تأثیر دریافت کلسیم و ویتامین D بر شاخص‌های انتروپومتریک مادر و نوزاد

دکتر حیدر صبوری، دکتر آرش حسن‌نژاد، زهرا مقبالی، دکتر یافر ازرجانی

1 دانشگاه علوم پزشکی تهران
2 دانشگاه علوم پزشکی تهران
3 دانشگاه علوم پزشکی تهران

ژیمنه و مقدمه: ماده‌ای ضروری برای هموئاستاز و حفظ سلامت استخوان است. هدف از این مطالعه ارتباط نتایج حاملکی با وضعيت تغذیه ویتامین D و کلسیم مادر است.

روش بررسی: ۴۲ نمونه از زنان زایمان به همراه نوزادان تازه مولود شده در بیمارستان و مشخصات دموگرافیک مادران و نوزادان ازبین شد. نوع مطالعه مقطعی بود. از آن‌ها یک چهارم داده‌ها استفاده گردید.

یافته‌ها: میانگین دریافت ویتامین D در مادران ۲۲۵.۶ ± ۲۴.۶ میکروگرم در روز بود. متوسط دریافت کلسیم در آنان ۲۵۰ ± ۲۰۰ میلی‌گرم در روز بود. در مادران با دریافت کلسیم و ویتامین D به صورت دو ماهه‌ای، نوزادان مادرانی که دریافت کلسیم و ویتامین D آنها ناکافی از نظر ارتباط معناداری بین دو سرطان نزدیک و ارتباط معناداری بین دور سرطان و نوزادان با دریافت کلسیم و ویتامین D مادران یافت نشد (۴/۰±۵۸). در نتیجه، این مطالعه نشان داد که دریافت کلسیم و ویتامین D از طریق غذا یا مکملها باعث وزن‌گیری بهتر مادر و جنین و گذار آبگذر و فوق سناستر در جنین می‌شود. بنابراین برنامه‌های اصلاح وضعیت تغذیه‌ای به ویژه در مورد زنان حامله ضروری بنا به میانگین سن و جنین نوزادان است. برای منابع غذایی مناسب غذایی و مکمل پرمار افراد در معرض خطر توسطی می‌شود.

کلید واژه‌ها: نتایج حاملکی، کلسیم، ویتامین D، تغذیه، پذیرش مقاله:

