

Abstrakt

Úvod: Diabetes mellitus 1. typu je autoimunitní onemocnění, které mnohdy naruší režim při běžném životě pacienta. Během dne dochází ke kolísání glykémie, proto je velmi důležitou součástí léčby tzv. selfmonitoring, při kterém si jedinec průběžně sleduje hladinu cukru v krvi. Pomocí selfmonitoringu glykémie lze prokazatelně zlepšit kompenzaci diabetu. S nástupem nových technologií, jako jsou například senzory, inzulínové pumpy a jiné, je pacientům, při jejich spolupráci, umožněno optimalizovat režim při běžném životě.

Cíle: Monitorovat glykémii u pacientky s diabetem mellitem 1. typu v posledním trimestru těhotenství a po porodu. Zjistit změnu hodnot HbA1c v průběhu těhotenství a následně po porodu, oproti předchozím rokům. Identifikovat, popsat a vyhodnotit situace a chyby pacientky, které mají vliv na výkyvy glykémie a sledovat potřebu inzulínu. Dále podrobně monitorovat 3 dny před porodem a 2 dny po porodu v závislosti na jídelníčku a pohybové aktivitě.

Metodika: Data byla shromažďována pomocí záznamů ze senzorů v programu CareLink® Personal společnosti Medtronic, jídelníčků z programu Kalorické tabulky, pohybové aktivity z programu Evito.cz a informace o HbA1c byly zjištěny z lékařských zpráv diabetičky.

Výsledky: Byly zjištěny hodnoty HbA1c 70 – 90 mmol/mol z roku 2012 – 2014. Před otěhotněním (2015) došlo ke zlepšení hodnot HbA1c na 50 mmol/mol. Díky CGM byla kompenzace diabetu v průběhu těhotenství výborná, zjištěné hodnoty HbA1c se pohybovaly v rozmezí 38 – 46 mmol/mol. V období po porodu (duben 2016) byla naměřená hodnota HbA1c 47 mmol/mol, opět lze hovořit o dobré kompenzaci diabetu. Potřeba inzulínu byla v průběhu těhotenství 2-3krát větší než následně po porodu. Hodnocení jídelníčku ukázalo, že diabetička přijímala nedostatečné množství energie a základních živin.

Závěr: CGM je vhodnou volbou zejména v průběhu těhotenství, kdy často dochází k neočekávaným výkyvům glykémie. Zvýšená péče a kontroly glykémie jsou v tomto období nezbytné, aby se předešlo možným komplikacím a rizikům pro matku a dítě. Pacientka dokázala díky CGM velmi rychle reagovat na případný pokles nebo vzestup glykémie a zabránit tak větším výkyvům.

Klíčová slova: Diabetes mellitus, diabetes mellitus 1. typu, diabetes mellitus a těhotenství, self-monitoring, inzulín, glykémie