

ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВИТАМИНОТЕРАПИИ БЕРЕМЕННЫХ

Потапова О.Н., Мызгин А.В.

В статье описываются два случая осложнений витаминотерапии беременных препаратом «Матерна» и комментарии к ним.

Ключевые слова: беременность, витаминотерапия, краниостеноз, аллергия.

ETHICAL ASPECTS OF VITAMIN THERAPY DURING PREGNANCY

Potapova O.N., Mizgin A.V.

The article describes two cases of Materna vitamin complications during pregnancy and provides some comments on the cases under study.

Key words: pregnancy, vitamin therapy, craniostenosis, allergy.

Случай 1. В женскую консультацию обратилась женщина Т., 32 лет по поводу беременности. После обследования гинеколога был поставлен диагноз беременность 5-6 недель. У женщины это была первая, желанная беременность. Жалоб на самочувствие она не предъявляла, состояние ее после осмотра терапевтом было признано вполне удовлетворительным. Анамнез благоприятный, хроническими заболеваниями женщина не страдала, предшествующих беременности аборт не было. Все анализы были нормальными. Врачом-гинекологом в качестве витаминотерапии был назначен витаминно-минеральный биокомплекс «Матерна» по 1 табл. Один раз в день натощак в течение всей беременности. Т. Добросовестно принимала витамины, хотя появился дискомфорт со стороны желудочно-кишечного тракта и усилился токсикоз. Беременность протекала благополучно и завершилась родами в срок. Роды протекали нормально. Родился мальчик весом 3.500 и ростом 50 см. Через 6 дней мать и ребенок были выписаны из родильного дома. Ребенок находился на грудном вскармливании, но вскоре стал отказываться от груди, развивался нормально. Единственной жалобой мамы было то, что ребенок часто и подолгу кричал и

практически не спал. Вскоре ребенок стал кричать постоянно, появились судороги, неукротимая рвота. На рентгенограмме черепа выявлены глубокие лакуны в виде пальцевых вдавлений в костях свода черепа, что говорит о повышении внутричерепного давления в результате сдавления растущего головного мозга за счет преждевременного зарастания всех швов костей черепа. Ребенок родился с уже закрытыми швами черепа в результате преждевременной внутриутробной оссификации. В результате обследования у микроневролога был поставлен диагноз краниостеноз. Была назначена симптоматическая терапия, но в возрасте одного месяца ребенок умер. Через 2 года Т. благополучно родила двух здоровых девочек-близнецов. «Матерну» во время этой беременности не принимала.

Комментарий. В перинатальной службе, неонатологии, педиатрии этические нормы являются более строгими и подразумевают более внимательный индивидуальный подход к каждой женщине и каждому ребенку. В данном случае мы имеем дело с передозировкой кальция, проявившейся как у матери, так и ребенка. Врач должен был перед назначением «Матерны», да еще на столь длительный срок, убедиться в необходимости назначения этого витаминного комплекса. При этом анализ крови на электролиты не проводился, общий анализ крови был вполне нормальным, анемии у женщины не было, гемоглобин – 130 г/л. Женщина была обеспеченной, питание – вполне полноценным, с ежедневным употреблением в пищевом рационе мяса, молока, творога, сыра. Следует заметить, что в 100 г сыра содержится 90 % суточной нормы кальция. Между тем, показаниями к применению препарата «Матерны» (производство США), являются (согласно инструкции к применению): профилактика железодефицитной анемии у беременных, дефицита кальция в организме матери. Ни анемии, ни дефицита кальция в организме матери не отмечалось. Беременность протекала нормально. Питание было сбалансированным и женщина в достаточном количестве получала витамины и микроэлементы с пищей в натуральном виде. Возможно, что особой необходимости в

назначении этого препарата не было, тем более, что содержание витаминов в нем почти в два раза превышает суточную потребность. Процент суточной нормы витаминов в каждой таблетке «Матерны»: витамин *A* – (5000 МЕ) – 100 % нормы для беременных, витамин *B₁* (3 мг) 200 % нормы; витамин *B₂* (3,4 мг) – 200 %, витамин *B₃* (20 мг) – 100 %, витамин *B₅* (10 мг) – 200 %, фолиевая кислота (1 мг) – 300 %, витамин *B₁₂* (12 мкг) – 300 %, витамин *C* (100 мг) – 100 %, витамин *D* (400 МЕ) – 120 %, витамин *E* (30 МЕ) – 13 %, витамин *H* (30 мкг) – 100 %.

С учетом полноценного питания беременной женщины количество «полезных веществ и витаминов» во много раз превышает оптимальную потребность в них. Кроме того, «Матерна» - самый дорогостоящий витаминный комплекс – 700 рублей за один флакон (100 таблеток). Не исключается в данном случае и заинтересованность фармацевтических фирм в сбыте дорогого препарата через женские консультации и посредством рекомендаций врачей-гинекологов. Позиция врача при рекомендации этого препарата могла объясняться его сотрудничеством с фирмой-производителем, но доказать данный факт не представляется возможным. В любом случае, выбор был за пациенткой, но о рисках применения данного биопрепарата ей сообщено не было.

Случай 2. Женщина С. , 26 лет, состояла на диспансерном учете в женской консультации по поводу беременности 12 недель. С 8-9 недель беременности принимала «Матерну». Через 14 дней приема витаминов появились боли в животе, тошнота. Данные симптомы вначале были расценены гинекологом как проявления токсикоза вследствие беременности и не вызывали опасений. На сроке 16 недель у С. Появилась мелкоточечная кожная зудящая сыпь по всей поверхности тела. После консультации терапевта препарат «Матерна» был отменен. Через 7-10 дней высыпания и кожный зуд прекратились, перестали беспокоить тошнота и изжога.

Комментарий. Таким образом, назначенный беременным препарат «Матерна» не оказал должного положительного действия, более того, привел к трагическим результатам.

Основными осложнениями были токсикоз и аллергические реакции беременных, гипервитаминозы, повышенный уровень макро- и микроэлементов в организме матери и ребенка, вплоть до развития краниостеноза. Слишком насыщенный состав «Матерны» вызывает раздражение и воспаление слизистой желудка, приводя к дискомфорту со стороны желудочно-кишечного тракта.

При этом врачебная ошибка явилась прямым следствием несоблюдения этических норм и основного морального принципа врача «Не навреди!».

В связи с этим следует помнить о том, что индивидуальный подход к каждой пациентке необходим даже в том случае, когда беременность протекает вполне нормально, а назначение любого даже самого «безобидного», на первый взгляд, препарата наиболее корректно после полного обследования. Недопустимо назначение препарата «по трафарету» и врачу об этом надо помнить всегда.

Кроме того, учитывая современные социально-экономические условия, следует подбирать лекарственные аналоги отечественного производства с приемлемыми ценами, успешно зарекомендовавшие себя на потребительском рынке и не имеющие столь выраженных побочных эффектов: компливит, центрум, олиговит, гендевит и т.д.