

Abstrakt:

Těhotenství u žen s diabetem mellitus 1. typu s sebou přináší řadu komplikací a rizik pro matku i dítě během těhotenství, porodu i po porodním období. Proto je důležité, aby pacientky byly správně léčeny a onemocnění bylo dobře kompenzováno. Výborná kompenzace diabetu a přidružených onemocnění před a v průběhu těhotenství je základem úspěšného těhotenství. Těhotenství by v ideálním případě mělo být plánované v době co nejlepší kompenzace diabetu. Léčba diabetu v těhotenství zahrnuje úpravu životního stylu (diabetická dieta a pohyb), pravidelný selfmonitoring glykémie a inzulinoterapii pomocí inzulinových per či inzulinovou pumpou.

Diplomová práce se zabývá problematikou diabetu mellitus 1. typu v těhotenství. Cílem práce bylo porovnat vliv léčby inzulinovými pery vs inzulinovou pumpou na kompenzaci diabetu, průběh těhotenství, porodu a komplikace u plodu. V teoretické části práce jsou shrnuty aktuální informace a poznatky o diabetu mellitus 1. typu v těhotenství. V praktické části je porovnávána léčba inzulinovou pumpou a inzulinovými pery. Jednalo se o statistickou analýzu dat u žen léčených inzulinovými pery či inzulinovou pumpou.

Bylo zjištěno, že nebyl nalezen statisticky významný rozdíl mezi léčbou inzulinovými pery a inzulinovou pumpou u těhotných žen s DM 1. typu. Pacientky léčené inzulinovými pery měly tendenci k lepším výsledkům, ale výsledky nedosáhly statistické významnosti. Jednalo se o následující hodnoty, které byly sledovány během 6 kontrol - glykovaný hemoglobin, odhadovaný glykovaný hemoglobin, variační koeficient, průměrná glykémie, TIR (čas glykémie v cílovém rozmezí - time in range) a TAR (čas nad cílovým rozmezím - time above range target). Pacientky také měly nižší potřebu inzulinu a méně perinatálních a neonatálních komplikací. Měly ale více hypoglykemií. Pacientky léčené inzulinovou pumpou naopak měly méně hypoglykemií.

Významné rozdíly v porovnávání těchto 2 skupin byly zejména u odhadovaného glykovaného hemoglobinu (GMI) – hodnota GMI při V2 (p-hodnota 0,006), hodnota GMI při V3 (p-hodnota 0,029) a hodnota GMI při V4 (p-hodnota 0,006). Skupina s inzulinovými pery má významně nižší GMI.

Léčba inzulinovou pumpou i inzulinovými pery má v těhotenství obdobné výsledky. Důležité je, aby se pacientkám dařilo správně kompenzovat své glykémie jejich daným typem léčby.

Klíčová slova: diabetes mellitus 1. typu, těhotenství, monitorace glykemií, kompenzace, dieta, léčba