

Kalcium és kalciferol bevitelét befolyásoló tényezők terhes nők körében

Vincze Ferenc¹, Sándor János²

¹ Debreceni Egyetem Általános Orvostudományi Kar Táplálkozástudományi Mesterképzési Szak; 1. évfolyam ; ² Debreceni Egyetem Népegészségügyi Kar Megelőző Orvostani Intézet Biostatistikai és Epidemiológiai Tanszék

Bevezetés: Magyarországon a reprodukív korú nők átlagos kalciferol (D_3) és kalcium (Ca) bevétele kevés (2 $\mu\text{g}/\text{nap}$ D_3 , 710 mg/nap Ca), pedig a megfelelő Ca-bevitel szükséges a magzati csontváz kalcifikációjához, csökkenti az anyai magas vérnyomás és a preeclampsia kockázatát. A D_3 , amellet, hogy elősegíti a kalcium felszívódását, csökkenti az I-es típusú diabetes és a schizophrénia későbbi kialakulásának kockázatát az újszülöttnben. Elemzésünk célja a terhes nők Ca és D_3 bevitelének felmérése volt, valamint annak értékelése, hogy a szocio-demográfiai státusz illetve az általános egészségmagartartás milyen befolyással van e két tápanyag bevitelére.

Anyagok és módszerek: Vizsgálatunkban a szombathelyi „Populációs alapú folsav státusz monitorozás kialakítása” programban résztvevő 308 várandós kismama kérdőívét dolgoztuk fel. A zárt populációban végzett teljes körű adatgyűjtésből származó adatok értékelése többváltozós logisztikus regressziós elemzéssel történt. Az eredményeket esélyhányadossal [és 95%-os megbízhatósági tartományokkal] adtuk meg.

Eredmények: Az általuk vizsgált nők 23%-a vitt be megfelelő mennyiségű Ca-t, illetve 53 %-a elegendő D_3 -t. A felsőfokú végzettségű anyák között 11,35-szor [2,32-55,43] volt gyakoribb a Ca-hiányos táplálkozás, mint a 6-8 osztályt végzettek között. A felsőfokú végzettségű apák esetében ugyanez az érték 0,10 [0,02-0,54] volt. D_3 -bevétel esetében nem találtunk szignifikáns kapcsolatot a szülők iskolai végzettségével. Akik egyszer vagy egyszer sem nyaraltak, azok közt 2,84-szor [1,24-6,52] illetve 2,66-szor [1,00-7,07] volt gyakoribb a Ca-hiányos táplálkozás, mint a gyakran nyaralók csoportjában. D_3 esetében ez az érték azok között, akik több mint kétszer nyaraltak 0,33 [0,13-0,84] volt. Alkoholt egyáltalán nem fogyasztók esetén 84%-kal kisebb volt a D_3 -hiányos táplálkozás esélye, mint az alkoholt heti rendszerességgel fogyasztók körében.

Következtetés: Bár a terhesség alatti megfelelő Ca és D_3 ellátottság jelentősége még nem kellően ismert, és a szupplementációra vonatkozó ajánlásokat is fejleszteni kell, vizsgálatunk által leírt hazai beviteli adatok beavatkozást tesznek szükségessé. Az intervenció célcsoportjának meghatározásakor eredményeink segítséget jelenhetnek.

Szerző:

Témavezető: