

P104. Κλειστό υβριδικό σύστημα σε έγκυες με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1

Δ. Παππά¹, Ελ. Μπάρμπα¹ · Αν. Κων. Σακαλή¹, Αλ. Μπαργιώτα¹

1. Πανεπιστημιακή Κλινική Ενδοκρινολογίας και Μεταβολικών Νόσων, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

Σκοπός

- Γυναίκες με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1 (ΣΔ1) είναι σημαντικό να διατηρούν καλό γλυκαιμικό έλεγχο καθ' όλη τη διάρκεια της κύησης, ώστε να αποφευχθούν επιπλοκές στη μητέρα και στο νεογνό.
- Τα κλειστά υβριδικά συστήματα (HCLS) είναι ευρέως διαδεδομένα στη διαχείριση του διαβήτη, όμως τα δεδομένα στην περίοδο της κύησης είναι περιορισμένα.
- Παρακάτω παρουσιάζουμε δύο περιστατικά της κλινικής μας.

Υλικά και Μέθοδοι

Μελετήσαμε 2 γυναίκες με ΣΔ1:

- που παρακολουθούνται στην κλινική μας τα τελευταία 5 έτη
- υπό αγωγή με HCLS (MiniMed780),
- κατά τη διάρκεια της κύησής τους.

Σε κάθε ασθενή τα δεδομένα του συστήματος συνεχούς καταγραφής:

- Χρόνος εντός στόχου (TIR, 63-140 mg/dl),
 - Χρόνος πάνω από τον στόχο (TAR; >140 mg/dl),
 - Χρόνος κάτω από τον στόχο (TBR; 63-54 mg/dl),
 - Χρόνος κάτω από 54 mg/dl (TBR54; <54mg/dl),
 - Δείκτης μεταβλητότητας (CV)
- καταγράφηκαν την 14^η, 34^η και 38^η εβδομάδα κύησης (GW).

Επίσης καταγράφηκε:

- Η ηλικία κύησης κατά τον τοκετό (GAd),
- Το είδος του τοκετού και
- Το βάρος γέννησης του νεογνού (ofBW).

	ΓυναίκαΑ	ΓυναίκαΒ
Ηλικία (έτη)	23	29
Διάρκεια διαβήτη (έτη)	3	17
Διάρκεια αγωγής με HCLS (μήνες)	6	24
Κύηση	1η	2η

- ❖ Και οι δύο κύησεις ήταν μη προγραμματισμένες.
- ❖ Και οι δύο γυναίκες αποφάσισαν να συνεχίσουν με HCLS

Αποτελέσματα

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	14 ^η εβδομάδα κύησης		34 ^η εβδομάδα κύησης		38 ^η εβδομάδα κύησης	
	ΓυναίκαΑ	ΓυναίκαΒ	ΓυναίκαΑ	ΓυναίκαΒ	ΓυναίκαΑ	ΓυναίκαΒ
Χρόνος εντός στόχου(TIR)	90%	51%	95%	71%	93%	79%
Χρόνος πάνω από το στόχο(TAR)	10%	41%	5%	28%	7%	19%
Χρόνος κάτω από το στόχο(TBR)	0%	3%	0%	1%	0%	2%
Χρόνος κάτω από 54mg/dl (TBR54)	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Δείκτης μεταβλητότητας (CV)	24,4%	34,1%	18,8%	26,1%	21,9%	32,2%

	ΓυναίκαΑ	ΓυναίκαΒ
Ηλικία κύησης κατά τον τοκετό (GAd-week)	39	39
Είδος τοκετού	Καισαρική τομή	Καισαρική τομή
Βάρος γέννησης του νεογνού (ofBW- gr)	3600	3830
Περιγεννητικές ή επιπλοκές της μητέρας	Όχι	Όχι

Συμπεράσματα

- Τα HCLS φαίνεται πως βελτιώνουν τα δεδομένα του συστήματος συνεχούς καταγραφής σε γυναίκες με ΣΔ1 κατά τη διάρκεια της κύησης.
- Βελτιώνουν το γλυκαιμικό έλεγχο.
- Ελαχιστοποιούν το άγχος της υπογλυκαιμίας.

Βιβλιογραφία

1. Treatment of Type 1 Diabetes Mellitus During Pregnancy Using an Insulin Pump with an Advanced Hybrid Closed-Loop System:A Narrative Review. Reproductive Medicine. MDPI. Ingrid Dravecka. 2025