

Ciąża i Cukrzyca



Stosowanie witaminy d oraz
zmiana stylu życia w
zapobieganiu cukrzycy ciążowej





Cukrzyca w ciąży

O cukrzycy ciążowej (GDM) mówimy, gdy cukrzyca zostaje po raz pierwszy zdiagnozowana u kobiety w ciąży. Kobiety u których wykryto GDM mają wysoki poziom cukru we krwi, co z kolei skutkować może poważnymi konsekwencjami zarówno dla matki jak i jej dziecka. Do możliwych powikłań zalicza się nadmierną masę urodzeniową dziecka, prowadzącą do komplikacji podczas porodu, a także zaburzenia w rozwoju łożyska, które mogą zagrazić zdrowiu i życiu dziecka jeszcze przed jego urodzeniem. Ponadto matka i dziecko narażone są na występowanie cukrzycy typu 2, jak również chorób układu krążenia w późniejszym życiu. Przeciwdziałanie cukrzycy ciążowej prowadzi do znacznej poprawy zdrowia matki i dziecka, nie tylko podczas ciąży i porodu, ale także w przyszłości.

Nie wiadomo dokładnie, jak wielu kobiet w Europie dotyczy problem cukrzycy ciążowej. Występuje ona często bez objawów, co bardzo utrudnia jej rozpoznawanie. Przesiewowe badania poziomu cukru we krwi są jedyną możliwą obecnie formą wykrywania GDM w czasie trwania ciąży. Ponieważ nie ma europejskich standardów ani dla badań przesiewowych ani dla diagnozowania cukrzycy ciążowej, określenie dokładnej liczby kobiet dotkniętych tym problemem jest praktycznie niemożliwe. Jak wynika jednak z lokalnych badań prawie 20% ciężarnych kobiet choruje na GDM.

Pomimo braku dokładnych danych, stale obserwowany jest wzrost liczby kobiet z cukrzycą ciążową. Otyłość u kobiet powoduje, iż znajdują się one w grupie wysokiego ryzyka GDM. Co za tym idzie przyrost liczby osób z nadwagą na świecie pociąga za sobą zwiększenie ilości kobiet zapadających na cukrzycę ciążową.

Projekt DALI

DALI jest projektem finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach 7 Programu Ramowego. Projekt skupia 13 partnerów z 11 krajów tworząc ramy współpracy dla całej Europy, umożliwiając badania zakrojone na szeroką skalę w celu opracowania skutecznych środków zapobiegania cukrzycy ciążyowej.

W ciągu czterech i pół roku (do września 2014), DALI będzie zajmowało się problemem zapobiegania cukrzycy ciążyowej.

Jednym z celów projektu DALI jest również zebranie wiarygodnych danych dotyczących występowania cukrzycy ciążyowej, tak by różne kraje europejskie mogły być porównane.

Ocenie poddane zostaną trzy modele zapobiegania cukrzycy ciążyowej.

W pierwszym etapie opracowane zostaną rekomendacje dla 3 strategii zapobiegania cukrzycy ciążyowej – zbilansowana dieta, aktywność fizyczna i podawanie witaminy D. Następnie w fazie pilotażowej każdy z proponowanych modeli będzie przebadany w małej grupie otyłych kobiet w ciąży. Po tym



etapie rozpocznie się badanie zasadnicze. W tym celu 880 otyłych ciężarnych kobiet w Europie zostanie zaproszonych do udziału w programie. Uczestniczki programu zostaną losowo przydzielone do jednego z trzech wariantów zapobiegania GDM (uzupełnienie diety o preparat witaminy D, porady z zakresu odpowiedniej diety lub aktywności fizycznej), albo do kombinacji tych strategii. Każdy ośrodek prowadzący będzie posiadał specjalnie wyszkolonych trenerów, którzy będą towarzyszyć, wspierać i motywować kobiety w ciąży do zmiany niekorzystnych nawyków dotyczących żywienia i aktywności fizycznej.

Kto będzie głównym adresatem programu?

Głównym celem wszystkich osób zaangażowanych w ten ambitny i zakrojony na szeroką skalę program jest zapobieganie występowania cukrzycy ciążyowej u ciężarnych kobiet, co w konsekwencji doprowadzi do lepszego stanu zdrowia matki i dziecka. To właśnie te kobiety i ich dzieci są tymi, którzy powinni otrzymać najwięcej korzyści płynących z programu DALI.

Pracownicy służby zdrowia otrzymają łatwe w użyciu narzędzia opracowane przez DALI, pomocne przy poprawie stylu życia ciężarnych kobiet. Jest to bardzo ważne nie tylko do zapobiegania cukrzycy ciążyowej, ale także szeregu innych problemów zdrowotnych.

Korzyści z programu DALI będą również odczuwane przez całe społeczeństwo, ponieważ efekty programu pozwolą na zmniejszenie kosztów opieki zdrowotnej nad kobietami w ciąży i ich dziećmi po urodzeniu, a także kosztów związanych z utratą pracy.

Fakty i liczby

Projekt DALI

- ▶ całkowita dotacja: 4 mln €
- ▶ czas trwania projektu: cztery i pół roku
- ▶ początek projektu: marzec 2010
- ▶ 13 partnerów z 11 krajów
- ▶ cele:
 - Analiza skuteczności trzech strategii interwencji
 - Gromadzenie wiarygodnych danych w całej UE
 - Kalkulacja kosztów dla systemów opieki zdrowotnej

Co to jest cukrzyca ciążowa?

Cukrzyca ciążowa jest ciężką chorobą z możliwymi długotrwałymi i poważnymi konsekwencjami zdrowotnymi zarówno dla matki jak i dziecka. W niektórych krajach u prawie 20% kobiet w ciąży diagnozuje się GDM.

Powikłania występujące w cukrzycy ciążowej

- ▶ nadmierne wzrastanie dziecka przed urodzeniem, co doprowadzić może do problemów w czasie ciąży i porodu
- ▶ zbyt duża ilość płynu owodniowego
- ▶ nieprawidłowy rozwój łożyska
- ▶ wysokie ryzyko występowania otyłości, cukrzycy typu 2 i chorób serca u matki oraz u jej dziecka – w życiu dorosłym



Coordinator of the DALI-project:

Gernot Desoye

Department of Obstetrics and
Gynaecology, Medical University of Graz
Auenbruggerplatz 14, 8010 Graz

gernot.desoye@medunigraz.at

PARTNER OF THE DALI-PROJECT:

www.dali-project.eu