

1. Указ Президента Российской Федерации «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» (с изменениями на 1 июля 2014 года) №1351 от 09 октября 2007 г.

2. Дикке Г.Б., Ерофеева Л.В. Контрацепция в современной России: применение и информированность // Акушерство и гинекология. – 2016. - №2. - С. 108–113.

Сведения об авторах

О. Е. Шишов - студент

Е. С. Топорова - студент

И.В. Лаврентьева – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

O.E. Shishov - student

E.S. Toporova - student

I.V. Lavrentieva - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618.2

ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ БЕРЕМЕННЫХ О ВЛИЯНИИ ВИТАМИНО-МИНЕРАЛЬНЫХ КОМПЛЕКСОВ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

Милана Алексеевна Шмакова¹, Томас Марчюнас², Ольга Валентиновна Прохорова³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

³ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Екатеринбург, Россия

¹milana.shmakova@yandex.ru

Аннотация

Введение. Проблема правильного назначения витаминов приобрела еще большую актуальность, т.к. в результате развития сети Интернет стало доступным огромное количество информации не всегда соответствующей принципам доказательной медицины. **Цель исследования** – выявить истинный уровень знаний о пользе и потенциальных рисках употребления витаминно-минеральными комплексов (ВМК) у пациенток во время беременности **Материалы и методы.** Проспективное неинтервенционное исследование было проведено на базе Областного перинатального центра ГАУЗ СО «Областной детской клинической больницы №1» города Екатеринбурга в январе 2022 г. Была исследована группа, состоящая из 81 пациентки (беременные женщины в III триместре гестации и после родов). **Результаты.** Причиной регулярного приема ВМК в 74,7% (59) стали рекомендации врача, 34,2% (27) женщин самостоятельно приняли решение о необходимости их приема, 5,1% (4) прислушались к рекомендации блогеров, 3,8% (3) принимали ВМК по отзывам подруг и 1,3% (1) – в процессе изучения информации о дозировках компонентов ВМК и их усвояемости. Однако 22,8% (18) вообще не обсуждали с врачом вопросы назначения добавок ВМК, но при этом регулярно принимали их. **Обсуждение.** Достаточно высокое количество тех, кто считает, что прием

ВМК возможен без консультации специалиста, что может говорить о низком уровне информированности о возможных рисках. **Выводы.** Достаточно высокий объем применения ВМК пациентками изучаемой группы (около 90%). Прием препаратов осуществлялся в 75% случаев после консультации и по рекомендации участкового врача акушера-гинеколога, что свидетельствует о высоком уровне комплаентности. Учитывая, что каждая пятая пациентка изучаемой группы (22%) не обсуждала детали дальнейшего приема ВМК, можно говорить об отсутствии дальнейшего подробного консультирования женщин по этому вопросу.

Ключевые слова: витаминно-минеральный комплекс, беременность, знание, рекомендация, врач.

