

Информации о приеме витаминов и лекарственных препаратов во время беременности.

Беременность — один из самых важных и одновременно непростых периодов в жизни женщины. Ведь за этот срок организм проходит немало испытаний. К сожалению, большинство будущих мам за девять месяцев не могут избежать тех или иных проблем со здоровьем, которые требуют лекарственной терапии, не говоря о случаях наличия у беременной хронических заболеваний.



Витамины.

- за 2-3 месяца до наступления беременности и на протяжении первых 12 недель беременности пероральный прием **фолиевой кислоты** в дозе 400-800 мкг в день с целью снижения риска возникновения различных пороков развития со стороны центральной нервной системы, преждевременной отслойки плаценты, самопроизвольного прерывания беременности, антенатальной гибели плода и других опасных последствий.
- за 2-3 месяца до наступления беременности и на протяжении всей беременности пероральный прием препаратов **йода** (калия йодида) в дозе 200 мкг в день с целью устранения йодного дефицита для профилактики нарушений нейrogenеза у плода.
- пациентке группы высокого риска преэклампсии при низком потреблении **кальция** (менее 600 мг/день) рекомендован пероральный прием препаратов кальция на протяжении всей беременности в дозе 1 г/день.
- пациентке группы высокого риска гиповитаминоза **витамина D** рекомендовано назначить пероральный прием витамина D на протяжении всей беременности в дозе 10 мкг (400 ME) в день.

Препараты железа.

У беременных женщин часто возникает анемия. При уровне содержания гемоглобина ниже 100 г/л беременной назначают препараты железа. Чаще всего применяется *железа III гидроксид полимальтозат*. Его структура близка к естественным соединениям железа, благодаря чему он легко всасывается в кровь, связывается с ферритином (белок, чья «работа» — запасать железо в организме) и включается в состав гемоглобина в костном мозге. При приёме лекарства необходимо помнить, что препараты железа окрашивают стул в чёрный цвет и могут вызвать запор.