

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра
Д.Л. Пиневич
«29» 2013 г.
Регистрационный № 185-1113



МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ АЛИМЕНТАРНОЗАВИСИМОЙ
ПАТОЛОГИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА СЕЛЕНА В ПИТАНИИ
ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ–РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»,
государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр гигиены»

АВТОРЫ: Мойсеёнок Е.А., к.м.н., доцент Цыганков В.Г.

Гродно, Минск, 2013

Настоящая Инструкция по применению (далее – инструкция) предназначена для врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь женщинам репродуктивного возраста группы резерва родов, беременным и кормящим женщинам.

В большинстве регионов Республики Беларусь выявлен распространенный дефицит эссенциального микроэлемента селена у женщин детородного возраста, глубокой степени которого подвержены 39% обследованных женщин и 57% родильниц. При референтной величине уровня селенемии в 100-110 мкг/л плазмы крови, установленные значения у женщин репродуктивного возраста составляют $59,6 \pm 1,05$ мкг/л, у родильниц $41,03 \pm 1,86$ мкг/л. В нутрициологии известен и неоднократно подтвержден феномен физиологического снижения селенемии в последнем триместре беременности, что свидетельствует об исключительной важности микроэлемента в поддержании антиоксидантного потенциала будущей матери, новорожденного ребенка и ресурса их здоровья.

Между уровнем потребления селена и концентрацией микроэлемента в крови существует регрессионная закономерность, описываемая формулой: $1,62 \times \text{величина суточного потребления} + 3,1$, что принято в оценке селенового статуса населения в Российской Федерации и странах ЕС.

Санитарными нормами и правилами «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики Беларусь» (2012) установлены нормы физиологической потребности Se для женщин 18-59 лет в количестве 55 мкг в сутки, а для беременных и кормящих – 65 мкг в сутки. Указанному уровню потребления соответствует, согласно приведенной выше формуле, следующие величины содержания микроэлемента в плазме крови: для женщин детородного возраста $1,62 \times 55 + 3,1 = 92,2$ мкг Se в литре плазмы крови, для беременных $1,62 \times 65 + 3,1 = 108,4$ мкг Se в литре плазмы крови. Аналогичная величина для родильниц с учетом утилизации микроэлемента тканями плода предположительно должна составлять величину не менее 97 мкг/л при условии 10% падения уровня селенемии во время родов относительно референтных величин.

Анализ уровня селена в основных продуктах питания в рационах

женщин репродуктивного возраста подтверждает низкий уровень содержания микроэлемента, за исключением белых грибов, являющихся концентраторами селена. Таким образом, у женщин детородного возраста и рожениц выявляется выраженный дефицит селена, который обуславливается низким уровнем микроэлемента в почвах Беларуси и, соответственно, в продуктах питания. Недостаточный селеновый статус организма усугубляется физиологическим воздействием беременности, при которой, в связи с отсутствием необходимого депо микроэлемента происходит резкое обеднение селеном организма матери.

Показания к применению: использование метода, изложенного в настоящей инструкции по применению, показано женщинам репродуктивного возраста группы резерва родов, беременным и кормящим женщинам для достижения адекватной обеспеченности организма селеном и предупреждения алиментарнозависимой патологии во время беременности и послеродовом периоде.

Противопоказания: превышение рекомендуемого уровня потребления селена выше верхнего допустимого уровня потребления в количестве 150 мкг или уровня потребления природного соединения селена – селенометионина в количестве 375 мкг.

Описание технологии используемого метода: В связи с низким содержанием селена в продуктах питания женщинам репродуктивного возраста группы резерва родов, беременным и кормящим женщинам необходимо ежедневно использовать обогащенные продукты птицеводства (яйца куриные, мясо птицы), а также пищевые добавки в форме нутрицевтиков, биокорректоров с уровнем суточного потребления 100 мкг селенометионина.

Наиболее доступным методом профилактики и коррекции селенодефицита у женщин репродуктивного возраста (группа резерва родов), является прием пищевой добавки (нутрицевтика), содержащего селенометионин в суточной дозировке 100 мкг (40 мкг неорганического селена), что обеспечивает по истечении 2-х недельного приема (потребления) оптимальный уровень селенемии до величин, соответствующих рекомендуемому уровню потребления микроэлемента и обеспечивающих нормализацию активности селеносодержащих ферментов глутатионпероксидаз. Курсовая доза приема селенометионина составляет 1,4 мг и обеспечивает оптимальный уровень селенемии.

Перечень возможных осложнений и ошибок: использование метода профилактики алиментарнозависимой патологии вследствие дефицита селена в питании в группе резерва родов в предлагаемых дозировках потребления селенометионина практически исключает возможность токсических проявлений избыточного потребления микроэлемента, поскольку рекомендуемый уровень потребления в виде нутрицевтика или функционального продукта в 3,75 раза ниже рекомендуемой в странах Таможенного Союза величины верхнего допустимого уровня потребления, приводящего к побочным проявлениям избыточного потребления селена.

Репозиторий ГРГМУ

	УТВЕРЖДАЮ Главный врач	
название		
учреждения		И.О.Фамилия
здравоохранения	_____201____ МП	

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: **«Метод профилактики алиментарнозависимой патологии вследствие дефицита селена в питании женщин репродуктивного возраста»**

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь **29.11.2013 № 185-1113**

3. Кем предложена разработка: *сотрудником кафедры общей гигиены и экологии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: ассистентом Мойсеёнком Е.А.; сотрудником отдела питания ГУ «Республиканский научно-практический центр гигиены»: заведующим отделом Цыганковым В.Г.*

4. Материалы инструкции использованы для

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
 общее кол-во наблюдений « _____ »
 положительные « _____ »
 отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____201__ Ответственные за внедрение

Должность	подпись	И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
 кафедра общей гигиены и экологии
 УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
 ул.Горького, 80
 230009, г.Гродно

Репозиторий ГрГМУ

название	УТВЕРЖДАЮ	
учреждения	Главный врач	И.О.Фамилия
здравоохранения	_____201____	
	МП	

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: **«Метод профилактики алиментарнозависимой патологии вследствие дефицита селена в питании женщин репродуктивного возраста»**

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь **29.11.2013 № 185-1113**

3. Кем предложена разработка: *сотрудником кафедры общей гигиены и экологии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: ассистентом Мойсеёнком Е.А.; сотрудником отдела питания ГУ «Республиканский научно-практический центр гигиены»: заведующим отделом Цыганковым В.Г.*

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
 общее кол-во наблюдений « _____ »
 положительные « _____ »
 отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____201____ Ответственные за внедрение

Должность	подпись	И.О.Фамилия
-----------	---------	-------------

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
 кафедра общей гигиены и экологии
 УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
 ул.Горького, 80
 230009, г.Гродно

Научное издание

Мойсеёнок Евгений Андреевич
Цыганков Василий Георгиевич

**МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ АЛИМЕНТАРНОЗАВИСИМОЙ
ПАТОЛОГИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА СЕЛЕНА В ПИТАНИИ
ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА**

Инструкция по применению

Ответственный за выпуск В.В. Зинчук

Компьютерная верстка: Е.П. Курстак
Корректор: Л.С. Засельская

Подписано в печать 30.12.2013.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Таймс. Ризография.
Усл. печ. л. **0,46**. Уч.-изд. л. **0,23**. Тираж **30** экз. Заказ **286**.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет».
ЛИ № 02330/0548511 от 16.06.2009. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.