

تأثیر دریافت کلسیم و ویتامین D بر شاخص‌های

انتروپومتریك مادر و نوزاد

دکتر حدیث صبورا، دکتر آرش حسین نژاد^۱، ژیلما مقبولی^۲، دکتر باقر لاریجانی^۳

۱- پزشک عمومی، محقق مرکز تحقیقات غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران
۲- کارشناس ارشد مامایی، محقق مرکز تحقیقات غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳- فوق تخصص غدد، استاد مرکز تحقیقات غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران

(مؤلف مسئول) emrc@sina.tums.ac.ir

چکیده

زمینه و هدف: ویتامین D، ماده‌ای ضروری برای هموستاز و حفظ سلامت استخوان است. هدف از این مطالعه ارزیابی ارتباط نتایج حاملگی با وضعیت تغذیه‌ای ویتامین D و کلسیم مادر است.

روش بررسی: ۴۴۹ زن حامله در زمان زایمان به همراه نوزادان تازه متولد شده بررسی و مشخصات دموگرافیک مادران و نوزادان ارزیابی شد. نوع مطالعه مقطعی بود. از آزمون t و χ^2 جهت تحلیل داده‌ها استفاده گردید.

یافته‌ها: میانگین دریافت ویتامین D در مادران $1/87 \pm 2/26$ میکروگرم در روز و متوسط دریافت کلسیم در آنان $370/47 \pm 284/816$ میلی‌گرم در روز بود. نوزادان مادران با دریافت کافی کلسیم و ویتامین D به صورت معنی‌داری دارای آپگار و قد هنگام تولد بالاتری در مقایسه با نوزادان مادرانی بودند که دریافت کلسیم و ویتامین D آنها ناکافی بود (بترتیب، $p=0/03$ و $p=0/04$). ارتباط معنی‌داری بین دور سر نوزادان با دریافت کلسیم و ویتامین D مادران یافت نشد ($p>0/04$).

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که دریافت کافی کلسیم و ویتامین D از طریق غذا یا مکمل‌ها، باعث وزن‌گیری بهتر مادر و جنین و نمره آپگار و قد و وزن مناسب‌تر در جنین می‌شود. بنابراین برنامه‌های اصلاح وضعیت تغذیه‌ای به ویژه در مورد زنان حامله ضروری بنظر می‌رسد و تشویق به مصرف غذاهای با منابع غنی از این مواد مغذی به ویژه لبنیات و نیز غنی‌سازی منابع غذایی و مکمل‌یاری افراد در معرض خطر توصیه می‌شود.

کلید واژه‌ها: نتایج حاملگی، کلسیم، ویتامین D، تغذیه

وصول مقاله: ۸۵/۴/۱۴ اصلاح نهایی: ۸۵/۱۰/۱ پذیرش مقاله: ۸۵/۱۰/۱۲

مقدمه

حاملگی با تغییرات مشخص در متابولیسم کلسیم همراه است که هدف اساسی از این تغییر، تأمین کلسیم کافی برای رشد و معدنی‌سازی اسکلت جنین است. در طی حاملگی، جذب کلسیم از لوله گوارش با غلظت‌های بالای ویتامین D افزایش می‌یابد (۳-۱). مطالعات متعدد دو دهه اخیر افزایش شیوع کمبود ویتامین D را در کشورهایمانند چین، هندوستان، ترکیه و

عربستان سعودی نشان داده‌اند (۴) و میزان شیوع کمبود ویتامین

D در زنان بیشتر از مردان بوده است (۵). در یک مطالعه، شیوع کمبود ویتامین D در تهران بین ۹/۵ تا ۵۷/۶٪ گزارش شده است (۴). مطالعه دیگری نیز نشان دهنده شیوع بالای کمبود ویتامین D در نوزادان تازه متولد شده و مادران آنها در کشور بوده است (۶).