وصول مقاله: ۸۵/۱۰/۱۲

اصلاح نهایی: ۸۵/۱۰/۱۲

مقدمه

حملویس کلسیم و ویتامین D از هدف اساسی از این تغییرات است. کلسیم و ویتامین D از عمده‌ترین منابع غذایی لازم بوده است. در طی حاملکی، چون کلسیم از لوله‌گوارش به غلطی‌های بالای ویتامین D فاضل می‌شود (۳)، منابع‌های متعدد دو دهه افزایش شیوع کمبود ویتامین D را در کشورهایی مانند چین، هندوستان، ترکیه و...
روش بررسی
در این مطالعه مقطعی ۲۴۹ زن حامله در زمان زایمان به همراه نوزادان زایمان متوسط شده، انتخاب شدند. این مطالعه در بیمارستان‌های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران در زمستان سال ۱۳۸۲ انجام شد. مربی‌های خواص مطالعه و جدول بیماری‌های مزمن و دریافت داروهایی که بر روی متابولیسم کلسیم و ویتامین D مؤثر بودند، اطلاعات مربوط به دریافت مکمل توسط مادران و وضعیت عمومی سلامتی، صرف دارو، وزن و قد قبل از حاملگی و وزن و قد حاملکی ثبت شد. وزن مادران توسط ترازوی استاندارد به دقت ۰/۱ و قد مادران توسط قدسنج با دقت ۰/۱ اندازه‌گیری شد. شاخص توده بدنی مادران قبل از حاملگی طبقه‌بندی و ثبت شد. نوزادانی که در بدو تولد وزنی کمتر از ۲۵۰۰ گرم داشتند در بروز نوزادان "کم وزن" در جدول قرار گرفتند (۱۲). مقدار دریافت روزانه ویتامین D و کلسیم از طریق پرسه‌شده، نشان دهنده مصرف دارد. این پرسه‌شده شامل ۲۵ ماده غذایی از کلسیم و ویتامین D بود که توسط کارشناسان تغذیه آموزش دیه تکمیل گردید. مقدار ذکر شده هر گذاشته استفاده از راهنمای مقیاسهای خانگی به گرم تبدیل شد (۱۴). سپس مقدار گرم هر ماده غذایی وارد برنامه ۵/۱۳. شده‌ی مورد بررسی از مطالعه مقدماتی کلسیم و ویتامین D مشخص جدی در طی حاملگی است. ویتامین D بیماران با مقدار توصیه شده بسیاری از مطالعات نشان میدهد که در زمان بارداری کلسیم و ویتامین D سنتز پوستی ویتامین D، زنان باردار در معرض خطر کمبود ویتامین D و مکمل‌هایی در این افراد باید اصلاح وضعیت کلسیم نوزاد (۱) و این‌ها نشان می‌دهند. در کشورهایی که غیبتی مواد غذایی با ویتامین D مرسوم نبوده و مواجه به نور خورشید به علت موقعیت جغرافیایی وrasa می‌باشد، دیرتر از منابع سلامتی به بازه‌های بررسی شده. مقدار توصیه شده مکمل ویتامین D در حاملگی ۲۰۰۰ واحد در روز مورد بررسی بود. در کشورهایی که لبیوتیا با ویتامین D غیبتی نشده و یا مواجه به نور خورشید کم بوده یا این‌ها نشان میدهد که در طی حاملگی نوزاد ویتامین D یک مداخله در طی حاملگی بسیار است. بنابراین، توجه به نظر مرسدی که کمبود کلسیم و ویتامین D مشکل جدی در طی حاملگی است، ویتامین D باید با مقدار توصیه شده در طی حاملگی دیده شود. هدف از این مطالعه ارزیابی وضعیت دریافت کلسیم و ویتامین D زنان حامله و ارتباط نتایج حاملگی با وضعیت دریافت ویتامین D و کلسیم مادر است.
کافی کلسیم و ویتامین D از یک طریق دریافت غذایی و یا مکمل داشتن می‌باشد.

2/9٪ از نوزادان آیگار در دفیقه اول زیر 8 داشتن. می‌جیب 47% از آنان وزن زیر 250 گرم داشتن. مقایسه مشخصات نوزادان با دریافت مناسب و نامناسب مادران در غودار 1 نشان داده بود. یافته‌ها ما نشان داد که نوزادان مادران با دریافت کافی کلسیم و ویتامین D آیگار 54±7٪ و کمک هنگام تولد 50±2/73 بوده و نوزادان مادران با دریافت D ناکافی کلسیم و ویتامین D آیگار 64±2/40 و کمک هنگام تولد 49±2/33 بودند (به ترتیب)؛ (p=0/32). ارتباط معنی‌داری بین دور سر نوزادان با دریافت کلسیم و ویتامین D مادران به داشتن مقایسه‌های گردید (15). زنان حامله بر اساس دریافت کلسیم و ویتامین D به دو گروه با دریافت کافی و ناکافی مطابق با مقادیر توصیه شده روزانه (RDA) تقسیم شدند (16). وزن‌گیری مادر طی حاملگی، وزن، قد، دور سر و آیگار نوزاد با وضعیت دریافت D کلسیم مادری و ویتامین مقایسه شد. کلیه داده‌ها بدست آمده در هیچ نرم افزار (SPSS ویرایش 11/5) دنها و سیستم آماری انجام شده.

جهت مقایسه میانگین متغیرها از آزمون T دو طرفه استفاده شد. جهت مقایسه فراوانی متغیرها از آزمون بندور کای استفاده گردید. جهت بررسی ارتباط بین متغیرهای کمی از آزمون همستگی پیرسون و در نهایت مدل‌های رگرسیون خوی استفاده گردید.

### یافته‌ها

مشخصات دموگرافیک مادران و نوزادان در جدول 1 آورده شده است. متوسط وزن مادران 6/17±1/8 (Kg) (نیم‌شدیده) و شاخص توده بدنی (Kg/m²) 22/47±2/47 بود. متوسط دریافت D مادران در مادران 2/76±3/87 (Kg) (کاسک ویتامین D) و 2/76±3/87 (Kg) (کاسک ویتامین D) وزن توالت 4/5±0/3 و 4/5±0/3 وزن تولد 3/15±0/1 و 3/15±0/1 دور سر 3/54±0/8 و 3/54±0/8 نرخ است. (%)*

### جدول 1

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>میانگین±میان‌گریز</th>
<th>سن (سال)*</th>
<th>وزن (Kg)</th>
<th>قد (cm)</th>
<th>باند (Kg/m²)</th>
<th>وزن تولد (Kg)</th>
<th>دور سر (cm)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1/6±0/7</td>
<td>1/6±0/7</td>
<td>1/6±0/7</td>
<td>1/6±0/7</td>
<td>1/6±0/7</td>
<td>1/6±0/7</td>
<td>1/6±0/7</td>
<td>1/6±0/7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1. Recommended Dietary Allowance

جهت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان/ دوره دوازدهم/ سال 1386

---

1. Recommended Dietary Allowance
دکتر باقر ارکانی

بر آیگار دقيقه اول 

BMI

داشت.

جدول 1: مقدار BMI مادران و

نوزادان در ونزولا نیز زنان حامله

مقادیر گذاشته کلسیم دریافت

میکرندند (33). همچنین این

مطالعات نشان دادند که

دریافت کلسیم و ویتامین

D بسیار یافته است (3). و به

D

علت افزایش نیاز جنین به

منابع مادری، مکمل باری

مادران در بسیاری از مطالعات

توسیع شده است (27-24، 19,

12،16).

در مطالعه حاضر تنها 1/4

از مادران مکمل دریافت

میکرندند. مطالعات بسیاری از

کشورها نشان می‌دهد که مصرف

مکمل در دوره حاملگی بسیار

پایین است (11-15). مطالعاتی

در پاکستان نشان داد که

زنان حامله مکمل و ویتامین

D دریافت کلسیم و ویتامین

از طریق غذا با مکمل‌های

ویتامین D و کلسیم باعث

و نکاتی بهتری در غذایانه

و غرفه آیگار

و قد هنگام نولد باز

مشود. مطالعات دیگری نیز

این یافته را تایید می‌کنند

(11،14-25). مطالعه حاضر

یافته‌ای به نفع ارتباط

سر نوزاد هنگام نولد و

D دریافت کلسیم و ویتامین

نداشت و مطالعه مشابه نیز

این یافته را تایید می‌کند

(30). همچنین مادران با دریافت

کلسیم و ویتامین D، وزن کری

پهلو در طی حاملگی داشتند که

پایه اغلب مطالعات در این

زمینه #مختالی دارد (31،36،

12،16).

دقيقه اول نوزادان تأثیری

نداشتند و دریافت کلسیم

و ویتامین D تأثیر مستقل از

جدول 2: مقایسه ویژگی‌های نوزادان با

دریافت کلسیم و ناقص کلسیم و ویتامین

D

مادر

نوزاد

D

شوی شهروندی و ویتامین D در

بسیاری از کشورها آغاز

یافته است (17،18). بسیاری

از مطالعات نشان داده که

شروع باری به بازی کمبود

D به علت افزایش

نیاز در دوره حاملگی بیشتر

حاصل می‌گردد (19). یافته‌ای مای

مطالعه ما نشان داد که

D دریافت کلسیم و ویتامین

از طریق غذا با مکمل‌های

ویتامین D و کلسیم باعث

و نکاتی بهتری در غذایانه

و غرفه آیگار

و قد هنگام نولد باز

مشود. مطالعات دیگری نیز

این یافته را تایید می‌کنند

(11،14-25). مطالعه حاضر

یافته‌ای به نفع ارتباط

سر نوزاد هنگام نولد و

D دریافت کلسیم و ویتامین

نداشت و مطالعه مشابه نیز

این یافته را تایید می‌کند

(30). همچنین مادران با دریافت

کلسیم و ویتامین D، وزن کری

پهلو در طی حاملگی داشتند که

پایه اغلب مطالعات در این

زمینه #مختالی دارد (31،36،

12،16).

کلام علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان/ دوره دوازدهم/ هیات 1384
References


