

SPOJ NUTRITIVNE TERAPIJE I TEHNOLOGIJE U REGULACIJI GLIKEMIJE U TRUDNOĆI U VRIJEME PANDEMIJE COVID-19

Ivan Lekić^{1*}, Barbara Bačun², Dunja Degmečić^{1,3} Tatjana Bačun^{1,3}

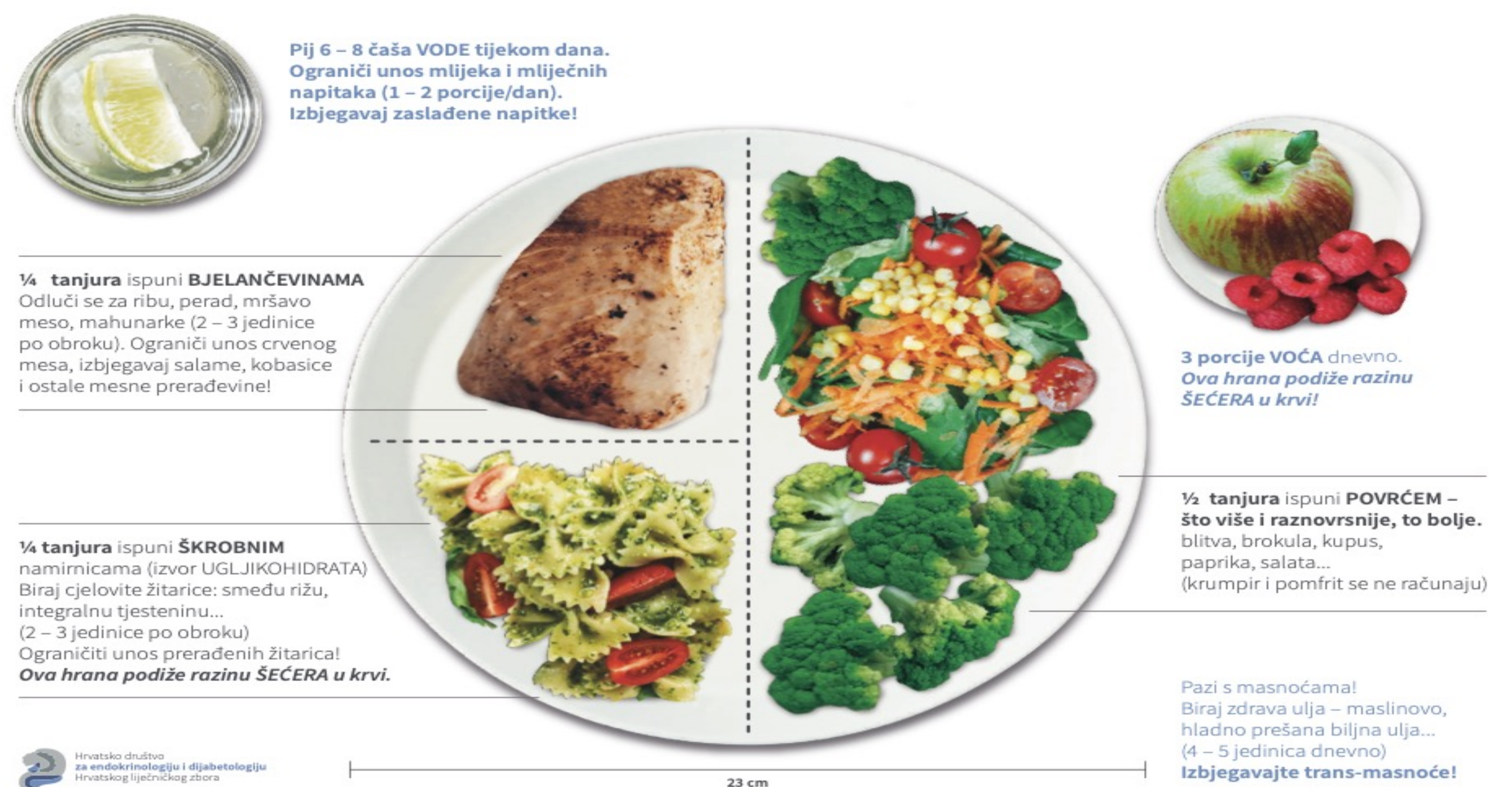
¹Medicinski fakultet Osijek, J. Huttlera 4, Osijek, Hrvatska

²Fakultet za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek, Crkvena 21, Osijek, Hrvatska

