《柳叶刀》：妊娠期糖尿病早干预可防母婴并发症

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/27812.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

《柳叶刀》：妊娠期糖尿病早干预可防母婴并发症。妊娠期糖尿病（GDM）的首次诊断与管理方式亟需进行重大调整，不仅在孕期，而是在母婴的全生命周期中，都需加以重视。近期，《柳叶刀》发表的妊娠期糖尿病专辑指出，将GDM的检测与管理时机提前至孕早期（孕14周以前），可有效预防母婴并发症。

然而，当前妊娠期糖尿病的检测与治疗通常迟至孕中期及孕晚期（孕24-28周）才开展。

GDM是全球最常见的妊娠并发症，每七名孕妇中就有一人罹患妊娠期糖尿病。由于肥胖等危险因素水平的升高，妊娠期糖尿病病例在全球范围内不断增加。研究证实，如果不加以治疗，妊娠期糖尿病会导致高血压、剖宫产风险增加、心理健康问题、产时新生儿并发症以及后续的母体健康相关并发症，如2型糖尿病和心血管疾病。

妊娠期糖尿病越来越复杂，不存在一个万能的管理方法。相反，应考虑到每个患者独特的危险因素与代谢情况，在整个妊娠期对患者加以指导，并在妊娠后为患者提供支持，从而促进全球母婴健康水平。该专辑负责人、澳大利亚西悉尼大学Prof. David Simmons表示。

妊娠期糖尿病患病率在全球范围内持续上升

当前，随着肥胖水平在全球范围内持续上升，加上育龄女性糖耐量异常率及2型糖尿病患病率的升高，妊娠期糖尿病的患病率在过去20年间在多个国家中增加了两到三倍。

研究显示，与未患妊娠期糖尿病的女性相比，确诊妊娠期糖尿病的女性未来患2型糖尿病的风险高达10倍。她们还更易同时患有高血压、血脂障碍（高血脂）、肥胖和脂肪肝，并且，一生中罹患心血管疾病的风险高达两倍。

此外，患有妊娠期糖尿病的孕妇还面临着更严峻的心理健康风险，包括压力、抑郁和焦虑，以及在孕期与妊娠期糖尿病相关的病耻感、内疚感。除了不良情绪自身的影响，如果患者因此对血糖水平检测或胰岛素使用产生回避与抗拒，这些内疚感与羞耻感还会导致更多的不良后果。

事实上，30%~70%的妊娠期糖尿病患者从妊娠早期（孕20周或更早，也称为早期妊娠期糖尿病）就开始出现高血糖水平（高血糖症）。而即使在妊娠晚期才出现妊娠期糖尿病，但如果没有得到充分控制，依然能增加剖宫产、早产以及大于胎龄儿的发生风险。

妊娠期糖尿病是公共卫生领域的一项重大挑战。患者需要来自医学界、政策制定者以及整个社会

的支持，以确保她们能够有效地获得合适的治疗，减少与妊娠期糖尿病相关的病耻感，改善整体的妊娠体验。专辑作者、全印度医学研究所Dr Yashdeep Gupta表示。

早期干预能改善终生健康

妊娠期糖尿病历来被视为一种妊娠并发症，需要在妊娠中后期对高血糖水平进行治疗。世界卫生组织目前的妊娠期糖尿病诊断标准建议在孕24-28周时进行检测，无需事先筛查。

最新证据表明，妊娠期糖尿病在孕前就存在发病基础，在孕早期就有可能出现。总体而言，30%~70%的妊娠期糖尿病患者可以在早期通过口服葡萄糖耐量试验筛查发现，其中包括需要使用胰岛素治疗以及可能出现妊娠并发症的高危人群。

专辑指出，早发现并治疗患有早期妊娠期糖尿病的孕妇，不仅能减少妊娠并发症与产后并发症的发生，还可以改善妊娠中期的生活质量，提高母乳喂养早开奶率，从而可降低患肥胖、2型糖尿病及其他长期慢性疾病的可能性。

早期监测妊娠期糖尿病的益处显而易见——我们可以让母婴在孕期更加健康，并有望使其终生受益。目前需要更早地进行妊娠期糖尿病检测，并采取一种综合考虑现有资源、当前情形及患者个人意愿的方式来管理妊娠期糖尿病。专辑作者、瑞典厄勒布鲁大学Dr. Helena Backman表示。

为此，专辑作者们推荐了妊娠期糖尿病管理策略，具体包括：对具有危险因素的孕妇及早进行妊娠期糖尿病检测，最好是在孕14周之前；促进全民健康，使女性尤其是具有危险因素的女性为健康妊娠和以后的健康老龄化做好准备；改善产前保健，包括产后血糖筛查；对曾经患有妊娠期糖尿病的女性进行有针对性的年度评估，以预防或更好地控制并发症；针对妊娠期糖尿病以及如何在整个生命周期中改善患者及子代的预后方面开展更多研究。

早就应该从聚焦于‘孕晚期’照护转向综合性、个性化的全生命周期策略，不论是在资源丰富或是贫乏的条件下。Prof. Simmons呼吁。（来源：中国科学报 张思玮）

相关论文信息：https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00827-4

作者：Prof. David Simmons 来源：《柳叶刀》

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发