

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет
имени М. Горького» МЗ России

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

ДИНАМИКА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЙОДА БЕРЕМЕННЫМИ ДОНЕЦКОГО РЕГИОНА

Мацынин А. Н. - д.м.н., доцент, Литвинова Е.В. – к.м.н, доцент

Донецк 2023

- По оценке экспертов ВОЗ, около 2 миллиардов жителей Земли постоянно испытывают недостаток йода

WHO, 2007

- Йодный дефицит выявляется практически на всей территории постсоветского пространства. Доказана актуальность проблемы йодного дефицита для многих регионов Российской Федерации

Г. А. Мельниченко, 2019

- Наличие йодного дефицита в Донецком регионе была доказана еще в 2004 году, однако, его наличие все еще остается спорным

В. И. Кравченко, 2006

Физиологические уровни потребления йода в сутки (ВОЗ, 2007)

- до 1 года - 50 мкг
- от 1 года до 6 лет - 90 мкг
- от 7 до 12 лет - 120 мкг
- подростки старше 12 лет и взрослые - 150 мкг
- **беременные и кормящие женщины – 250 мкг**

Наличие и степени тяжести йодного дефицита (ВОЗ, 2001)

Оценка	Медиана экскреции йода с мочой (мкг/л)
Норма	100–300
Йодный дефицит, в т.ч.:	менее 100
легкая степень (умеренный)	50–99
средняя степень (выраженный)	20–49
тяжелая степень	менее 20

Спектр йоддефицитной патологии (ВОЗ, 2001 г.)

Возрастная группа	Последствия
Период внутриутробного развития	Аборты Мертворождение Врожденные аномалии развития Повышение перинатальной и детской смертности Неврологический кретинизм (умственная отсталость, глухота, косоглазие) Микседематозный кретинизм (гипотиреоз, карликовость) Умственная отсталость, низкорослость, гипотиреоз, психомоторные нарушения
Новорожденные	Неонатальный гипотиреоз
Взрослые	Зоб и его осложнения
Все возрасты	Зоб Гипотиреоз Нарушения когнитивной функции Повышение поглощения радиоактивного йода при ядерных катастрофах

Группа особого риска по формированию наиболее уязвимых в медико-социальном плане последствий йодного дефицита

- Дети и подростки
- Женщины фертильного возраста
- **Беременные и кормящие женщины**

Беременность потенцирует тяжесть йодного дефицита и служит пусковым механизмом **«йодного обкрадывания»**

Для регионов с ЙД характерно нарушение репродуктивного здоровья женского населения с увеличением частоты гестационных и перинатальных осложнений (невынашивание, преэклампсия, плацентарная дисфункция, задержка роста плода)

Петунина Н.А., 2020

Бережная Е.В., 2019

Cho M. K., 2015

Чайка В.К., Демина Т.Н. 2008

Цель исследования

изучение динамики уровня потребления
йода беременными Донецкого региона

Методы и объект исследования

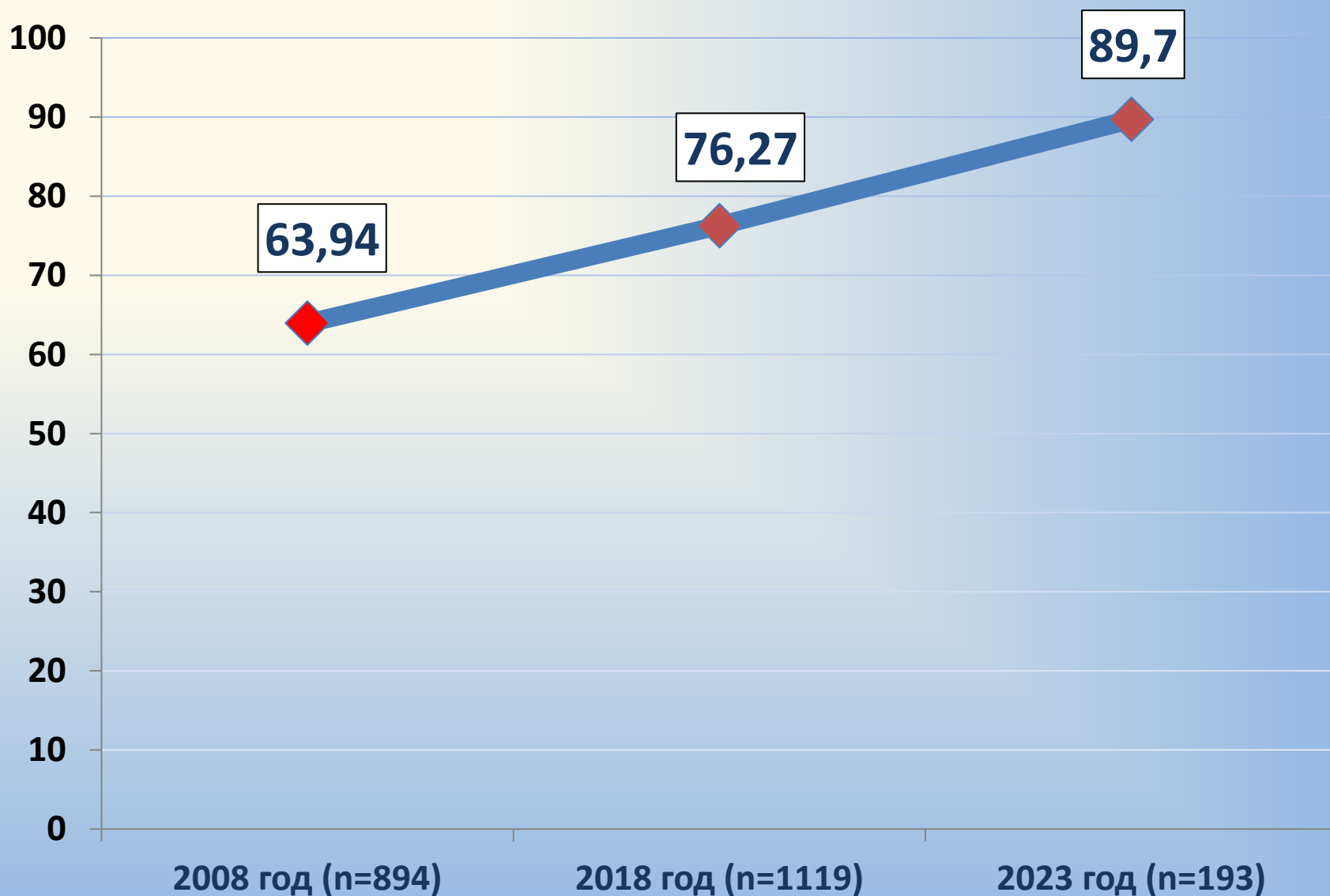
Методы исследования:

- определение уровня экскреции йода с мочой методом Кольтгоффа–Сэнделла
- анкетирование

