

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایلام

**عنوان طرح:**

**ارزیابی پیامدهای بالینی مواجهه با دیابت در حین بارداری بر روی مادران باردار و نوزادان**

**مجری طرح:**

رسول به آفرین (کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی)

**استاد راهنما:**دکترخیرالله اسدالهی

**اساتید مشاور:** دکتر یوسف وییسانی، دکتر اشرف دیرکوند، دکتر مرضیه هادوی، دکتر مریم عزیزی

گروه هدف: پژوهشگران ، متخصصان و مردم

ایمیل : [R.behafarin@1324gmail.com](mailto:R.behafarin@1324gmail.com)

**اهمیت موضوع:**

ديابت دوران بارداري یک اختلال متابولیکی است که در بيش از 8 درصد از كل بارداريها اتفاق مي افتد و با افزايش پيامدهاي نامطلوب در مادران و نوزادان آنها همراه است. این نوع دیابت بر عکس دیابت نوع 2 غالبا ماندگار نبوده ولی شناسایی بموقع آن برای اقدامات پیشگیرانه و درمانی مهم است.

**مقدمه :** دیابت بارداری(GDM)، به درجاتی از اختلال تحمل گلوکز اطلاق می­شود که برای اولین بار در دوران بارداری شروع یا تشخیص داده می شود. و یک بیماری متابولیک و غدد درون­ریز است و زمانی ایجاد می­شود که عملکرد پانکراس مادر، توان مقابله با شرایط دیابت­زای بارداری را نداشته باشد. شایع ترین اختلال متابولیک در طول بارداری است و با شدت های مختلف عدم تحمل کربوهیدرات که اولین بار در دوران بارداری شروع شده و یا تشخیص داده می­شود، تعریف می­گردد. ديابت دوران بارداري در بيش از 8 درصد از كل بارداري­ها اتفاق مي­افتد و با افزايش يك سري پيامدهاي نامطلوب بارداري و مرگ و مير حين زايمان همراه مي باشد.در دهه اخیر میزان شیوع دیابت بارداری به علت چاقی، بی تحرکی و افزایش سن مادر رو به فزونی نهاده است؛ به طوری که در سال 2017 از هر 7 تولد، یک مورد حاصل دیابت بارداری بوده است

**روش کار :**

تحقیق حاضر به صورت همگروهی گذشته نگر بوده و جامعه مورد بررسی شامل کلیه مادران باردار دیابتی و غیر دیابتی مراجعه کننده به کلینیک های زنان و زایمان شهرستان ایلام در سال 1398 و همچنین نوزادان زنده متولد شده آنان تا 28 روز پس از تولد بوده است. این مقاله برگرفته از پایانامه که با کد اخلاق شماره (IR.MEDILAM.REC.1397.116) کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی ایلام می باشد. در این مطالعه ثبت اطلاعات و آمار در تمامی مراحل با رعایت امانت داری و صداقت انجام گرفته است.

**روش تجزیه ‌و تحلیل داده‌ها** :

ابتدا با استفاده از آمار توصیفی مانند شاخص­های عددی و جداول توزیع فراوانی و نمودار به توصیف نمونه پرداخته شد و سپس با استفاده از آزمونهای تحلیلی تی مستقل، رگرسیون لوجستیک به تحلیل داده ها در سطح معنی داری P کمتر از 0.05 و استفاده از نرم افزار SPSS20 انجام شدند.

**یافته ها :**

بر اساس اطلاعات جمعیت شناختی از مجموع 332 نفر مادر باردار، 166 نفر در گروه دیابتی و 166 نفر در گروه غیر دیابتی قرار گرفتند. بر طبق جدول(1) در گروه مادران دیابتی و غیر دیابتی بیشترین فراوانی در دامنه سنی مربوط به دامنه 25-35 سال با فراوانی 82 (4/49 درصد)؛ 105 (3/63) و کمترین فراوانی مربوط به دامنه سنی کمتر از 25 سال با فراوانی 29 (5/17درصد)؛ 18 (8/10درصد) می باشد. همچنین متغیر وزن به ترتیب در گروه دیابتی و غیر دیابتی با بیشترین فراوانی وزن بین 70-90 کیلوگرم با فراوانی 88 (53درصد)؛ 102(1/61درصد) می باشد. و در متغیر قد به ترتیب در گروه دیابتی و غیر دیابتی با بیشترین فراوانی قد 150- 169 سانتی متر 145 (3/87 درصد)؛ 139(7/83 درصد) می باشد.