

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.

_____	УТВЕРЖДАЮ	_____
название	Главный врач	
_____		_____
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



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