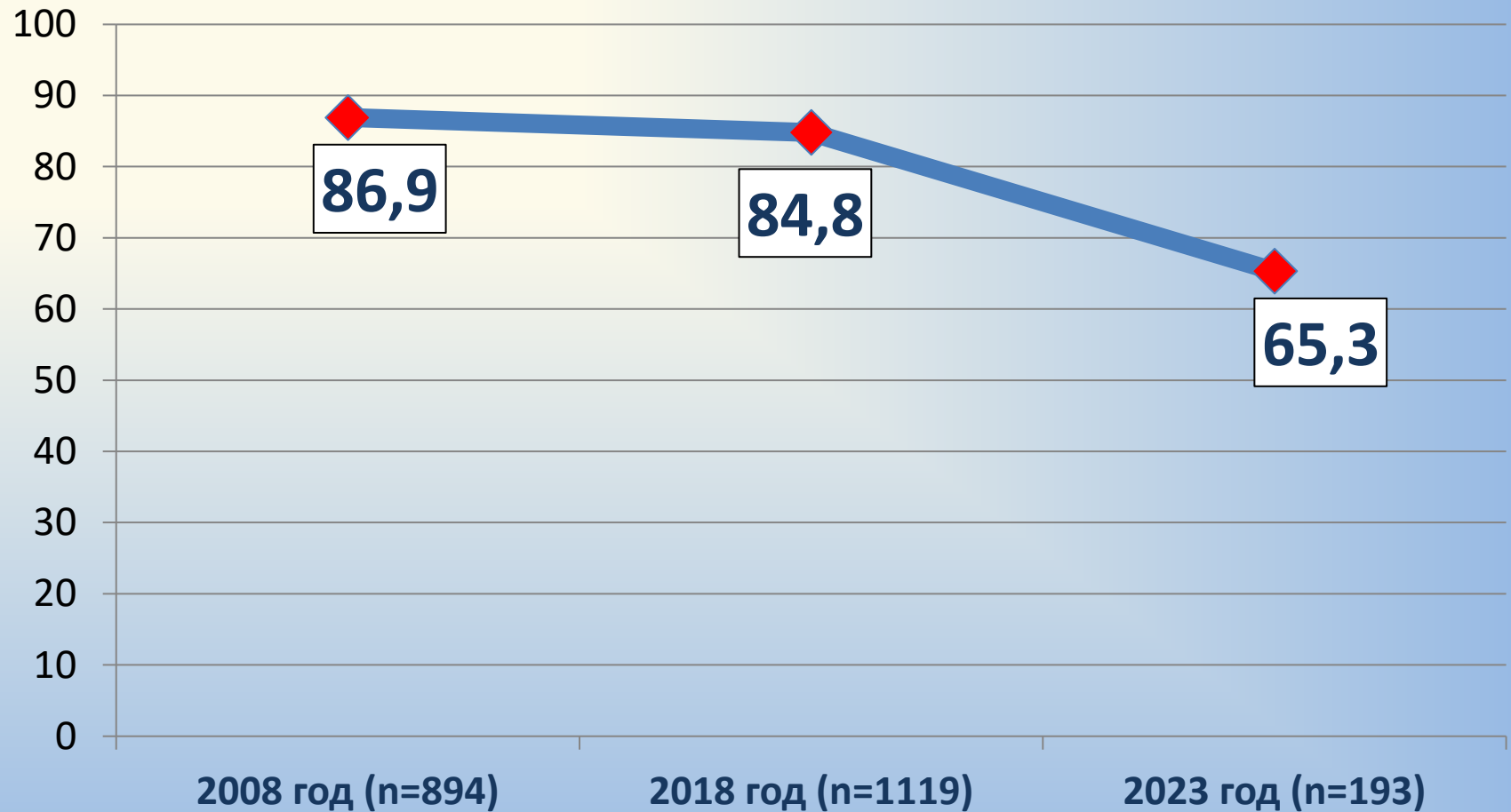
Объект исследования:

- беременные в I триместре гестации, проживающие в Донецком регионе

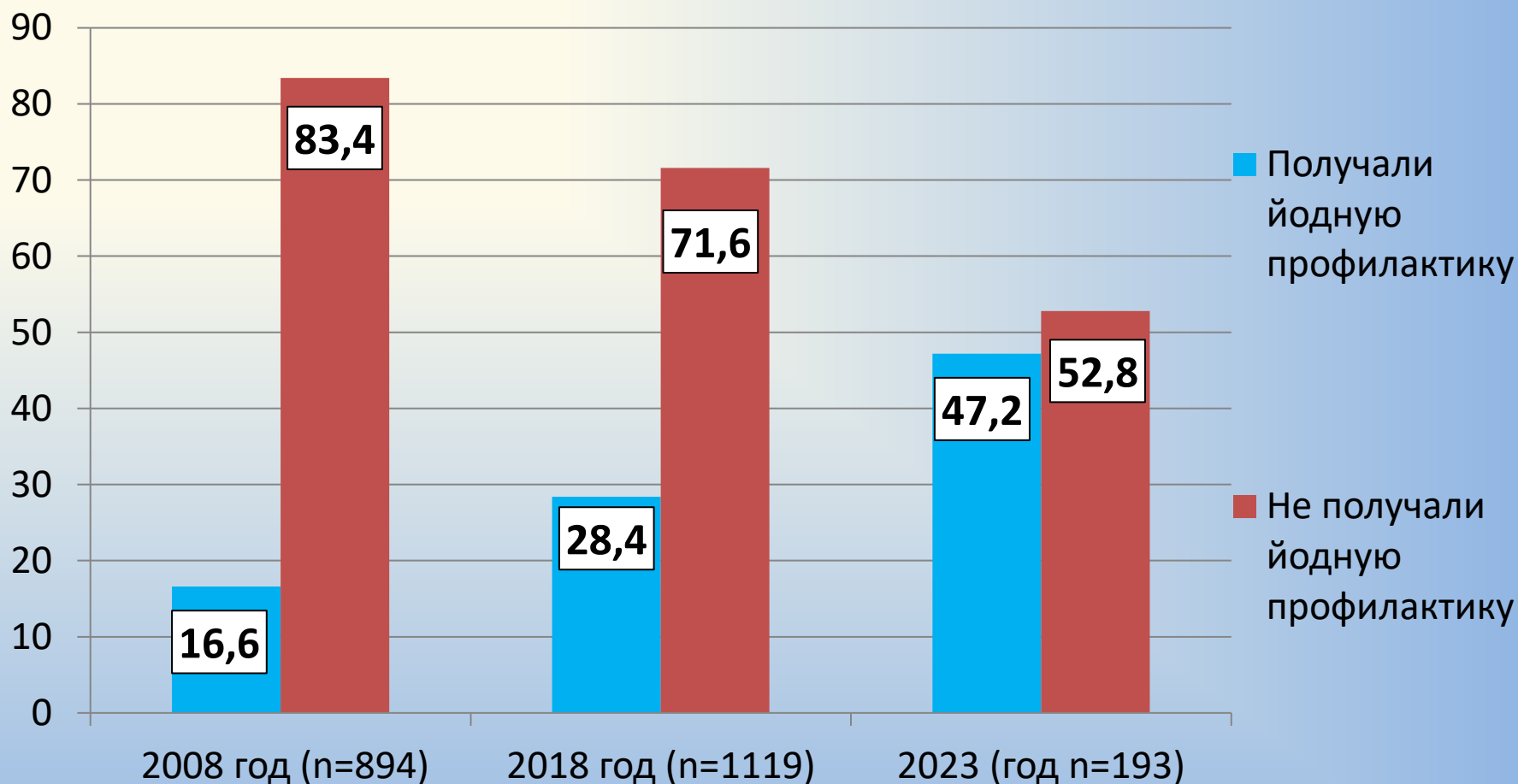
Динамика уровня йодурии у беременных Донецкого региона (медиана йодурии мкг/л)



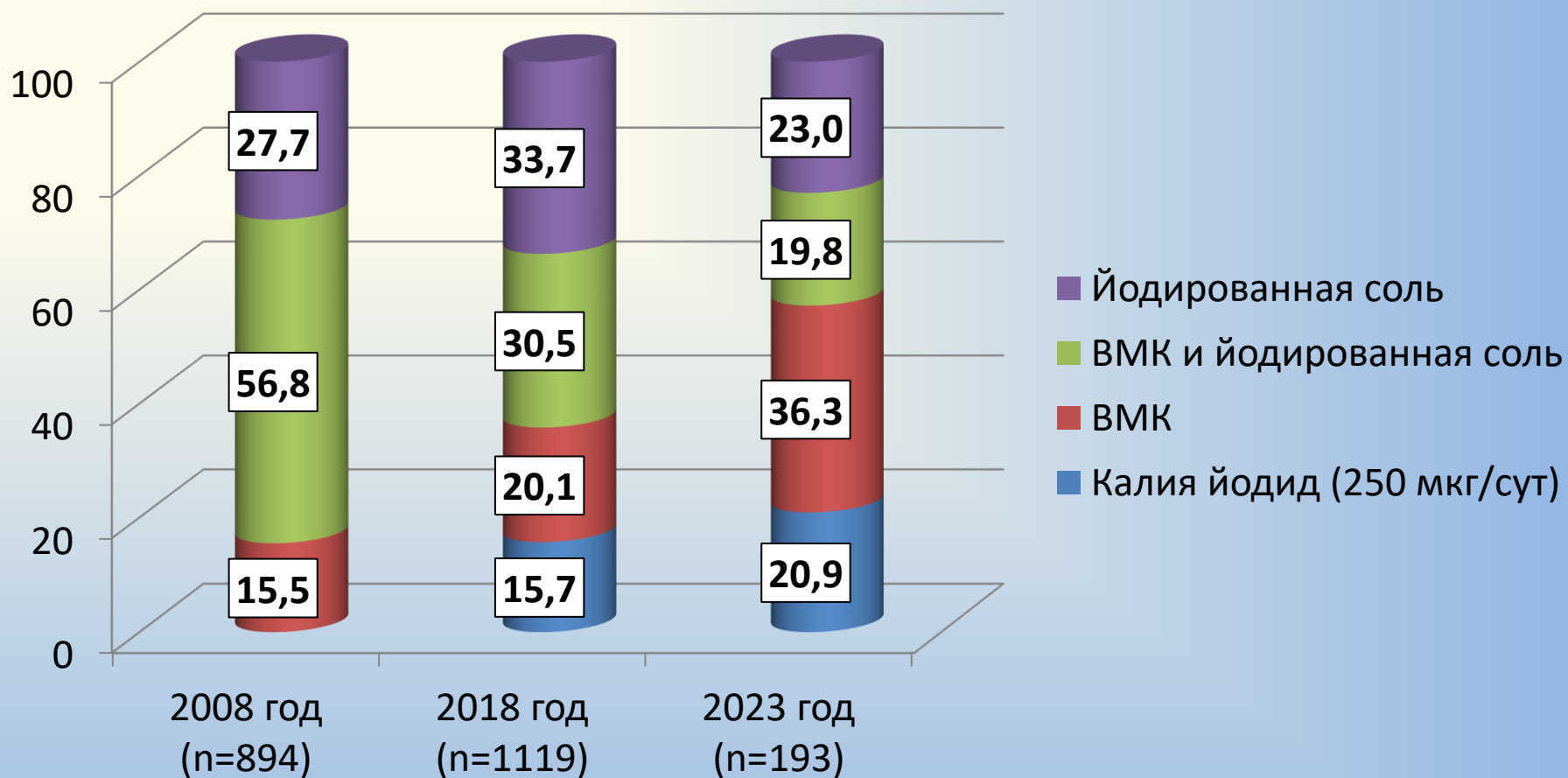
Частота выявления йодного дефицита у беременных Донецкого региона (%)



