



**СПОСОБ КОРРЕКЦИИ
МИКРОНУТРИЕНТНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ И
МИКРОБИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА У
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НА ОСНОВЕ
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОЛОЧНОГО
ПРОДУКТА «БЕЛЛАКТ МАМА»**

*Авторы: к.м.н., доцент Кухарчик Юлия Викторовна,
зав. кафедрой, д.м.н., профессор Гутикова Людмила Витольдовна
Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»,
г.Гродно, Беларусь*

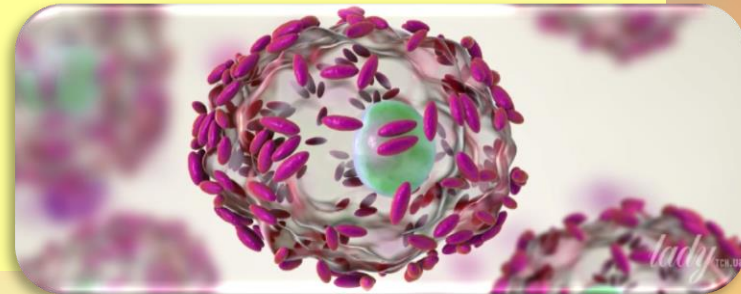
- Бактериальный вагиноз (БВ) – это самое распространенное нарушение экосистемы влагалища у женщин репродуктивного возраста, при котором нормальная микрофлора влагалища, представленная преимущественно лактобациллами, замещается высокими концентрациями другой, преимущественно анаэробной, микрофлоры.
- Беременность выступает фактором риска развития БВ, поскольку в условиях изменения общего и местного иммунитета под влиянием преобладания гестагенов повышается секреция шейной слизи, изменяется уровень рН в сторону щелочной реакции, что приводит к изменению микробной среды влагалища.



Эпидемиология

Частота выявления от контингента
обследуемых женщин:

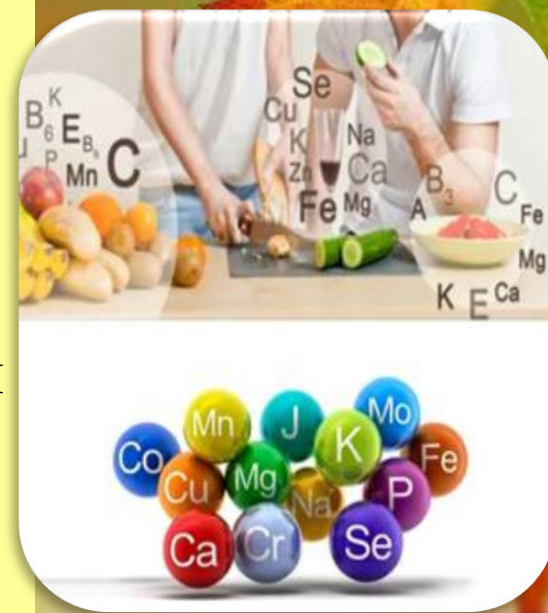
- ✓ 17-19 % среди пациентов, планирующих гестацию,
- ✓ 15-37 % — среди беременных женщин,
- ✓ 61-87 % — среди больных с патологическими белями.



Bacterial vaginosis assessed by gram stain and diminished colonization resistance to incident gonococcal, chlamydial, and trichomonal genital infection / R.M.Brotman [et al.] // The Journal of Infectious Diseases. – 2010. – Vol. 202(12). – P.1907–1915.

Verstraelen, H. Cutting edge: the vaginal microflora and bacterial vaginosis / H.Verstraelen // Acad. Geneeskd.Belg.— 2008.— Vol. 3.— P. 147–174.

- Нутритивная недостаточность – распространенная проблема в популяции в общем и при беременности, в частности.
- Сбалансированный рацион питания женщины на этапе прегравидарной подготовки, на всем протяжении беременности и в период лактации является необходимым условием не только профилактики патологии беременности, но и предупреждения развития, как малых аномалий, так и пороков развития у плода.



РЕКОМЕНДАЦИИ FIGO ДЛЯ ПЛАНИРУЮЩИХ, БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ: THINK NUTRITION FIRST



Критическое значение для прекоцепции имеют фолаты, цианокобаламин, йод, железо, витамин D.

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ

Обогащенные

Традиционные продукты, в которые специально добавляются незаменимые пищевые вещества: витамины, минеральные вещества, пищевые волокна и др. от 15 до 50% от суточной потребности на 100 г



Функциональные

специально разработанные пищевые продукты с заданными химическим составом, энергетической ценностью, физическими свойствами: продукты, обогащенные пищевыми волокнами (в т.ч. пребиотиками), пробиотиками – микроорганизмами, антиоксидантами, витаминами, минеральными веществами, микроэлементами, флавоноидами.



БАД

природные или биологически активные вещества, вводимые в пищевую рацион с целью улучшения его ценности и обогащения отдельными пищевыми компонентами.



Оптимальная микронутриентная поддержка, учитывающая индивидуальные особенности пациента

На данных анамнеза и рутинных лабораторных исследований (ИМТ, уровень Hb, возраст, наличие сопутствующих заболеваний) предлагается выявить группы риска поли-/гиповитаминозов.

Стратификация рисков развития гиповитаминоза

Низкий риск развития гиповитаминоза

- ✓ Возраст <35 лет,
- ✓ Без сопутствующих заболеваний,
- ✓ ИМТ <30 кг/м²,
- ✓ Hb ≥120г/л

Высокий риск развития гиповитаминоза

- ✓ Возраст >35 лет,
- ✓ С сопутствующими заболеваниями,
- ✓ ИМТ ≥30 кг/м²,
- ✓ Hb <120г/л

Питание женщины в период беременности и лактации оказывает **программирующее влияние** на развитие ребенка, состояние его здоровья при рождении и в последующие этапы жизни

Адекватное питание матери в предконцептуальный период, во время беременности влияет на:



размер плаценты, которая отвечает за доставку питательных веществ, ее "работоспособность"

рост и развитие плода

склонность ребенка к ожирению и неинфекционным заболеваниям

Неполноценное питание женщины во время беременности способствует развитию анемии, преэклампсии, ПН и ЗВРП, а следовательно, и перинатальной патологии.

Для поддержания здоровья женщины и комфортного самочувствия на всех этапах беременности требуется ее обеспечение всеми необходимыми пищевыми веществами с учетом физиологических изменений, происходящих в определенный период в организме

Критические факторы пищевых рационов женщин в период развития плода

Необходимые	Требующие элиминации
Белок Витамины: фолиевая кислота ретинол Микронутриенты: цинк, железо селен, йод и др. ПНЖК ω -6 и ω -3 семейств	Контаминанты Токсичные элементы Пестициды Микотоксины Радионуклиды Патогенные бактерии Пищевые аллергены



Цель исследования:

провести анализ особенностей микронутриентного статуса и микробиоценоза влагалища у беременных женщин города Гродно и разработать способ коррекции выявленных нарушений на основе использования сухого молочного продукта «Беллакт Мама+».



РАБОТА ВЫПОЛНЕНА В РАМКАХ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ
РАБОТЫ

«Разработать способ коррекции микронутриентной недостаточности и микробиоценоза влагалища у беременных женщин на основе использования сухого молочного продукта «Беллакт Мама+»



Материалы и методы исследования:

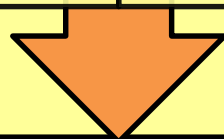
Обследовано 60 беременных женщин

Основная группа (n=30)

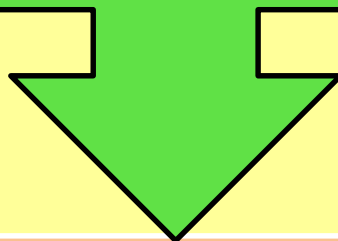
на протяжении 3 месяцев принимали сухой молочный продукт «Беллакт МАМА+»

Контрольная группа (n=30)

наблюдались только согласно клинического протокола МЗ РБ от 19.02.2018 №17



- Проведена оценка анамнестических данных и анализ общепринятых клинико-лабораторных и инструментальных (УЗИ органов малого таза) методов исследования.
- В 12-14 недель и 24-26 недель гестации выполнялся забор крови из локтевой вены для определения уровня: ферритина, кальция i , железа, витамина Д общего (25(OH)D), фолиевой кислоты, остеокальцина.
- Изучение биоценоза влагалища включало: *диагностику БВ соответственно критериям R. Amsel; *количественную и качественную оценку нормальной и условно-патогенной флоры методом полимеразной цепной реакции «в режиме реального времени» (технология «Фемофлор скрин»).

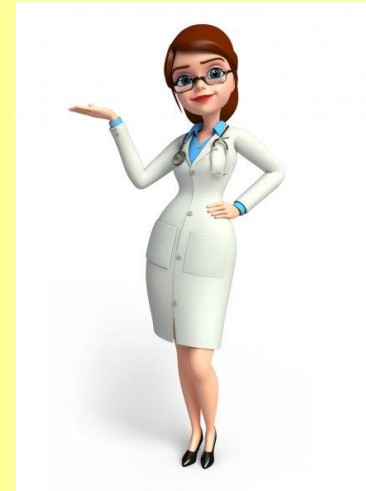
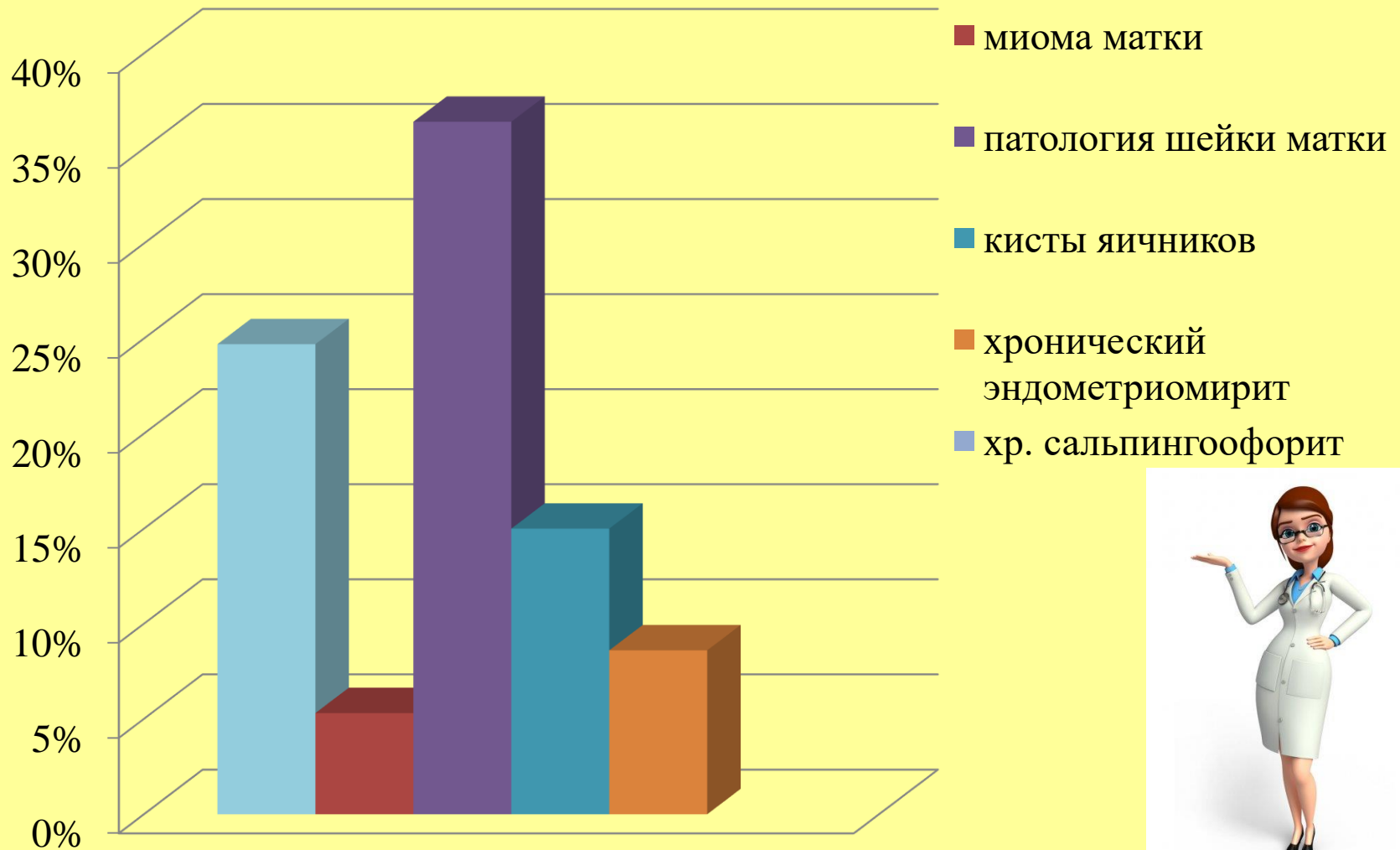


Средний возраст $29,6 \pm 3,8$ года

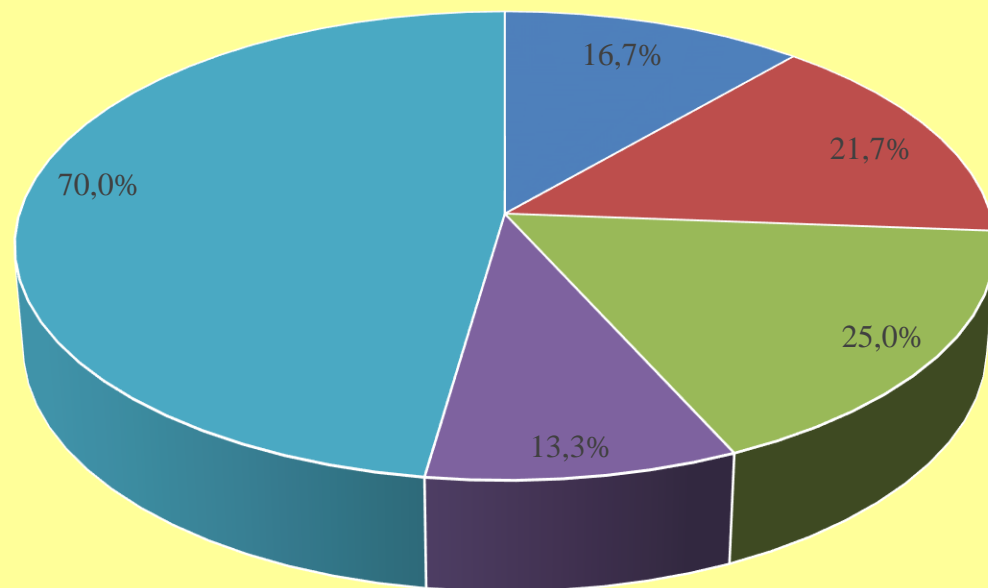


Статистическая обработка данных (Microsoft Excel, Statistica 10.0).

Основные гинекологические заболевания:



Репродуктивный анамнез обследованных женщин



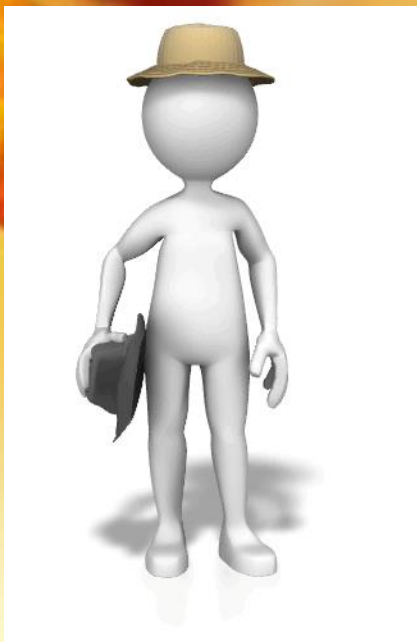
- бесплодие
- неразвивающиеся беременности
- самопроизвольный выкидыш
- преждевременные роды
- срочные роды



Жалобы пациентов:

83,3%

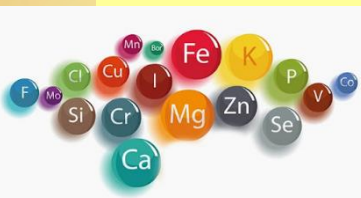
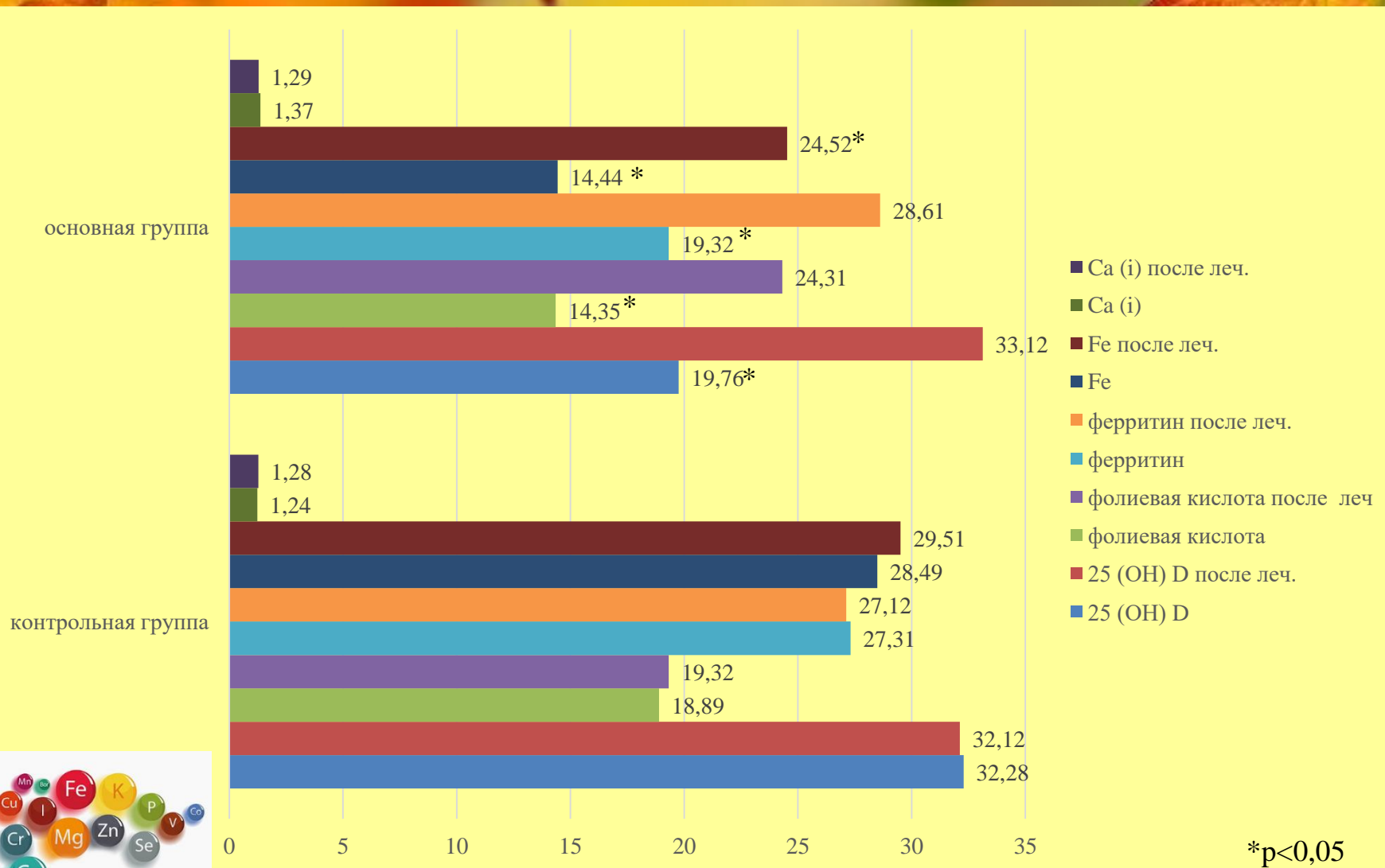
Отсутствие жалоб



