

ẢNH HƯỞNG ĐÁI THÁO ĐƯỜNG TRONG THỜI GIAN MANG THAI ĐẾN DỰ HẬU MẸ, THAI VÀ SƠ SINH

BS. CK II Lê Nguyễn Nhật Trung

Tỷ lệ biến chứng đái tháo đường trong thai kỳ tiếp tục gia tăng trên toàn thế giới, hiện đang ảnh hưởng đến hơn 21 triệu ca sinh mỗi năm. Tỷ lệ lưu hành thay đổi tùy theo nhân khẩu học của dân số được đánh giá. Ví dụ, phụ nữ mang thai từ các nguồn gốc chủng tộc và sắc tộc khác nhau có nguy cơ mắc bệnh tiểu đường thai kỳ không cân xứng, cũng như tỷ lệ bệnh tiểu đường trước khi mang thai (2)

Tỷ lệ mắc bệnh đái tháo đường týp 1 đã tăng lên 3% đến 4% trong 30 năm qua, với các yếu tố môi trường đóng vai trò quan trọng (3) Tỷ lệ cao hơn ở những khu vực có tỷ lệ giảm tiếp cận không gian xanh và thói quen ít vận động (4). Trong số những phụ nữ sinh con ở Hoa Kỳ từ năm 2012 đến năm 2016, 0,9% được chẩn đoán mắc bệnh đái tháo đường trước khi mang thai và 6% được chẩn đoán mắc tiểu đường thai kỳ (5)

Đối với tiểu đường thai kỳ, tỷ lệ mắc bệnh có thể thay đổi từ 5% đến 16% tùy theo xét nghiệm chẩn đoán được sử dụng (6) Chỉ số (BMI) cũng ảnh hưởng đáng kể đến tỷ lệ mắc bệnh được báo cáo; những người có chỉ số BMI cao có nguy cơ mắc GDM cao hơn nhiều (15%) so với những người có chỉ số BMI bình thường

Bài trình bày đưa ra những vấn đề chính sau

1. Liệt kê các biến chứng có thể xảy ra cho phụ nữ mang thai, thai nhi và trẻ sơ sinh

gặp ở những thai kỳ có biến chứng do đái tháo đường (DM)

2. Xem xét các phương pháp tiếp cận hiện tại để sàng lọc và chẩn đoán bệnh đái tháo đường lúc mang thai

3. Giải thích các phương pháp và mục tiêu quản lý bệnh đái tháo đường trước mang thai và trong thai kỳ

4. Nhận thức được tầm quan trọng của việc chăm sóc trước và trong mang thai cho phụ nữ đái tháo đường

1. Egan AM, Dow ML, Vella A. A review of the pathophysiology and management of diabetes in pregnancy. *Mayo Clin Proc.* 2020;95(12): 2734–2746

2. Azar M, Stoner JA, Dao HD, et al. Epidemiology of dysglycemia in pregnant Oklahoma American Indian women. *J Clin Endocrinol Metab.* 2015;100(8):2996–3003
3. Norris JM, Johnson RK, Stene LC. Type 1 diabetes-early life origins and changing epidemiology. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2020;8(3):226–238
4. Dendup T, Feng X, Clingan S, Astell-Burt T. Environmental risk factors for developing type 2 diabetes mellitus: A systematic review. *Int J Environ Res Public Health.* 2018;15(1):78
5. Deputy NP, Kim SY, Conrey EJ, Bullard KM. Prevalence and changes in preexisting diabetes and gestational diabetes among women who had a live birth – United States 2012–2016. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2018;67(43):1201–1207
6. Shub A, Lappas M. Pregestational diabetes in pregnancy: Complications, management, surveillance, and mechanisms of disease-A review. *Prenat Diagn.* 2020;40(9):1092–1098
7. Jean Ricci Goodman, Diabetes Mellitus in Pregnancy. *NeoReview* Vol. 24 No. 3 March 2023
8. Saivaroon Gajagowni, Pooja Nair, Alka C. Bapat. Diabetic Embryopathies. *NeoReview* Volume 23 No, October 2022