

Западно-Казахстанский государственный медицинский университет имени
М.Оспанова

***Тема: Эффект
поливитаминного комплекса на
течение и исход беременности***

Подготовила: Гапуова Диана

Актуальность

- **Поливитами́нные препара́ты** — медицинские препараты, содержащие в одном объёме, рассчитанном на одноразовый приём (таблетке, капсуле, водорастворимой таблетке и др.) два и более витамина. Многие препараты содержат некоторые неорганические вещества (микроэлементы, «минералы») и могут называться витаминно-минеральными комплексами. Состав и количество витаминов и минералов в одной таблетке (дозе) варьируется в зависимости от назначения препарата.

Цель

- **Определить эффективность комплекса поливитаминов на риск снижения развития осложнения беременности (гестоз, преждевременные роды) у беременных женщин по сравнению с не применением витаминного комплекса.**

Задачи

- ❖ *Отобрать женщин на ранних сроках беременности.*
- ❖ *Случайным образом распределить на 2 группы*
- ❖ *Определить основную группу (применение витаминного комплекса), группу сравнения (не применение витаминного комплекса).*

Дизайн исследования

- *Рандомизированное мультицентровое контролируемое исследование, открытое*

Выборка

- *Простая случайная*

Критерии включения

- ✓ Беременных женщины на ранних сроках беременности.***
- ✓ Проживающие в одном регионе.***
- ✓ Использование одного комплекса витаминов с содержанием более 3-х различных микроэлементов.***

Критерии исключения

- **Беременные с отягощенным акушерским анамнезом (рождение мертвого плода, гибель ребенка в первые дни после рождения, невынашивание беременности(привычное), рождение больного ребенка (пороки развития), кровотечения при предыдущей беременности, многоводие, гормональные нарушения, нарушения обмена веществ, преждевременные роды при предыдущих беременностях.**
- **Беременные с экстрагенитальными заболеваниями.**

Вопрос

- ❑ *Снизит ли риск развития осложнения беременности(гестоз, преждевременные роды) прием комплекса поливитаминов у беременных женщин по сравнению с их не применением?*

PICO

- ✓ ***P- беременные женщины***
- ✓ ***I- прием витаминного комплекса***
- ✓ ***C- отсутствие приема витаминного комплекса***
- ✓ ***O- снизить риск развития осложнения беременности (гестоз, преждевременные роды).***

Этические аспекты

- *Одобрено КЭ*
- *Информированное согласие с полным раскрытием всей необходимой информации*
- *Имеют право отказаться от исследования в любое время*
- *Эквиполентность*
- *Действие в интересах пациента*
- *Полезность для пациента и общества*

Maternal results of microelements and pregnancy in the world: Meta-analysis and Meta-regression.

Kawai to, Shpigelman D, Shankar ah, Fawzi JV.

annotation

TARGET:

A systematic review of randomized controlled trials, a comparative analysis of the effect of various micronutrients on iron and folic acid on pregnancy in Europe.

METHODS:

Medline and embase were searched. The results were spring at birth, low birth weight, small size for gestational age, perinatal mortality and neonatal mortality. The combined relative risk (op) was estimated using a random effects model. Sources that were studied within the subgroup of Meta-analysis and Meta-regression.

CONCLUSIONS:

Several micronutrients are more effective than iron and folic acid (RR: 0.86, 95% confidence interval, di: 0.79-0.93) and small size for gestational age (RR: 0.85, 95% Di 0.78-0.93). Micronutrient supplements do not have a general effect on perinatal mortality (RR: 1.05, 95% di 0.90-1.22), although a significant heterogeneity was evident ($I^2 = 58\%$, p for heterogeneity = 0.008). The subgroup and meta-regression analysis suggested that dietary supplements were associated with a lower risk of perinatal mortality in the process, including > 50% of mothers had formal education (RR: 0.93, 95% di: 0.82-1.06) Or taking medications was started after the means of 20 weeks of gestation (RR: 0.88; 95% di: 0.80-0.97).

CONCLUSION:

Education of mothers or gestational age at the time of admission, possibly capable of observing the heterogeneous consequences of perinatal mortality. Safety, efficacy and effective delivery of maternal micronutrient supplementation requires further research

Вопрос

- *Способствует ли к снижению прием комплекса поливитаминов на риск рождения ребенка с низкой массой тела, перинатальную смертность у беременных женщин по сравнению с приемом фолиевой кислоты и препаратом железа?*

PICO

- Р- Беременные женщины*
- I- прием комплекса поливитаминов*
- С- прием фолиевой кислоты и препараты железа.*
- О- снизить риск рождения ребенка с низкой массой тела и риск перинатальной смертности.*

Список литературы

1. <https://ru.wikipedia.org/wiki/>.
2. Клинический протокол МЗ РК, №23 от 12 декабря 2013 года
3. PubMed, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4515259>