³Klinički bolnički centar Osijek, J. Huttlera 4, Osijek, Hrvatska

UVOD

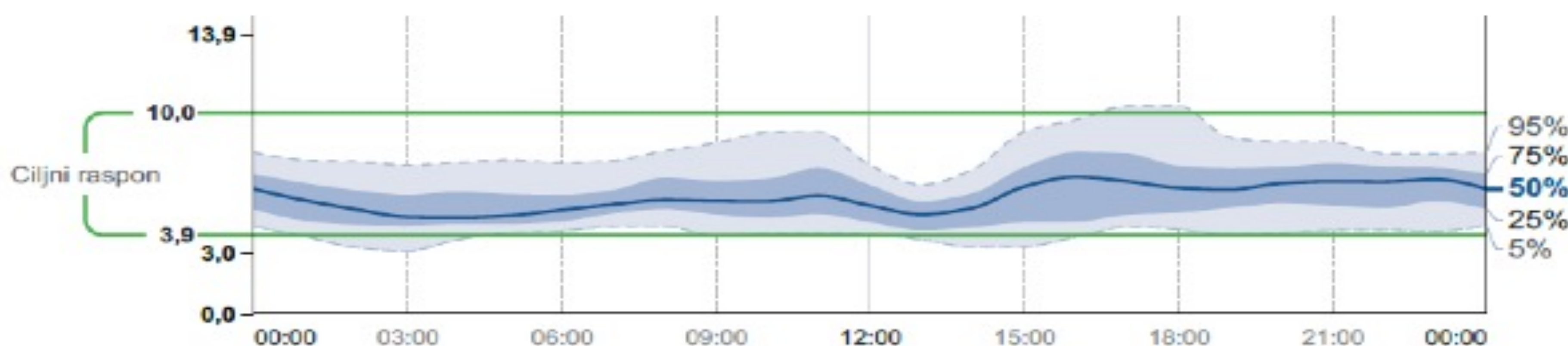
Dijabetes tipa 1 karakteriziran je autoimunom inzulinskom insuficijencijom. Trudnice s dijabetesom tipa 1 imaju povećan rizik za razvoj komplikacija u trudnoći. Kontrola glikemije smanjuje stopu malformacije i smrti fetusa u trudnica s dijabetesom tipa 1. Preporuča se da 70% vremena vrijednosti glikemije budu 3,5-7,8 mmol/L (Tablica 1).



Slika 1. Tanjur uravnotežene prehrane za osobe sa šećernom bolesti

REZULTATI

Trudnica (30 g.) od 11.g. života kontrolira se zbog dijabetesa tipa 1; tri mjeseca prije trudnoće imala je HbA1c 7,4%. Promijenjena je inzulinska terapija i provedena je edukacija o redovitoj uravnoteženoj prehrani (Slika 1); kod utvrđivanja trudnoće HbA1c bio je 7,2%. Glikemija je kontrolirana kontinuiranim mjerenjem glukoze u međustaničnoj tekućini. U prvom trimestru trudnoće bila je u samoizolaciji 4 tjedna, imala je mučnine, želju za kiselim hranom, a uz veći udio ugljikohidrata u obroku i dugotrajnu postprandijalnu hiperglikemiju. Kontrolirana je putem virtualne ambulante, a podaci su poslani putem platforme za dijabetes. Preporučena je smanjenje udjela ugljikohidrata u prehrani, korigirana je doza inzulina (za 15g. ugljikohidrata preporučeno je 6 j. aspart inzulina uz doručak i 3 j. uz ostale obroke) i vrijeme aplikacije inzulina (60 min prije doručka i 10-15 minuta prije ručka i večere). U 32. tjednu trudnoće HbA1c bio je 5,4%., a prema ispisu kontinuiranog mjerenja glikemije posljednja dva tjedna vrijeme provedeno u ciljnom rasponu bilo je 95%, i iznad ciljnih vrijednosti 5%; uočene su 4 asimptomatske hipoglikemije u trajanju od 75 s (snimljeno je 99% podataka, prosječno očitavanje bilo je 51/24h i varijabilnost glikemije bila je 24,1%) (Slika 2).



Slika 2. Prikaz dnevnog profila glukoze dobiven kontinuiranim mjerenjem glukoze

Izvor: FreeStyleLibre ispis

ZAKLJUČAK

Kontinuiranim očitavanjem glikemije učinjene su korekcije u prehrani i inzulinskoj terapiji te su postignute ciljne vrijednosti glikemije. Tijekom pandemije, združenim djelovanjem tehnologije i prehrane postignuta je glukoregulacija (vrijeme unutar ciljnog raspona, TIR, iznosilo je 95%).

Tablica 1. Ciljne vrijednosti glukoze u trudnoći

Natašte	5.3 mmol/L
Postprandialno (1h)	7.8 mmol/L
Postprandialno (2h)	6.7 mmol/L