EVALUATION OF THE FORMATION OF KNOWLEDGE IN PREGNANT WOMEN OF THE SUPPLEMENTS EFFECTS ON PREGNANCY

Milana A. Shmakova¹, Tomas Marciunas², Olga V. Prokhorova³

¹⁻³Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

³Regional Children's Clinical Hospital, Yekaterinburg, Russia

¹milana.shmakova@yandex.ru

Abstract

Introduction. The problem of the correct administration of vitamins has become even more urgent, because as a result of the development of the Internet, a huge amount of information has become available that does not always correspond to the principles of evidence-based medicine. **The aim of the study** - to identify the true level of knowledge about the benefits and potential risks of using vitamin and mineral complexes (IUD) in patients during pregnancy **Materials and methods.** A prospective non-interventional study was conducted on the basis of the Regional Perinatal Center of the Regional Children's Clinical Hospital No. 1 in Yekaterinburg in January 2022. A group consisting of 81 patients (pregnant women in the third trimester of gestation and after childbirth) was studied. **Results.** The reason for the regular intake of IUD in 74.7% (59) were the recommendations of a doctor, 34.2% (27) of women independently decided on the need for their admission, 5.1% (4) listened to the recommendations of bloggers, 3.8% (3) took IUD based on the reviews of friends and 1.3% (1) – in the process of studying information about dosages of IUD components and their digestibility. However, 22.8% (18) did not discuss the appointment of IUD supplements with their doctor at all, but at the same time they regularly took them. **Discussion.** A fairly high number of those who believe that the admission of IUD is possible without consulting a specialist, which may indicate a low level of awareness of possible risks. **Conclusions.** A fairly high volume of IUD use by patients of the studied group (about 90%). The drugs were taken in 75% of cases after consultation and on the recommendation of a local obstetrician-gynecologist, which indicates a high level of compliance. Considering that every fifth patient of the study group (22%) did not discuss the details of further admission of IUD, we can say that there is no further detailed counseling of women on this issue.

Keywords: vitamin and mineral complex, pregnancy, knowledge, recommendation, doctor.

ВВЕДЕНИЕ

Нарушение питания женщины, недостаточное потребление витаминов и минералов во время беременности может привести к различным акушерским осложнениям.

Для всех групп населения нашей страны, в том числе для беременных и кормящих женщин, характерна высокая частота полигиповитаминозных состояний. При обследовании случайных выборок беременных женщин у 20-26 % был выявлен парный дефицит витаминов D и B2, B2 и бета-каротина или витамина D и бета-каротина, при этом одновременный дефицит трех витаминов имела каждая десятая из обследованных женщин [2]. Основным методом профилактики перинатального дефицита витаминов и минералов являются полноценное питание пациентки в период гестации, и приём поливитаминовых и минеральных комплексов для беременных [1].

В результате развития сети Интернет стало доступным огромное количество информации разного качества, не всегда соответствующей принципам доказательной медицины. Отсутствие достоверных и системных представлений об истинной роли витаминов в организме, отношение к витаминам как к неким стимуляторам и регуляторам обмена веществ, с одной стороны, порождает не всегда логичные попытки использовать их в терапии различных заболеваний, а с другой – вызывает необоснованные опасения при применении микронутриентов в физиологических дозах для устранения их недостатка в питании [3]. Выбор варианта принимаемого ВМК может определяться, по нашему мнению, рекомендациями лечащего врача акушера-гинеколога, ценой самого препарата, а также информацией, самостоятельно получаемой пациентками из сети Интернет.

Цель исследования – выявить истинный уровень знаний о пользе и потенциальных рисках употребления витаминно-минеральными комплексов (ВМК) у пациенток во время беременности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проспективное неинтервенционное исследование было проведено на базе Областного перинатального центра ГАУЗ СО «Областной детской клинической больницы №1» города Екатеринбурга в январе 2022 г. Была исследована группа, состоящая из 81 пациентки (беременные женщины в III триместре гестации и после родов). Для анализа уровня информированности была специально разработана анкета, включающая в себя 19 вопросов относительно особенностей приема беременными ВМК, включая их виды, состав, кратность приема и сроки их применения, а также знаний о биологических функциях тех или иных витаминов и потенциальных рисках их приема. Отдельно был представлен блок вопросов, уточняющих состояние соматического здоровья обследованных пациенток. При разработке опросных бланков для ответов респондентов применялись следующие виды вопросов: дихотомические, требующие ответа (да, нет) и закрытые (перечислялись все возможные варианты ответа) с выбором одного или нескольких вариантов. Анкетирование проходило в онлайн-формате с помощью Google-формы, для анализа результатов исследования применялись методы описательной статистики.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Более половины опрошенных женщин (58% – 47 человек) оценивали состояние своего здоровья, как хорошее, каждая четвертая (24,7% – 20) – как отличное, и лишь 17,3% (14) – как удовлетворительное. Почти 60% (42) испытуемых утверждали, что у них имеются хронические заболевания, у 48,1% (39) они отсутствуют. Хронические заболевания половой системы имели 21% (17), эндокринной системы 17,3% (14), опорно-двигательного аппарата 14,8% (12), пищеварительной системы 12,3% (10).

В ходе исследования было выяснено, что большинство женщин (96,3 % – 78) были знакомы с понятием ВМК и всего 3,7% (3) – нет. При этом только 14,8% (12) не принимали ВМК во время беременности, из оставшихся 85,2% (69) женщин 52,1% (37) начали принимать ВМК до зачатия, 35,2% (25) – с 1 по 2 месяц, 7% (5) – с 3 по 4 месяц. Также было выяснено, что 89,6% (60) принимали на протяжении всей беременности.

Каждая вторая из опрошенных пациенток (51,2% – 41) принимали в качестве ВМК препарат Фемибион Natalcare (1 и 2), 36,3 % (29) – Элевит пронаталь, 15% (12) – Витрум пренатал, 6,3% (5) – Компливит Мама, 2,5% (2) – Алфавит Мамино здоровье и по 1,3% (1) – Комплексы с айхерб, Прегна-5, Промама, Solgar Prenetabs, Минисан Мама. Следует отметить, что самыми популярными ВМК, принимаемыми пациентками, оказались Фемибион Natalcare (1 и 2), в котором отсутствует железо, а также Элевит пронаталь (нет йода и омега-3 кислот). Самой популярной изолированной витаминной добавкой среди пациенток изучаемой группы оказалась фолиевая кислота (70% – 56), на втором месте магний (55% – 44), а также препараты железа (47,5% – 38), 41,3% (33) выбрали йод, 37,5% (30) – витамин D, 30% (24) – омега-3 кислоты, 17,5% (14) – витамины группы B, по 1,3% (1) женщин принимали витамин A, селен, цинк, дюфастон, кальций, а 7,5% (6) вовсе не принимали никаких добавок из предложенного списка биологически-активных веществ.

Причиной регулярного приема ВМК в 74,7% (59) стали рекомендации врача, 34,2% (27) женщин самостоятельно приняли решение о необходимости их приема, 5,1% (4) женщин прислушались к рекомендации блогеров, 3,8% (3) женщин стали принимать ВМК по отзывам подруг и по 1,3% (1) – в процессе изучения информации о дозировках компонентов ВМК и их усвояемости. Необходимо отдельно отметить, что 22,8% (18) вообще не обсуждали с врачом вопросы назначения добавок ВМК, но при этом регулярно принимали их.

С отрицательными эффектами во время приема витаминов во время беременности не сталкивалось 72,5% (58), сталкивалось – 18,8% (15) человек, 8,65% (7) затруднились с выбором ответа. Из 15 человек с отрицательным эффектом в 1 триместре сталкивалось 73,3% (11) опрошенных, и по 13,3% (2) – во 2 и 3 триместрах.

Большинство (93,8% – 76) ответили, что фолиевую кислоту нужно начинать принимать до беременности, 6,2% (5) сообщили, что нужно впервые начинать во время беременности. Знания пациенток о роли фолиевой кислоты ограничились указанием на то, что основной её функцией является препятствование развитию дефектов нервной трубки плода – 92,6% (75).

Пациентки недостаточно информированы о благотворном воздействии фолатов на кроветворение и плацентацию – 16% (13), и о влиянии их избытка как одного из потенциальных факторов канцерогенеза – 2,5% (2). Также 6,2% пациенток отметили, что фолиевая кислота оптимизирует состояние иммунитета матери и ребенка, 3,7% (3) считали, что ее прием препятствует развитию рахита, 2,5% (2) также считают, что фолиевая кислота стимулирует формирование зубной эмали.

По мнению более половины опрошенных (66,7% – 54), витамин А может оказывать тератогенный эффект на плод, 30,9% (25) указывают важность его участия в формировании органов зрения плода. Каждая десятая опрошенная отметила, что витамин А вызывает увеличение количества нервных клеток и, как следствие, возможно влияет на уровень интеллекта будущего ребенка. Однако 6,2% (5) женщин утверждали, что данный витамин способствует своевременному и правильному развитию вилочковой железы.