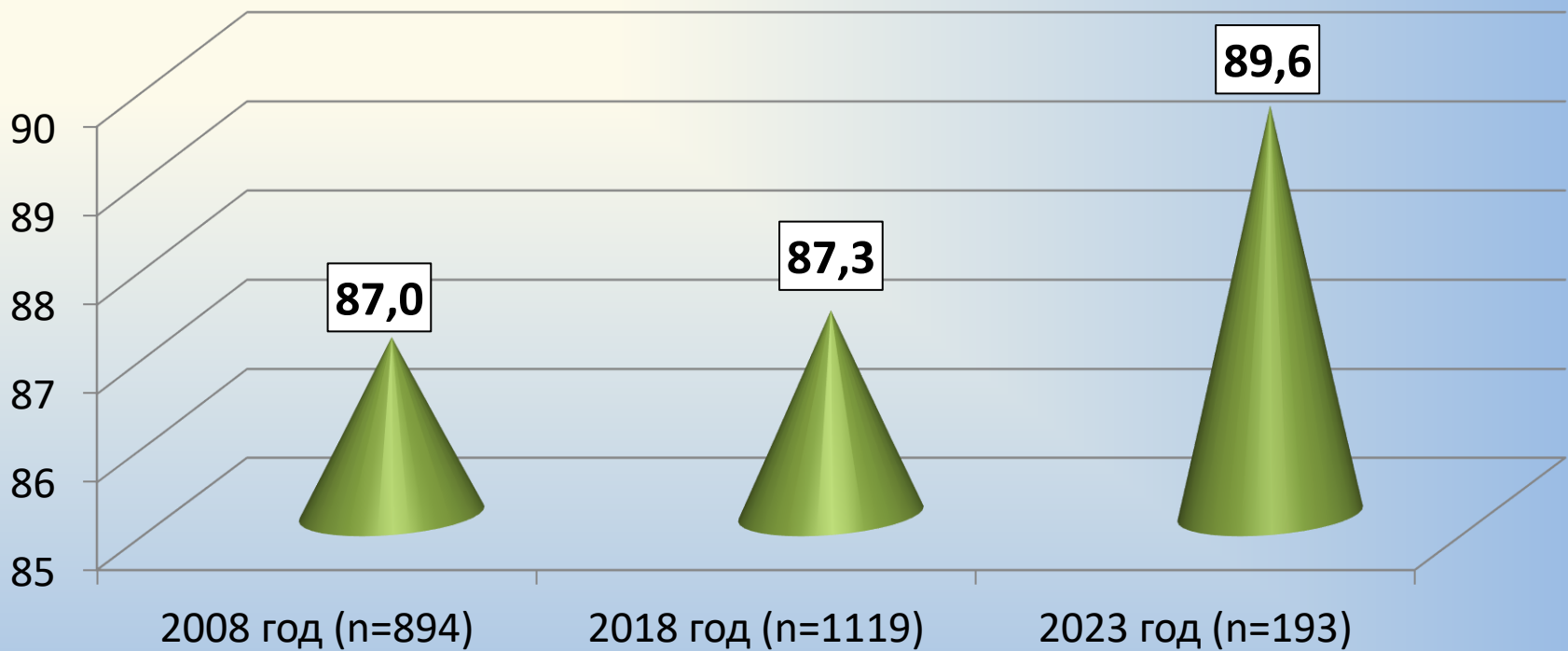
Частота проведения йодной профилактики беременными Донецкого региона (%)