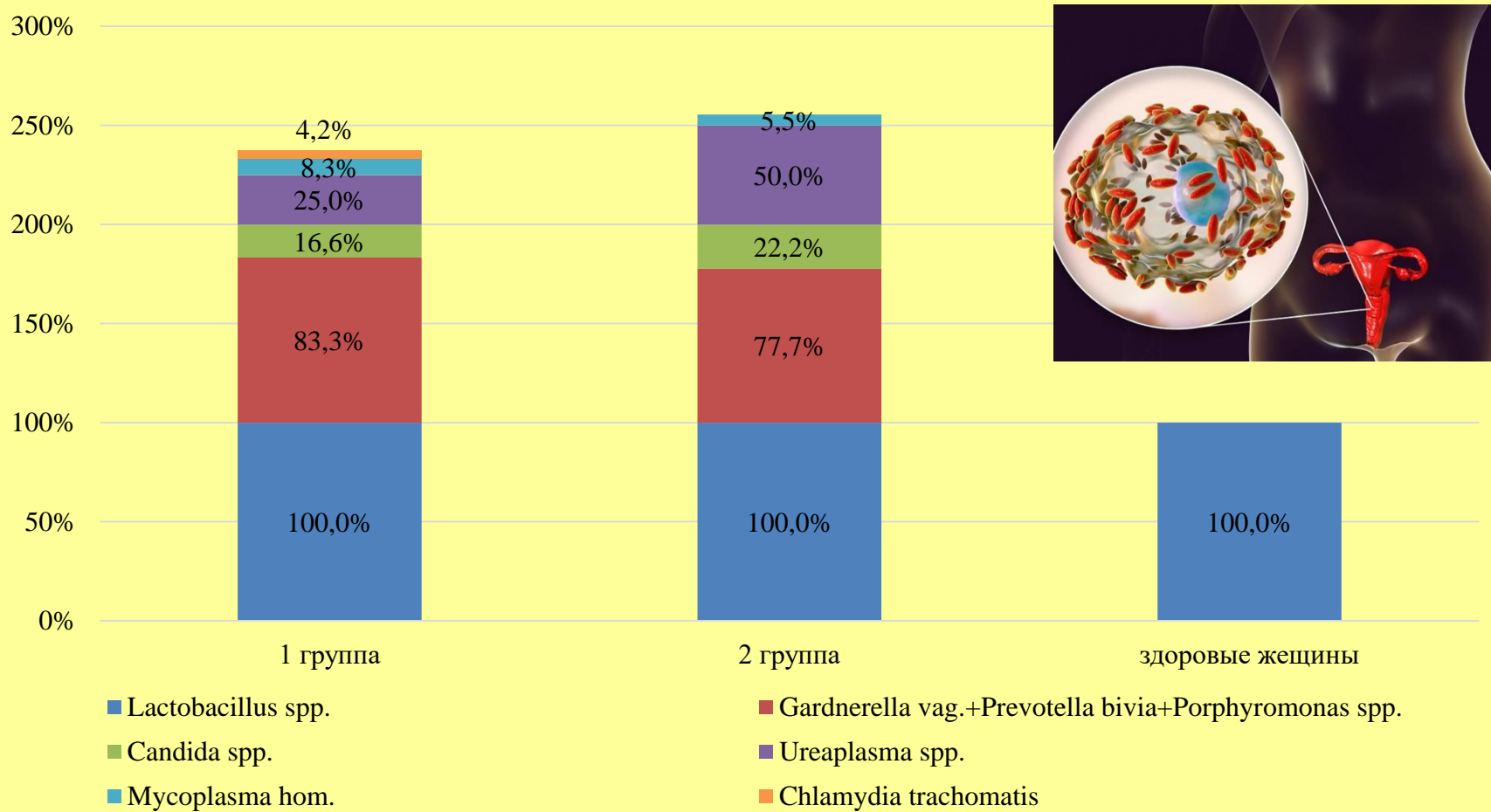
16,7%

водянистые, гомогенные
выделения из половых
путей сероватого цвета с
неприятным запахом.

