

جلوگیری از ابتلای میلیون ها نوزاد به گواتر/اعلام نتایج توزیع "یدوفولیک" در بین زنان باردار

3-4 minutes

رئیس دفتر تحقیقاتی ریزمغذی ها در پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم از کمبود ید در زنان باردار ایرانی خبر داد و گفت: بر این اساس از سال ۹۳ مکمل "یدوفولیک" حاوی ۱۵۰ میکروگرم ید و ۵۰۰ میکروگرم اسید فولیک، در بین زنان باردار و شیرده توزیع شد و در اوایل سال آینده نتایج حاصل از این اقدام طی یک پایش ملی اعلام می شود.

حسین دلشاد در گفت وگو با ایسنا، در رابطه با "ید" دریافتی زنان باردار توضیح داد: در چند سال اخیر مطالعاتی در کشورهای مختلف انجام شده بود که نشان می داد در کشورهایی که افراد عادی جامعه ید کافی دریافت می کنند، ید دریافتی زنان باردار کافی نیست؛ این در حالی است که این افراد نیز همچون سایر افراد نمک یددار مصرف می کردند.

وی ادامه داد: در سال ۹۳ پژوهشی از سوی پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم انجام شد تا وضعیت موجود ید دریافتی را در گروه آسیب پذیر جامعه، یعنی زنان باردار، اندازه بگیرد. بر این اساس مطالعه ای در ۱۲ استان کشور انجام دادیم و متوجه شدیم زنان باردار ایرانی دچار کمبود ید هستند.

این فوق تخصص بیماری های غدد درون ریز و متابولیسم خاطر نشان کرد: بر این اساس تصمیم گرفتیم به خانم های باردار مکمل ید بدهیم؛ یعنی آن ها علاوه بر ۱۵۰ میکروگرم ید به صورت روزانه در نمک یددار، ۱۵۰ میکروگرم ید اضافی نیز دریافت کنند.

دلشاد یادآور شد: سازمان بهداشت جهانی برای سنین مختلف، مقادیر مختلف ید توصیه می کند که این مقدار برای زنان باردار و شیرده، معادل روزانه ۲۵۰ تا ۳۰۰ میکروگرم ید است. چنان که گفته شد، ۱۵۰ میکروگرم ید از طریق نمک یددار به زنان باردار و شیرده می رسد و بابت ۱۵۰ میکروگرم دیگر، با یک شرکت دارویی صحبت کردیم تا ترکیبی به نام "یدوفولیک" تولید کند.

وی درباره یدوفولیک توضیح داد: یدوفولیک کپسول یددار خوراکی است. از آنجایی که خانم های باردار در سه ماه اول بارداری فقط می توانند اسید فولیک دریافت کنند، ترکیبی به نام یدوفولیک که حاوی ۱۵۰ میکروگرم ید و ۵۰۰ میکروگرم اسید فولیک است، از سوی یک کارخانه داروسازی تولید و توزیع شد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: کپسول یدوفولیک از سال ۹۳ به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی توصیه شد و وزارت بهداشت نیز به معاونت های بهداشتی تمام استان های کشور دستور داد مکمل های ید را خریداری کنند و در اختیار دانشگاه های علوم پزشکی قرار دهند تا در اختیار خانم های بارداری که به مراکز بهداشت خانواده یا مراکز مراقبت مادر و نوزاد مراجعه می کنند، قرار گیرد.

دلشاد با اشاره به اینکه کپسول یدوفولیک می تواند جوابگوی نیاز خانم های باردار و شیرده به ید باشد، اظهار کرد: از سال ۹۳ تاکنون چهار سال از ید رسانی به خانم های باردار گذشته و اندازه گیری ید موجود در نمونه خون آن ها نیز از دو الی سه ماه پیش آغاز شده است.

وی تأکید کرد: بر این اساس پایش بعدی که از اهمیت زیادی برخوردار است، پایش "ارزیابی اثر مکمل ید" در خانم های باردار است که در بعضی استان ها نمونه گیری ها و بررسی تست های تیروئید تمام شده و منتظر هستیم در بقیه استان ها نیز انجام شود.

این فوق تخصص بیماری های غدد درون ریز و متابولیسم زمان اعلام نتایج پایش ارزیابی اثر مکمل ید در زنان باردار را اوایل سال آینده اعلام کرد و گفت: طی ۳۰ سال گذشته و پس از ید رسانی از طریق نمک یددار، نتایج خوبی به دست آمد از جمله آنکه از ابتلای میلیون ها نوزاد، کودک و نوجوان به گواتر جلوگیری شد.

دلشاد افزود: همچنین ضریب هوشی کودکان و نوجوانان به میزان قابل توجهی افزایش پیدا کرد و تعداد حدود یک میلیون عمل جراحی، از عمل هایی که برای گواتر انجام می گیرد، کاسته شد. همچنین می توان گفت بر اثر توزیع نمک یددار بیش از ۲۰ میلیارد یورو از هزینه های سلامت کشور کاسته شده است.