

Bölüm 1

DIABETİK ANNE BEBEĞİ ve EBELİK BAKIMI

Elif DAĞLI¹

GİRİŞ

Diabetes Mellitus (DM), insülin hormonu yetersizliği sonucunda karbonhidrat metabolizasyonunda sorunlara neden olan kronik metabolik bir hastalıktır ⁽¹⁾. DM, annede ve fetüste ciddi komplikasyonlar oluşturmamasından dolayı gebelikte dikkatle izlenmesi gereken bir hastalıktır. Obezitenin artmasıyla birlikte DM prevalansı dünya genelinde artış göstermiştir ⁽²⁾. Uluslararası Diyabet Federasyonu (2017) verilerine göre, dünya genelinde 204 milyon kadının diyabetli olduğu ve 2045 yılına kadar 308 milyona çıkacağı tahmin edilmektedir. Diyabetli her 3 kadından 1'inin üreme çağında olduğu, bu kadınların %16,2'sinin gebeliğinde hiperglisemi yaşadığı ve hiperglisemi yaşayanların %85,1'i gestasyonel diyabetten kaynaklandığı bildirilmiştir. 7 doğumdan 1'inin ise gestasyonel diyabetten etkilendiği bildirilmiştir ⁽³⁾.

Gebelikte DM, pregestasyonel diyabet (PGDM) ve gestasyonel diyabet (GDM) olarak 2 grupta sınıflandırılır. PGDM gebelikten önce var olan diyabetir. Tanıda kilo kaybı, polidipsi, poliüri vardır. Açlık glikoz seviyesi 126 mg/dl'yi veya oral glikoz tolerans testi (OGTT) yapıldıktan 2. saat sonra glikoz seviyesi 200 mg/dl'yi aşmıştır ⁽⁴⁾. GDM ise gebelikte ilk trimesterde sağlıklı olup, ikinci ya da üçüncü trimesterde görülen glikoz intoleransıdır ⁽⁵⁾.

¹ Öğr. Gör. Dr., Çukurova Üniversitesi Abdi Sütcü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, elifarik90@gmail.com

KAYNAKÇA

1. Association AD. Classification and diagnosis of diabetes: standards of medical care in diabetes, 2018. Diabetes Care. 2018; 41 (Supplement 1): S13-27.
2. Powers AC. (2008). Diabetes Mellitus. In: Kasper DL, Fauci AS, Longo DL (eds.). Harrison's Principles of Internal Medicine (17th ed) . Chicago: McGraw-Hill,: 2275-2304.
3. International Diabetes Federation (IDF) Erişim Adresi: <https://www.idf.org/our-activities/care-prevention/gdm.html> Erişim Tarihi: 10.08.2019
4. Melamed N & Hod M. Perinatal mortality in pregestational diabetes. International Journal of Gynecology and Obstetrics 2009; 104:20-24.
5. ACOG. Gestational Diabetes Mellitus Practice Bulletin No: 190 Obstetrics Gynecology. 2018;131:e49-64.
6. Fraser R & Heller S. Gestational diabetes: Aetiology and management. Obstetrics, Gynaecology and Reproductive Medicine 2007; 17(12): 345-348.
7. Sağün M, Tosun M, Malatyaloğlu E, et al. Gestasyonel Diabet Taramasında 50 gr Oral Glikoz Testinin Etkinliği. Türkiye Obstetri ve Jinekoloji Dergisi 2008; 5(4): 258- 62.
8. Karagöl B., Karadağ N., Zenciroğlu A. ve ark.Yenidoğan Yoğun Bakımında Yedi Yıllık Diyabetik Anne Bebeği Deneyimi. Çocuk Dergisi 12(4):169-176, 2012
9. Ang C, Howe D, & Lumsden M., (2006). Diabetes. In: James DK., Steer PJ., Weiner CP, Gonik B. eds. 3rd ed. High Risk Pregnancy Management Options. Elsevier Saunders, p.986-1000.
10. Yıldırım Ş., İnce Z., Çoban A. ve ark. Diyabetik ve Diyabetik Olmayan Annelere Doğan Makrozomik Bebeklerde Neonatal Morbidite Çocuk Dergisi 2010;10(3):122-125.
11. Anuk İnce D, Takçı Ş, & Gümüşer R. Diyabetik Anne Bebeklerinin Yenidoğan Dönemi Sorunları, Journal of Contemporary Medicine 2014;4(3)
12. Arvas A. Diyabetik Anne Bebeği. Perinatoloji Dergisi, 1993; 1:122-127
13. TEMD (2017). Diabetes mellitus ve komplikasyonlarının tanı, tedavi ve izlem klavuzu. Ankara, Miki Matbaacılık.1-232.
14. Taşpınar B. (2006). Pregestasyonel ve Gestasyonel Diabetes Mellitusda Takip-Tedavi Protokollerimiz ve Maternal-Perinatal Sonuçları, Uzmanlık Tezi.
15. Demirören K, Koç H. & Yüksekaya HA. Diyabetik anne bebeğinde komplikasyonlar. Genel Tıp Dergisi 2003;13(3).
16. Olds SB, London ML, Ladewig PW, et al. Maternal-Newborn Nursing & Women's Health Care 8. Ed. 2004. ss:439-440
17. Çimen D. & Karaaslan S. Diyabetik anne bebeklerinde kalp işlevlerinin doku Doppler ekokardiyografi ile değerlendirilmesi, Türk Pediatri Arşivi, 2014; 49: 25-9

18. MacDonald M. & Ramasethu J. Procedures in Neonatology. Endotracheal Intubation ss:241-254. USA, 2007
19. Kılıçarslan Törüner E. Erişim tarihi: 29.10.2014 Erişim adresi: [http://www.toruner.tk/index.php?option=com_content&view=article &id=18& Itemid=29](http://www.toruner.tk/index.php?option=com_content&view=article&id=18&Itemid=29).
20. Hockenberry MJ. & Wilson D. Esseentials Pediatric Nursing. 2006, 8.Ed. ss:299-300.
21. Singh K & Rastogi A. Gestational diabetes mellitus. Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews. 2008: 227-234.
22. Pillitteri A. (2007). Maternal Child Health Nursing, 5. Ed. ss:791
23. Türkmen M., Aydoğdu A., Uygur Ö. ve ark. Diyabetik anne bebeklerinin yenidoğan dönemi sorunları. Türkiye Klinikleri, 2008, 17.
24. Hillier TA, Vesco KK, Whitlock EP, and fri. Screening for gestational diabetes mellitus, 2008. Erişim Tarihi: 25.07.2019. Erişim Adresi: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0008169/>
25. Akarsu A, Çıtak Kurt AN, Kurt A. ve ark. Diyabetik anne bebeğinde klinik ve laboratuvar bulguları. Fırat Tıp Dergisi, 2008;13(3): 199-204.
26. Sağlam H, Köksal N. Tarım Ö. ve ark. Yenidoğan hipoglisemisinde hiperinsülinizmin yeri. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi, 2004; 30 (1) 31-35.
27. Karabayır N., Atalay C., Adal E. ve ark. Diyabetik Anne Çocuklarında Morbidite. JOPP Dergisi, 2011,3(3):139-146.

