

OUTCOME MATERNO-FETALI IN PAZIENTI DIABETICHE CON PCOS

Obiettivo:

Scopo di questo studio è di valutare eventuali outcome avversi materno-fetali in pazienti diabetiche con e senza PCOS ed in pazienti PCOS diabetiche con e senza trattamento farmacologico.

Metodi:

Il nostro è uno studio di coorte retrospettivo condotto su 144 donne con diabete in gravidanza (DG e DM 2) di cui 29 con diagnosi pre-gravidica di PCOS; di queste ultime, 20 sono state sottoposte a trattamento medico mentre 9 non hanno effettuato alcuna terapia. In una prima fase abbiamo confrontato parametri quali età, BMI, incremento ponderale, ipertensione gestazionale, preeclampsia, incidenza di taglio cesareo, parto pre-termine, macrosomia, LGA, NGA, SGA in pazienti diabetiche PCOS trattate e non PCOS. Nella seconda parte dello studio abbiamo confrontato i medesimi parametri in pazienti PCOS diabetiche sottoposte a controllo terapeutico e non.

Risultati:

Abbiamo trovato che le donne diabetiche PCOS, rispetto alle non PCOS, presentano un maggior rischio di PHI (10% vs 3,48 %; $p < 0.001$), di preeclampsia (5% vs 2,6%; $p < 0.001$) oltre che un maggiore BMI (42.42 ± 7.98 vs 26.34 ± 4.21 ; $p < 0.001$) ed inoltre che le pazienti PCOS adeguatamente trattate presentano un minor rischio di incremento ponderale (10.25 ± 6.62 vs 18.33 ± 8 ; $p < 0.001$), di macrosomia fetale (0% vs 44.44%; $p < 0.001$) e di LGA (15 % vs 77.78%; $p < 0.001$) rispetto a quelle non trattate.

Conclusioni:

Dal nostro studio è emerso che, in accordo con la letteratura, le pazienti diabetiche PCOS hanno un maggior rischio di outcome materni e fetali avversi rispetto alle non PCOS e che questi si riducono quando tali pazienti sono sottoposte ad un adeguato controllo terapeutico.