

解讀《臺灣糖尿病年鑑—2021 妊娠高血糖》重要發現

Interpretation of The Important Findings In Annals of Diabetes Mellitus In Taiwan 2021 Update on Hyperglycemia In Pregnancy

胡啟民

臺北榮民總醫院 內科部內分泌新陳代謝科 主治醫師

近年國人晚婚晚育現象日益普遍，高危險妊娠的發生率也隨之上升。高危險妊娠是指在懷孕期間母親併發內外科疾病或胎兒產生狀況，從而增加母親或胎兒健康風險的情形。妊娠高血糖(hyperglycemia in pregnancy)為高危險妊娠常見疾病之一。如果孕婦血糖控制不良，有可能形成巨嬰、發生早產、甚或胎死腹中；另外，新生兒出生後也較容易出現新生兒低血糖、呼吸窘迫、黃疸等問題；母親方面，除增加剖腹產機會外，也有較高風險發生妊娠高血壓與子癲前症。大部分妊娠糖尿病(gestational diabetes mellitus, GDM)產婦的血糖，會在生產完後回歸正常，但日後罹患第 2 型糖尿病之風險則顯著增加。而胎兒於胚胎時期處在高葡萄糖濃度環境，出生後(甚至到成人時)均可能影響其健康。

妊娠高血糖包括「懷孕前就已罹患糖尿病」與「妊娠糖尿病」兩種類別。「懷孕前就已罹患糖尿病」又可細分為「孕前已知糖尿病(preexisting DM 或 known DM)」與「孕程前期才診斷出糖尿病(undiagnosed DM 或 newly diagnosed DM)」兩種情況。我們現在已知「懷孕前就已罹患糖尿病」之孕婦，其母嬰健康風險，均較血糖正常孕婦或 GDM 孕婦為高。如何在孕期照護好發生妊娠高血糖的孕婦，實為臨床重要課題。

繼 2019 年第 2 型糖尿病年鑑、與 2020 年第 2 型糖尿病年鑑出版之後，中華民國糖尿病學會與糖尿病衛教學會，集合兩會及國內學者專家之力，再接再厲，今年即將完成《臺灣糖尿病年鑑—2021 妊娠高血糖》，為臺灣本土糖尿病研究再開新的一頁。此年鑑匯總 2007 年到 2018 年間，臺灣妊娠高血糖健保資料庫的資料，對於國人妊娠高血糖的流行病學資料、產婦與胎兒的健康狀況、醫療利用概況變化、胰島素與其他藥物治療情形及糖尿病照護品質等，進行完整分析，非常值得作為未來提升整體糖尿病照護品質的參考。