Более половины опрошенных (65,4% – 53) считают, что витамин С беременным следует принимать в невысоких дозах, рассматривая при этом его как лекарственное средство. Каждая третья пациентка (33,3% – 27) не смогла ответить на этот вопрос. Почти 68% (55) женщин утверждали, что большие дозы витамина С могут способствовать возникновению угрозы прерывания беременности. Мнение опрошенных о потенциальном перинатальном влиянии витамина С при беременности: 11,1% (9) ответили, что аскорбиновая кислота снижает риск развития неонатальной смерти, 9,9% (8) указали, что она способствует ускорению процессов формирования нервной трубки плода, и 4,9% (4) посчитали, что способствует ремоделированию костной ткани.

Местом покупки ВМК 92,1% (70) испытуемых выбрали случайную аптеку, 23,7% (18) – Интернет ресурс iHerb, 6,6% (5) – маркетплейсы, и, наконец, 2,6% (2) выбрали аптеку, рекомендованную врачом.

ОБСУЖДЕНИЕ

Большинство женщин считают обязательным прием ВМК в период прегравидарной подготовки и на протяжении всего периода беременности.

Большинство женщин добавляли к своему пищевому рациону сразу несколько видов витаминов и минералов. В исследуемой группе самыми часто используемыми монодобавками витаминов и микронутриентов были вещества, направленные на профилактику фолатзависимых пороков развития плода, компенсацию магниевого статуса, а также предотвращение развития железодефицитной анемии.

Не все женщины понимают важность приема ВМК с одной стороны и считают их лекарственным средством, которое нужно принимать по предписанию врача, с другой. Достаточно высоким оказался удельный вес тех пациенток, кто считает, что прием ВМК возможен без консультации специалиста, что может говорить о более легкомысленном отношении к препаратам и низком уровне информированности о возможных рисках.

Правильное применение ВМК у беременных напрямую связано с уровнем их знаний о перинатальных аспектах их использования, включая знания о влиянии нутриентов на протекание процесса вынашивания плода.

Женщины относятся к витамину С, как к лекарственному средству и учитывают важность его правильного приема. А также беременные не до конца знакомы с его отрицательными эффектами и последствием его избыточного употребления.

ВЫВОДЫ

1. Отмечен достаточно высокий удельный вес применения ВМК пациентками изучаемой группы (около 90%).

2. Прием препаратов осуществлялся в трех четвертях случаев (75%) после консультации и по рекомендации участкового врача акушера-гинеколога, что свидетельствует о высоком уровне комплаентности. Учитывая, что каждая пятая пациентка изучаемой группы (22%) не обсуждала детали дальнейшего приема ВМК, можно говорить об отсутствии дальнейшего подробного консультирования женщин по этому вопросу.

3. Информированность пациенток о биологических функциях различных витаминов и микроэлементов является не всегда полной и достоверной, что может служить причиной как несвоевременного отказа от приема препаратов, как и их неправильного выбора.

4. Выявленные особенности диктуют необходимость более целенаправленных усилий врачей акушеров-гинекологов амбулаторного звена не только в плане осуществления общей стратегии грамотного и взвешенного применения витаминно-минеральных комплексов в процессе беременности, но и повышение медицинской грамотности населения по данной тематике.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Нутритивная поддержка при беременности: возможности профилактики акушерских осложнений / Михайлова О.И., Мирзабекова Д.Д., Кан Н.Е., Тютюнник В.Л. // Медицинский совет. – 2021. - №3. – С. 67–74.

2. Коденцова В. М. Мультимикронутриентные комплексы в питании беременных женщин: критический разбор результатов исследований // Медицинский алфавит. – 2021. - №21. - С. 68-74.

3. Доброхотова Ю. Э. Использование комплекса витаминов и минералов в сочетании с незаменимыми омега-3 кислотами в прегравидарной подготовке и во время беременности // Opinion Leader. – 2020. - № 2(31). – С. 62-68.

Сведения об авторах

М.А. Шмакова – студент

Т. Марчюнас - студент

О.В. Прохорова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

M.A. Shmakova - student

T. Marciunas - student

O.V. Prokhorova – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor