

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К ПИЩЕ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ГРУППЫ ВЫСОКОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО РИСКА

В.Б. ЦХАЙ, Н.В. ЖИРОВА, КрасГМА, кафедра перинатологии, акушерства и гинекологии г. Красноярск

Снижение перинатальной заболеваемости и смертности – одна из основных задач современного акушерства. В настоящее время установлено, что наиболее частой причиной нарушения состояния плода во время беременности является фетоплацентарная недостаточность. Физиологическое течение беременности и здоровое развитие ребенка требует сбалансированного и полноценного питания будущей матери, поэтому понятно, насколько актуальна задача восстановления и сохранения здоровья беременных женщин.

Цель исследования: изучение действия некоторых биологически активных добавок (БАД) компании АРТ ЛАЙФ на течение беременности и родов.

Данная работа проводилась на базе родильного объединения № 5 г. Красноярска. Основу контингента составили беременные из группы высокого риска по развитию фетоплацентарной недостаточности. К сожалению, в последние годы эта группа постоянно увеличивается и составляет от 30 до 60% от числа всех беременных. Исследуемую группу составили 30 человек: 36,7% беременных с экстрагенитальной патологией (с гипертонической болезнью I и II ст., вегетососудистой дистонией (ВСД) по гипертоническому типу и заболеваниями почек); 50,3% с осложнениями настоящей беременности (гестоз, изосенсибилизация крови матери и плода, беременные с гемодинамическими нарушениями IA и IB стадий – по УЗИ, ЗВУРП); 23,3% беременных с гинекологическими заболеваниями (миома матки, эндометриоз, аномалии развития матки). Из них 63,3% – женщины с отягощенным акушерским анамнезом (невынашивание, бесплодие, самопроизвольные и искусственные аборты, преждевременные роды). Возраст женщин составил 21-38 лет, длительность приема препаратов – один месяц. В контрольную группу вошли 30 женщин с аналогичной патологией, которым была проведена метаболическая терапия по стандартной схеме и симптоматическое лечение.

В качестве концентрированных источников витаминов, минеральных веществ и других незаменимых компонентов были использованы биологически активные добавки, такие как взвар ВЕЧЕРНИЙ и НЕЙРОСТРОНГ в комплексе с другими мероприятиями. В состав НЕЙРОСТРОНГА входят следующие компоненты: глутаминовая кислота (участвует в белковом и углеводном обмене, стимулирует окислительные процессы, играет важную роль в энергетическом обеспечении головного мозга), лецитин (необходимый субстрат для построения клеточных мембран большинства тканей организма), витамины группы В (участвуют в белковом, углеводном и жировом обмене, в обмене незаменимых аминокислот, необходимы для нормального функционирования центральной и периферической нервной системы) и др. Взвар ВЕЧЕРНИЙ, основанный на травах (в т.ч. пустырник, боярышник, душица, шиповник и др.), применяется в

качестве седативного средства при повышенной нервной возбудимости, сердечно-сосудистых неврозах, в ранних стадиях гипертонической болезни (ГБ).

Комплексный прием этих препаратов улучшает снабжение клеток головного мозга кислородом, защищает их от повреждения недоокисленными продуктами обмена, уменьшает вязкость и улучшает реологические свойства крови, нормализует тонус сосудистого русла, регулирует трофику нервной ткани, а также способствует нормализации артериального и внутричерепного давления, снижает вероятность тромбообразования. Препараты не имеют побочных эффектов и противопоказаний. Пациентки принимали препараты в различные сроки беременности (от 28 до 36 недель).

#### **Результаты исследования:**

Следует отметить, что на фоне приема вышеуказанных БАД частота таких осложнений беременности, как поздний гестоз, ФПН и ЗВРП достоверно чаще регистрировалась у женщин контрольной группы (соответственно 21,6% и 28,4%;  $p < 0,05$ ).

Пациентки обеих групп были родоразрешены в 38-40 недель. Родоразрешение через естественные родовые пути в исследуемой группе было в 86,6%, операция кесарево сечение проведена у 4 пациенток (13,3%). В контрольной группе соответственно: 73,3% и 26,7% (8 операций). Удельный вес оперативных родов в контрольной группе был достоверно выше ( $p < 0,05$ ). Показаниями к оперативному родоразрешению были: острая гипоксия плода, тяжелая форма гестоза в сочетании с хронической ФПН при неэффективности терапии и неподготовленных родовых путях, тяжелая экстрагенитальная патология, тазовое предлежание, хроническая фетоплацентарная недостаточность, не поддающаяся медикаментозной коррекции.

Средняя оценка по шкале Апгар у новорожденных исследуемой и контрольной групп на первой минуте была соответственно  $7,76 \pm 0,06$  и  $6,81 \pm 0,07$  балла. У новорожденных контрольной группы в двух случаях (6,6%) оценка 4-5 баллов была связана с асфиксией средней тяжести. На пятой минуте оценка по шкале Апгар составила соответственно  $8,87 \pm 0,08$  и  $7,78 \pm 0,04$ .

Таким образом, назначение вышеуказанных нутрицевтиков компании АРТ ЛАЙФ, как показывают результаты наших исследований, позволяет избежать развития многочисленных осложнений беременности и обеспечить рождение здорового ребенка.