

**Lek. Karol Włodarczyk**  
**Spec. Ginekolog - położnik**  
**Spec. Transfuzjologii**  
**Seksuolog**  
**Specjalistyczny Gabinet Lekarski**  
**Tarnów**

## **Stosowanie preparatów BioMarine 570, BioMarine 1140, oraz BioCardine 900 u kobiet w okresie rozrodczym.**

Kwasy EPA i DHA grupy omega – 3 uczestniczą w procesie tworzenia się tkanek rozwijającego płodu. W okresie ciąży dostarczane są z pokarmem spożywanym przez matkę często jednak w Polsce w niedostatecznej ilości ( niskie spożycie ryb ) przechodzą one przez łożysko do płodu mają wpływ na prawidłowy rozwój układu nerwowego, narządów wzroku, wagę urodzeniową dziecka, co prawda większość przyszłych mam dba o prawidłową dietę już od momentu kiedy się dowie, że jest w ciąży; coraz więcej przyszłych mam stosuje odpowiednią dietę w kresie przed koncepcyjnym – wiedzą one, że w ciąży jak i w okresie karmienia piersią ważne jest spożywanie większej ilości białka, witamin jak i bardzo ważny dla rozwoju dziecka nienasyconych kwasów tłuszczowych w tym szczególnie niezbędnego dla prawidłowego rozwoju mózgu dziecka kwasu DHA ( tłuszcze stanowią 60 % tkanki mózgowej w tym ponad 25 % to kwasy omega – 3 czyli około 15 % masy całego mózgu ). 70 % masy mózgu rozwija się do 40 tygodnia ciąży, 15 % rośnie w czasie pierwszego roku życia, pozostałe 10 % rozwija się do wieku przedszkolnego, a całkowity wzrost mózgu następuje do 5-6 roku życia.

### ***Wstęp***

W periodyku Medycyna Praktyczna - Ginekologia i Położnictwo nr 3/2005 ukazał się artykuł „ Rola kwasów tłuszczowych omega 3 u kobiet” przedruk Pia Saldeen, Tom Saldeen z Obstetrical and Gynecological Survey, 2004;59;722-730.

Tezy tego artykułu, a mianowicie stosowanie preparatu zawierającego kwasy tłuszczowe z grupy omega – 3 ma następujące działania:

Hamuje produkcję tromboksanu i zwiększa stosunek stężenia prostacykliny do stężenia trombosanu – co ułatwia implantację zygoty w macicy;

Ilość przyjmowanych przez kobietę ciężarną kwasu omega 3 wpływa na rozwój umysłowy i prawidłową kolerację ruchową dziecka;

Zmniejsza ryzyko porodu przedwczesnego;  
Zwiększa wagę urodzeniową płodu ( w związku z zwiększonym przepływem krwi przez łożysko );  
Zmniejsza ryzyko wystąpienia cukrzycy u ciężarnych przez zwiększenie insulinowrażliwości, to działanie wiąże się też ze zmniejszeniem ryzyka występowania wad rozwojowych u płodu;  
Po porodzie stosowane kwasy z grupy omega - 3 w okresie karmienia piersią dziecka mają wpływ na szybki rozwój mózgu dziecka;  
Zmniejsza ryzyko wystąpienia depresji poporodowej.

Artykuł Archives of Disease in Childhood Autorzy : J.A.Dunstan, K. Simmer i inii z dnia 21.12.2006. Stwierdzili oni, że wysokie poziomy kwasów tłuszczowych omega –3 stwierdzane we krwi pępowinowej wykazywały silny związek z dobrą koordynacją ręką – oko, zależności tej nie obserwowano dla kwasów tłuszczowych omega – 6, stwierdzanych w wielu olejach warzywnych.

E.Largue i współpracownicy z Ludwig Maximilians University of Munich 31.10.2006 stwierdzili, że dieta bogata w kwas tłuszczowy w omega – 3 podczas ciąży i karmienia piersią korzystnie wpływa na przebieg ciąży i psychiczny i fizyczny rozwój dziecka.

Z innych doniesień : **czterokrotnie zmniejszają ryzyko przedwczesnego porodu i niskiej wagi urodzeniowej.**

W oparciu o powyższe doniesienie rozpocząłem podawanie kwasów tłuszczowych z grupy omega - 3 kobietom w okresie rozrodczym. Informując je szczegółowo tzn. wymieniając wszystkie w/w informacje o „ zaletach” preparatów zawierających te kwasy w sytuacji przed koncepcją jak i w przebiegu ciąży i po jej ukończeniu; informowałem też dodatkowo, że są doniesienia o wyraźnie zmniejszonym ryzyku wystąpienia u dziecka porażenia mózgowego co wydaje się logiczne w oparciu o informacje zawarte w wyżej wymienionych tezach artykułu z medycyny praktycznej oraz, że uzyskałem informacje, że w nowych wytycznych dotyczących standardów prawidłowego żywienia niemowląt i małych dzieci ma być zalecane stosowanie kwasów z grupy omega - 3 gdyż ma to zmniejszać możliwość wystąpienia alergii pokarmowych. W informacjach dla pacjentek szczególnie podkreślałem, że ilość DHA dostarczana z pożywieniem bezpośrednio wpływa na zawartość jego w krwi pępowinowej jak i w okresie karmienia w mleku matki.

Prowadzone przeze mnie pacjentki w tym okresie po uzyskaniu tych wiadomości zdecydowały się na stosowanie preparatów zawierających kwasy tłuszczowe z grupy omega - 3.