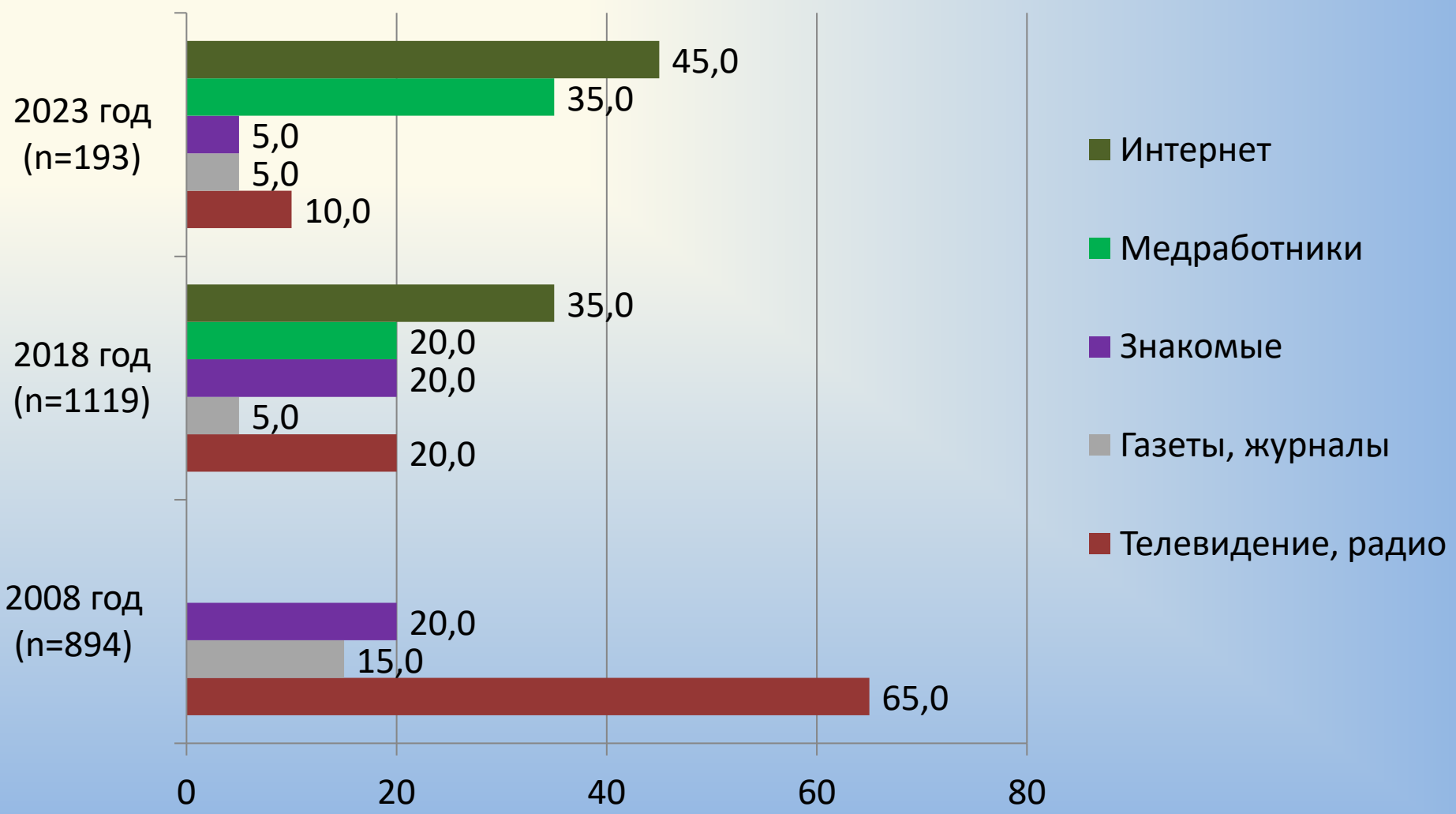
Характер проводимой йодной профилактики беременными Донецкого региона



Информированность о существовании йодного дефицита (%)



Источники информации о наличии йодного дефицита и методах его профилактики (%)



Выводы:

1. Беременные, проживающие в Донецком регионе продолжают испытывать йодный дефицит, соответствующий легкой степени тяжести
2. Использование йодированной соли в качестве массовой йодной профилактики не достигло необходимого уровня (90,0 %)
3. Основным средством йодной профилактики беременных в настоящее время является ВМК, содержащие 150 мкг йода
4. Роль медицинских работников в профилактике йодного дефицита среди беременных остается недостаточной
5. Основным источником информации о наличии йодного дефицита и методах его коррекции в последнее время считается интернет, что необходимо учитывать при планировании и проведении санитарно-просветительной работы среди беременных

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

*Каждая мать имеет право на адекватное
иодное поступление, чтобы обеспечить
своему еще не рожденному ребенку
реализацию его умственного потенциала*

United Nations World Summit for Children Human Rights, 1990 г.