Микроэлементный состав крови беременных женщин

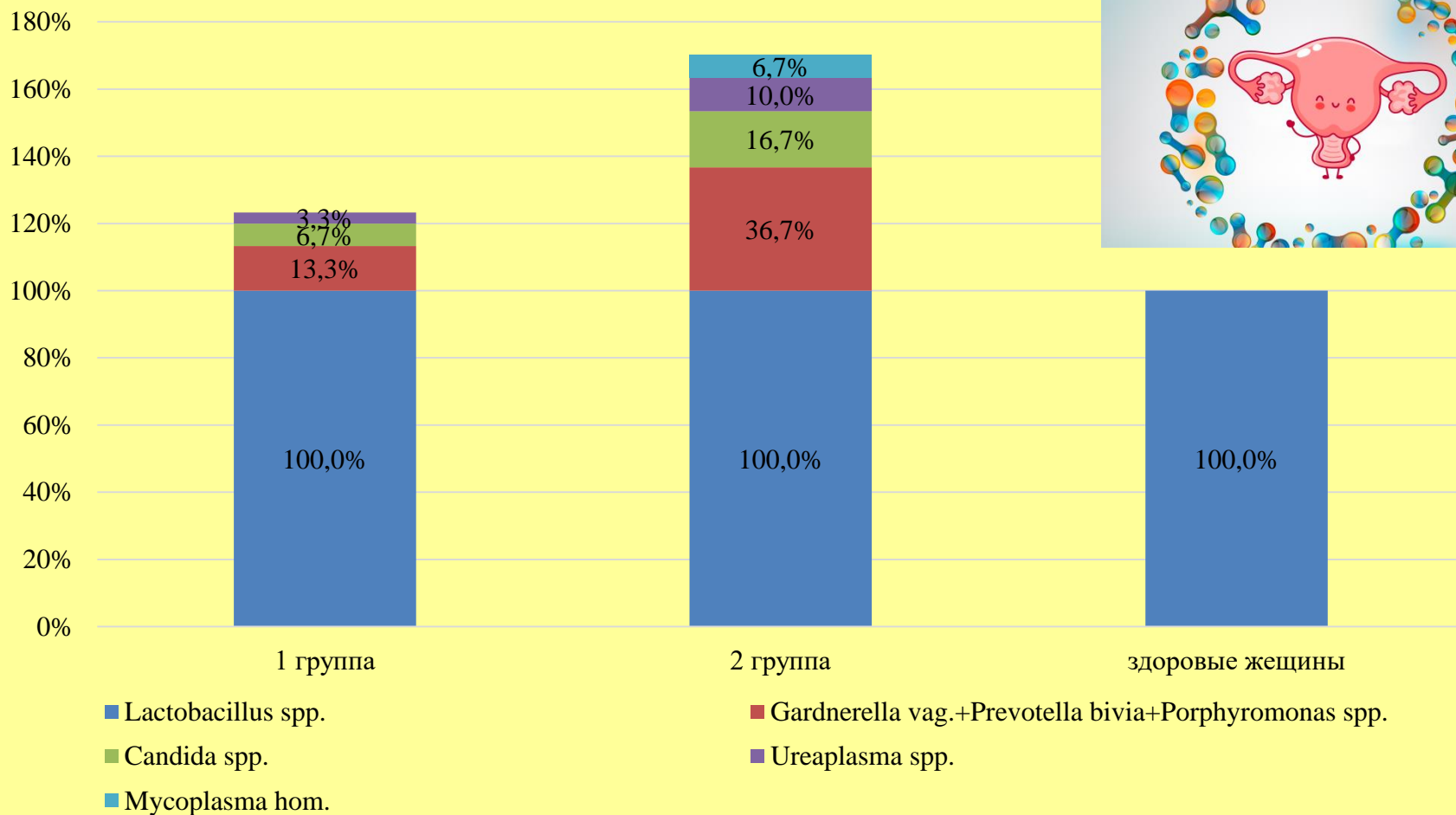


Микрофлора влагалища обследованных пациентов



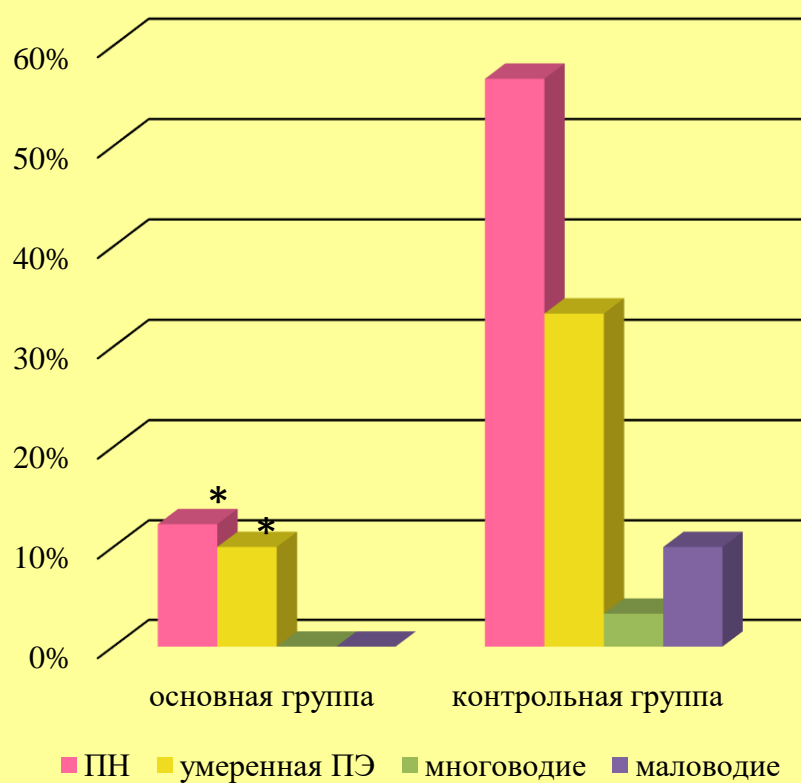
У 48,97% (основная группа) и 50% (контрольная группа) находившихся под нашим наблюдением беременных женщин подтвержден БВ.

