

بررسی تاثیر دوزهای متناوب و روزانه آهن تکمیلی بر شاخص‌های آزمایشگاهی آهن و عنصر روی در سرم زنان باردار

مجید منافی^۱، دکتر محمدحسن خادم انصاری^۲، دکتر مسعود کیمیگر^۳

تاریخ دریافت 86/1/7، تاریخ پذیرش 86/8/21

چکیده

پیش زمینه و هدف: هدف از انجام این مطالعه مقایسه تاثیر دوزهای متناوب و روزانه آهن تکمیلی بر شاخص‌های آزمایشگاهی آهن و روی سرم زنان باردار می باشد

مواد و روش کار: مطالعه بر روی ۷۶ زن باردار داوطلب مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی و خانه‌های بهداشت شهرستان ارومیه به صورت کارآزمایی بالینی، دوسوکور انجام شد. افراد مورد مطالعه زنان باردار سالم، ۲۶-۱۸ ساله، ۱ تا ۳ مرتبه بارداری، ۱۶-۱۳ هفته مدت بارداری و هموگلوبین مساوی یا بیشتر از ۱۱ g/dl بودند.

۴۰ نفر از زنان به طور تصادفی در گروه مصرف کننده دوزهای روزانه آهن تکمیلی (قرص‌های ۱۵۰ میلی گرمی فروس سولفات) و ۳۶ نفر نیز در گروه مصرف کننده دوزهای متناوب (دو روز در میان) آن قرار گرفتند مدت مصرف مکمل‌های آهن ۶۰ روز بوده از تمامی نمونه‌ها در ابتدا و انتهای مطالعه ۱۰cc خون وریدی گرفته شد و فاکتورهای هموگلوبین، هماتوکریت، RBC، MCH، MCHC، TIBC، درصد TS، فریتین سرم و روی سرم آنها ارزیابی شد.

نتایج: براساس یافته‌ها اختلاف معنی داری در فاکتورهای مورد آزمایش دو گروه در انتهای مطالعه مشاهده نمی‌شود، ولی مقادیر TIBC، آهن سرم و درصد TS در گروه مصرف کننده دوزهای متناوب کمتر از مقادیر آنها در گروه مصرف کننده دوزهای روزانه است. از طرف دیگر مقدار کاهش روی سرم در گروه مصرف کننده دوزهای متناوب به طور معنی داری ($P < 0/03$) کمتر از مقدار آن در گروه مصرف کننده دوزهای روزانه آهن تکمیلی است. با توجه به نتایج مطالعه، به نظر می‌رسد که مصرف دوزهای متناوب (دو روز در میان) آهن تکمیلی در زنان باردار بتواند به عنوان جایگزین روش فعلی مورد توجه و بررسی قرار گیرد. بدین طریق شاید بتوان ضمن ارایه یک روش مناسب مصرف مکمل‌های آهن و پیشگیری از کم خونی، شاهد کمترین تاثیر ممکن بر میزان جذب سایر مواد مغذی ضروری بود.

کل واژگان: زنان باردار، دوزهای روزانه و متناوب آهن تکمیلی، روی سرم

مجله پزشکی ارومیه، سال نوزدهم، شماره اول، ص ۶۰-۵۵، بهار ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: دانشکده بهداشت و پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

E-mail: majid manafi@yahoo.com

مقدمه

آهن در بیشتر برنامه‌های مراقبت دوران بارداری اجرا می‌شود (۲،۱). با وجود این اخیراً مطالعات مختلفی نشان داده‌اند تجویز آهن تکمیلی در دوران بارداری تاثیر منفی در جذب سایر عناصر (از جمله روی) مورد نیاز مادران در این دوران دارد (۳-۱). کمبود روی به عنوان یک عنصر ضروری در مادران باردار موجب

کم خونی تغذیه‌ای به ویژه کم خونی فقر آهن در میان زنان دنیا به خصوص زنان باردار شیوع بسیار بالایی دارد و یک عامل موثر در افزایش موارد مرگ و میر مادران، تولد نوزادان نارس، تولد نوزادان با وزن کم هنگام تولد محسوب می‌شود و تجویز مکمل‌های خوراکی آهن به منظور پیشگیری و درمان کمبود

^۱ مربی علوم تغذیه گروه بیوشیمی و تغذیه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

^۲ دانشیار بیوشیمی گروه بیوشیمی و تغذیه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۳ استاد علوم تغذیه گروه تغذیه جامعه انستیتو علوم تغذیه و صنایع غذایی کشور