W grupie pacjentek leczonych z powodu niepłodności związanej ze stanem zapalnym narządu rodnego oprócz „ typowego, ale indywidualizowanego leczenia przeciwzapalnego” stosowałem preparaty

BioMarine 570 początkowo w dawce 2x 2 kapsułki lub BioMarine 1140 początkowo w dawce 2 x 1 kapsułka; po około 9 miesiącach, tj od lipca 2006 dawkę preparatów zwiększyłem odpowiednio do 2 x 3 caps. BioMarine 570 lub 3 x 1 caps BioMarine 1140. U pacjentek w okresie przed koncepcyjnym łącznie Acidum Folicum w dawce zgodnej z rekomendacją PTG stosowałem preparat BioCardine 900 początkowo w dawce 2 x 1 caps. następnie po około 9 miesiącach w dawce 2 x 2 caps.

**Uwaga !** zwiększenie dawki preparatów związane było z informacjami dotyczącymi dawki terapeutycznej preparatu leku, a nie bezpośrednio z brakiem efektu terapeutycznego przy stosowaniu mniejszej dawki preparatu.

**Obserwację dotyczącą moich pacjentek prowadziłem w okresie od października 2005 do grudnia 2007 była to grupa 47 kobiet.**

**Wiek pacjentek**

Poniżej 20 r. ż	20-25 r.ż.	25-30 r.ż.	Powyżej 30 r.ż.
3	10	22	12

**Obciążony wywiad położniczy :**

Poronienia			Porody przedwczesne ( brak dziecka )	
1	2	3	1	2
8	5	1	2	1

**Wywiad położniczy**

Ciąża pierwsza	Ciąża druga	Ciąża trzecia	Ciąża czwarta i więcej
22	14	7	4

### ***Przebieg ciąży i ukończenie ciąży***

Porody czasowe	Porody przedwczesne	Poronienia	W trakcie ciąży	Zrezygnowały z opieki
28	2	3	8	6

Porody przedwczesne : w 31 tygodniu – 1 ciąża; w 33 tygodniu – 3 ciąża

### ***Waga dziecka***

Poniżej 2500 g	2501 g-3000 g	3001 g-3500 g	Powyżej 3500 g
1	4	8	12

Jak wynika z powyższej tabeli w okresie obserwacji grupy pacjentek stwierdzono tylko jeden poród o wadze urodzeniowej poniżej statystycznej wartości wagi płodu donoszonego ( noworodek wagi 1700 gramów - poród przedwczesny 31 tydzień ciąży , noworodek z drugiego porodu przedwczesnego wagi 2600 gramów - vide tabela powyżej ). W oparciu o powyższe wydaje się, że jest to spowodowane korzystnym działaniem kwasów tłuszczowych grupy omega – 3 na wzrost wagi płodu.

***Uwaga !*** brak danych o wadze urodzeniowej dziecka od 5 pacjentek.

### ***Ciąża po leczeniu niepłodności***

Leczenie p - zapalne	Leczenie hormonalne	Leczenie p – zapalne + hormonalne
4	6	8

W czasie leczenia przeciwzapalnego stosowano oprócz typowego leczenia takich schorzeń preparaty Bio- Marine 570 lub Bio Marine 1140 w dawkach jak powyżej. Stwierdzono wyraźnie szybsze cofanie się stanu zapalnego narządu rodowego kobiety. Po stwierdzeniu ustąpienia stanu zapalnego narządu rodowego rozpoczęto u wszystkich tych kobiet podawanie preparatu Bio – Cardine 900 w

dawkach jak powyżej – jak i stosowano „typowe” leczenie w zależności od przyczyny niepłodności. Wydaje się, że w oparciu o obserwacje tej grupy pacjentek można stwierdzić, że kwasy grupy omega – 3 mają korzystny wpływ na skrócenie i leczenie niepłodności zarówno o etiologii zapalnej, hormonalnej czy mieszanej.

### **Wnioski**

W oparciu o powyższe dane można przyjąć, że potwierdzają one informacje z cytowanych wstępie artykułów naukowych o korzystnym stosowaniu kwasów omega - 3 u kobiet w okresie prenatalnym, ciąży i okresie karmienia piersią – ma to potwierdzenie u obserwowanych 47 kobiet ( skrócenie okresu leczenia niepłodności, zmniejszenie ryzyka poronienia i porodu przedwczesnego, zwiększenie wagi urodzeniowej dziecka, nie wystąpienie u żadnej pacjentki z tej grupy depresji poporodowej; jak i żadna z tej grupy pacjentek nie urodziła dziecka z objawami tzw. porażenia mózgowego).

**Uważam, że pacjentki powinny otrzymać bardzo dokładną i obszerną informację na temat korzyści stosowania kwasów omega – 3.**

Powinna ona zawierać informację, że kwasy omega – 3 są niezbędne do prawidłowego rozwoju płodu oraz noworodka, w tej informacji wydaje mi się, a szczególnie ważne zwrócenie uwagi o wpływie kwasów DHA na rozwój tkanki mózgowej i siatkówki oka co ma decydujące znaczenie na późniejszy rozwój intelektualny dziecka, jak i informacja o zmniejszeniu ryzyka wystąpienia depresji po porodowej.

Ważna jest też informacja, że związku ze sprzecznymi informacjami medialnymi dotyczącymi ryzyka zanieczyszczeń chemicznych przy spożywaniu ryb np.: metylortęcią, dioksynami czy polichlorowanymi bifenyliami zdecydowanie korzystniejsze jest stosowanie preparatów zawierających kwasy omega – 3, gdyż nie zawierają one jakichkolwiek składników szkodliwych dla zdrowia.

Lek. KAROL WŁODARCZYK  
specjalista ginekolog-położnik  
seksuolog  
specjalista transfuzjologii  
33-104 Tamów, Os. Zielone 15/1, tel. 6242-242  
2361630 80600694