

Tytuł: Hiperglikemia u noworodków / Hyperglycemia in newborns

Słowa kluczowe: DIAGNOSTYKA HIPERGLIKEMIA NOWORODKOWA POSTĘPOWANIE

Keywords: DIAGNOSTICS NEONATAL HYPERGLYCEMIA TREATMENT

Autorzy:

Agata Tarkowska - Klinika Patologii Noworodków i Niemowląt, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Wanda Furmaga-Jabłońska - Klinika Patologii Noworodków i Niemowląt, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Streszczenie:

Za hiperglikemię u noworodków uznaje się, według większości autorów, stężenie glukozy we krwi pełnej > 125 mg/dl (6,9 mmol/l) lub w osoczu > 150 mg/dl (8,3 mmol/l). W tej grupie wiekowej nie skutkuje ona wystąpieniem charakterystycznych objawów klinicznych do czasu rozwoju hiperosmolarności osocza i wystąpienia diurezy osmotycznej. Stan ten prowadzi do ciężkiego odwodnienia, zaburzeń elektrolitowych oraz krwawienia do mózgu. Hiperglikemia noworodkowa najczęściej jest związana z ciężkim stanem klinicznym pacjenta spowodowanym posocznicą i/lub stresem oraz wywołana jatrogenie. Cukrzyca noworodkowa jest rzadką genetycznie uwarunkowaną przyczyną hiperglikemii. W artykule omówiono najczęstsze przyczyny, podstawowe i rozszerzone zasady postępowania diagnostycznego oraz aktualne wytyczne dotyczące działań terapeutycznych u noworodków z hiperglikemią.

Abstract:

Hyperglycemia in newborn is most often defined as blood glucose > 125 mg/dl (6,9 mmol/l) or serum glucose > 150 mg/dl (8,3 mmol/l). Neonatal hyperglycemia does not present with typical clinical symptoms unless plasma hyperosmolality and osmotic diuresis develops. This state leads to severe dehydration, electrolyte imbalance and intracranial hemorrhage. Neonatal hyperglycemia usually occurs due to severe general condition in course of sepsis and/or stress, it may be also caused iatrogenic. Neonatal diabetes mellitus is a rare genetically conditioned disorder. The paper discusses causes, basic and extended diagnostic approach and current guidelines concerning hyperglycemia in newborns.