到不同程度的损伤,此时治疗难度较大,对血糖的纠正效果不明显。从分娩结局可以明显发现,妊娠早期实施胰岛素治疗,孕妇的身体更健康,胎儿的发育受到的影响较少,不良妊娠结局发生率较低。而在妊娠晚期实施治疗,孕妇和胎儿已经受到明显影响,明显增加了分娩风险。从产后住院时间对比分析可以发现,孕妇妊娠期受到糖尿病的影响,不利于自身和胎儿的身体健康,产后需要更长时间观察病情。由此可以得出,使用胰岛素可以有效治疗妊娠合并糖尿病,安全性有保障,但是选择在不同的时期实施治疗,治疗效果差距较大,妊娠结局也有明显差异。根据实验研究的情况,妊娠早期实施治疗效果

更佳,不良妊娠结局发生率明显低于妊娠晚期。本研究显示,在不同时期使用胰岛素治疗妊娠合并糖尿病,在血糖的控制效果,妊娠结局上有较大差异,早期实施治疗效果更佳,可以明显降低不良妊娠结局发生率,更有利于母婴健康。

综上所述,在对妊娠合并糖尿病孕妇实施临床治疗时,早期实施胰岛素治疗效果更佳,可以提高血糖控制效果,减少不良妊娠结局,缩短产后住院时间,有较高应用价值。

参考文献

- [1] 王琼. 妊娠期糖尿病孕妇不同时期加用胰岛素治疗对妊娠结局的影响[J]. 中国现代药物应用,2021, 15(11): 34-37.
- [2] 刘玉洁,曹玉华. 妊娠合并糖尿病的孕产妇在不同时期加用胰岛素进行治疗的临床效果和对妊娠结局所产生的影响研究[J]. 实用糖尿病杂志,2021,17(01):75-76.
- [3] 梁瑞霞. 不同时期加用胰岛素治疗妊娠合并糖尿病孕产妇对其血糖控制情况及妊娠结局的影响分析[J]. 中国现代药物应用,2020,14(17):194-196.
- [4] 于兰群. 观察不同时期加用胰岛素治疗妊娠合并糖尿病孕产妇对血糖控制的效果及妊娠结局的影响[J]. 糖尿病新世界,2020,23(11):41-43.
- [5] 沈梅. 妊娠合并糖尿病孕产妇不同时期加用胰岛素治

疗对妊娠结局的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(36):156+174.

- [6] 程瑞玲. 妊娠合并糖尿病孕妇不同时期加用胰岛素治疗对妊娠结局的影响[J]. 糖尿病新世界,2020, 23(09): 35-36+39.
- [7] 甘姿珍,柯善珍. 妊娠合并糖尿病孕产妇不同时期加用胰岛素治疗对妊娠结局的影响[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(99):101-102.
- [8] 霍敏. 不同时期加用胰岛素对妊娠合并糖尿病孕产妇妊娠结局的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2018, 5(84):38.

收稿日期: 2022年7月1日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 高艳梅, 不同时期胰岛素治疗妊娠合并糖尿病孕妇对妊娠结局的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6): 99-101.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220269

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS