



Витамины и микроэлементы во время беременности

Источник https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/288_2#doc_v

** Рекомендации данного раздела относятся только к пациенткам с нормальной беременностью. Все препараты, витамины и микроэлементы назначает врач акушер-гинеколог, ведущий беременность.*

Рекомендовано назначить препараты с антацидным действием (АТХ антациды) при жалобах на изжогу и отсутствии эффекта от соблюдения диеты и образа жизни

Рекомендовано назначить пациентке, планирующей беременность (на прегравидарном этапе), 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 дефекта нервной трубки у плода.

Рекомендовано назначить пациентке, планирующей беременность (на прегравидарном этапе), 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 нейрогенеза у плода

Рекомендовано назначить беременной пациентке группы высокого риска гиповитаминоза пероральный прием колекальциферола** на протяжении всей беременности в дозе 500-1000 МЕ в день с целью профилактики дефицита витамина D для снижения риска акушерских осложнений

Не рекомендовано рутинно назначать поливитамины и поливитамины в комбинации с минеральными веществами беременной пациентке группы низкого риска гиповитаминоза.

Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты (АТХ -Омега-3 триглицериды, включая другие эфиры и кислоты).

Не рекомендовано рутинно назначать препараты железа беременной пациентке при нормальном уровне гемоглобина.

Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке ретинол**.

Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке витамин Е.

Не рекомендовано рутинно назначать беременной пациентке аскорбиновую кислоту** (витамин С).