

Чтобы малыш родился здоровым

Один из самых известных в мировой истории древнегреческих мифов гласит, что царица Пасифая, родив Минотавра — чудовище с головой быка и телом человека, заключила новорожденного в лабиринт. Этот миф описывает отношение человечества к людям с различными врожденными пороками развития. Но, несмотря на жестокость мифа, в реальности все обстоит намного хуже — врожденные пороки развития могут привести к летальному исходу. Однако результаты исследований в данной области доказывают, что прием поливитаминов с содержанием фолиевой кислоты часто позволяет избежать фатальных последствий и родить здорового ребенка. Данные ряда таких исследований были представлены на симпозиуме Bayer HealthCare в рамках X юбилейного Всероссийского научного форума «Мать и дитя».

С основным докладом на симпозиуме выступил Андриу Цайзель (Czeizel), проф. Национального института здравоохранения Венгрии (сотрудничающий центр ВОЗ по контролю наследственных заболеваний). Он осветил результаты ряда международных исследований, показавших, что прием специализированных витаминных комплексов позволяет значительно снизить частоту развития дефектов нервной трубки (ДНТ), формирования мочевого пузыря и сердечно-сосудистой системы, а также врожденного отсутствия конечностей и гипертрофического стеноза привратника.

Как отметил проф. Цайзель, основным фактором, способствующим развитию ДНТ, является генетическая предрасположенность, однако не стоит забывать и о роли среды. Так, согласно британским исследованиям, в бедных семьях риск рождения детей с ДНТ оказался в три раза выше, чем в состоятельных. В связи с этим английские медики рекомендовали обогащать рацион питания беременных женщин, в особенности в период между 15-м и 28-м днями беременности. По мнению

проф. Цайзеля, предупреждение развития врожденных пороков только за счет включения в рацион продуктов, содержащих фолаты, маловероятно.

Существуют современные способы профилактики некоторых врожденных пороков развития плода. Так, например, кампания по широкому применению фолатов во время беременности, развернутая в США еще в 1992 г., привела к значительному сокращению количества тяжелых врожденных пороков развития. Этот опыт с успехом применен и в европейских странах. Был проведен целый ряд клинических исследований, доказавших эффективность методики, и в 2004 г. Комитет экспертов ВОЗ постановил, что поливитамины, содержащие фолиевую кислоту, снижают количество случаев врожденных дефектов на одну треть. Препаратом выбора для профилактики врожденных пороков развития плода, по мнению профессора, был и остается Элевит Пронаталь. Это единственный препарат, эффективность которого была доказана в ходе широкомасштабного клинического испытания. Согласно данным проф. Цайзеля, прием Элевита Пронаталь за

месяц до и во время беременности 5,5 тыс. женщин позволил снизить частоту возникновения дефектов нервной трубки на 100%, а остальных врожденных пороков развития — на 47%. В заключение профессор отметил, что недостаточное использование фолиевой кислоты, а лучше содержащих ее специализированных поливитаминных комплексов для первичной профилактики врожденных пороков развития плода — это прямое свидетельство профессиональной некомпетентности врача.

Проф., докт. мед. наук, руководитель родового отдела НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта РАМН О.Н. Аржанова акцентировала внимание собравшихся на течении беременности и родов у женщин с привычным невынашиванием. Привычное невынашивание беременности остается одной из сложных задач современного акушерства. Частота встречаемости этой патологии варьируется от 10 до 20% от общего количества диагностированных беременностей. Среди множества причин невынашивания значимое место занимают нарушения гемостаза и иммунитета. Специалистам известно, что гиперкоагуляционные изменения в кровотоке могут возникать вследствие гипергомоцистеинемии (ГГЦ) — нарушения обмена серосодержащих аминокислот. Нарушения обмена гомоцистеина могут возникать вследствие как генетически детерминированных, так и приобретенных причин. Среди приобретенных ведущую позицию занимает алиментарная недостаточность витаминов, кофакторов ферментов (В₂, В₆, В₁₂ и фолиевой кислоты), участвующих в метаболизме гомоцистеина. Дефицит активного фолата у беременной женщины способствует накоплению гомоцистеина и недостатку метионина, что

на ранних стадиях эмбрионального развития повышает риск возникновения наиболее тяжелых врожденных пороков развития (дефектов нервной трубки) и способствует невынашиванию беременности. Последствия ГГЦ во время беременности ведут к привычной потере плода, инфарктам и отслойке материнской части плаценты, гестозам, хронической плацентарной недостаточности, исходом которой являются внутриматочная задержка развития плода, хроническая гипоксия и возможная гибель плода.

Но сегодня в распоряжении практикующих специалистов есть убедительные данные о роли приема специализированного поливитаминного комплекса — Элевита Пронаталь, который содержит в сбалансированном, оптимальном для беременных количестве 12 основных витаминов, семь минералов и микроэлементов. Результаты исследования, проведенного в родовом отделении НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта, показали, что использование Элевита Пронаталь у женщин с ГГЦ в дозировке одна таблетка один раз в день в течение 3 месяцев до беременности и после ее наступления обеспечивало стойкое снижение показателей гомоцистеина. В результате у 85% женщин с самопроизвольными выкидышами в анамнезе произошло успешное наступление беременности, а 77% родили здоровых детей. Применение Элевита Пронаталь не только резко снизило процент невынашивания, но и способствовало грамотной закладке нервной системы плода.

Таким образом, витаминотерапия беременных женщин сегодня — это не только профилактика гиповитаминоза, но и неотъемлемая часть фармакотерапии у беременных женщин при различных патологических состояниях.