Микрофлора влагалища обследованных пациентов (после 3 мес. лечения)

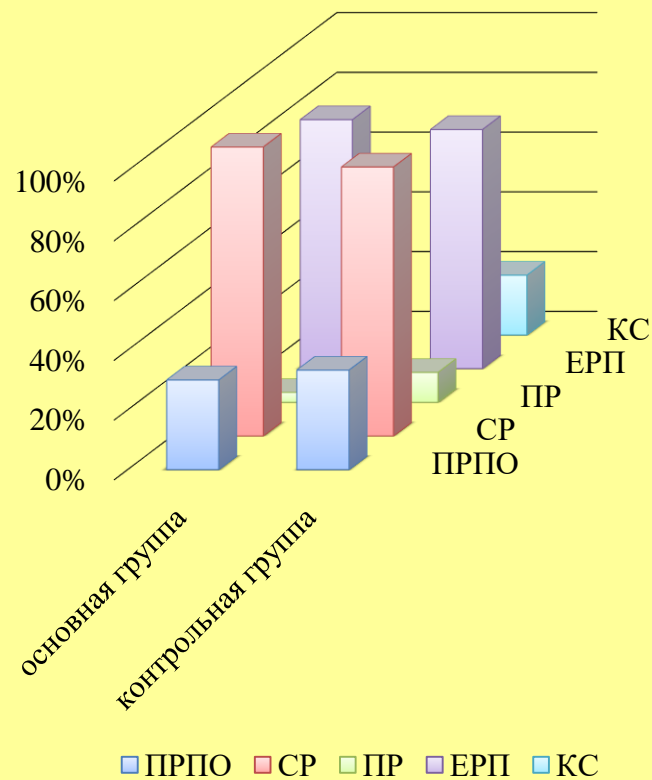


Беременность и роды у обследованных женщин

Осложнения гестации:



Особенности течения родов



Характеристика новорожденных

Вес новорожденных



Рост новорожденных



Оценку 8/9 баллов по Апгар получили 96,7% и 90% детей в основной и контрольной группах соответственно.

Выводы:

- На основании проанализированных данных нами установлено, что у женщин, получающих сухой молочный продукт «Беллакт Мама+» наблюдается низкий процент оперативного родоразрешения, а роды через естественные родовые пути реже осложняются аномалиями родовой деятельности, требующими принятия дополнительных лечебных мер и решения смены тактики ведения таких женщин с обязательным выполнением принципа дифференцированного подхода к лечению.
- В ходе проведенного исследования выявлена стойкая положительная динамика уровня фолиевой кислоты, общего витамина D, сывороточного железа, ферритина, а также спустя три месяца результаты «Фемофлор-скрин» показали значительно лучшие результаты коррекции дисбиоза влагалища у женщин основной группы ($p < 0,05$). Статистически значимых отличий уровня кальция ионизированного и остеокальцина не выявлено, отмечено, что в основной группе не было жалоб на дискомфорт в крупных суставах, костях, улучшение качества ногтей, отсутствие судорог в икроножных мышцах, отсутствие «шатания» зубов, в отличие от пациентов группы контроля.
- Представленные выше результаты подтверждают положительный эффект приема сухого молочного продукта «Беллакт Мама+» в коррекции микронутриентной недостаточности и нарушений микробиоценоза влагалища.

Благодарю за внимание!

