

## **Анализ фармацевтического рынка поливитаминных препаратов, рекомендуемых в период беременности**

*Шевцова Екатерина Сергеевна, Плащинская Анна Вячеславовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Романова Ирина*

*Сергеевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*кандидат медицинских наук, доцент Кожанова Ирина Николаевна, Белорусский*

*государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Беременные женщины уязвимы к дефициту витаминов и минеральных веществ. В основе пропаганды дополнительного приема поливитаминных комплексов в период гестации лежит предположение, что у беременных женщин могут быть дефициты микронутриентов, которые способны отрицательно повлиять на исход беременности.

### **Цель исследования**

Повысить безопасность использования имеющихся на фармацевтическом рынке поливитаминных препаратов, рекомендуемых при беременности.

### **Материалы и методы**

Проанализированы поливитаминные препараты, зарегистрированные на фармацевтическом рынке РБ за 2015-2016гг. и разрешенные к применению при беременности. Проведена оценка их качественного и количественного состава и дана сравнительная характеристика с учетом отечественных и международных нормативных документов (Клинический протокол РБ наблюдения беременных № 1182 от 09.10.2012г., рекомендации ВОЗ и данных Кокрановских обзоров). Для обработки числовых данных использована программа Microsoft Excel.

### **Результаты**

На фармацевтическом рынке РБ зарегистрировано 22 поливитаминных препарата, из них 15 рекомендованы в период беременности. 3 препарата содержали только витамины, 12 – витаминно-минеральный комплекс.

Согласно данным международных рекомендаций, суточная норма витамина А для женщин в период беременности составляет около 2667 МЕ, который более безопасен для матери и не токсичен для плода в виде бета-каротина. Среди 15 поливитаминных комплексов, в препаратах «Витрум пренатал» и «Алфавит мамино здоровье» доза витамина А значительно превышает допустимую норму (на 50 и 125% соответственно). Только 4 комплекса содержат витамин А в виде бета-каротина.

Рекомендуемая норма витамина D3 составляет 200 МЕ. Превышение допустимого уровня на 100% отмечается для 4, и на 150% для двух поливитаминных комплексов.

Среди изученных поливитаминных комплексов необходимое содержание йода отмечено в 4 препаратах, в 2 его количество значительно ниже нормы, а в 9 препаратах йод отсутствует.

Рекомендуемая норма железа в сутки составляет от 30 до 60 мг. Необходимое количество железа присутствует лишь в 4 из 15 изученных препаратов.

#### **Выводы**

Имеющиеся на фармацевтическом рынке Республики Беларусь поливитаминные препараты, рекомендуемые в период беременности, имеют различный качественный и количественный состав витаминов и микроэлементов, что необходимо учитывать при ведении беременности.

Репозиторий БГМУ