

Skryté pravdy v prenatální výživě: situace v Evropě

Stále více se ukazuje potřeba soustavné a inovativní informační kampaně ve veřejném zdravotnictví, která by podporovala doplňování folátů před těhotenstvím a v jeho průběhu. Jasná fakta, která jsou uvedena níže, ukazují naléhavost nynější situace. „Navzdory přesvědčivým důkazům v této oblasti a existujícím zdravotním opatřením

je u většiny evropských žen příjem kyseliny listové nedostatečný a nesplňuje doporučený denní příjem. Počet žen užívajících tyto doplňky zůstává nízký," uvádí Dr. Emma Derbyshire, odbornice na výživu z Manchesterské Metropolitní Univerzity ve Spojeném království.

Přes 5,000,000

děti se ročně narodí
v Evropě¹

Více než
4,500

těhotenství
v Evropě je
každoročně
postiženo
defektem
neurální
trubice
(NTD)²

Až v
70%

případů je možné tomuto postižení
předcházet
prostřednictvím příjmu
kyseliny listové v období
před početím³

V Evropě došlo
za posledních 10 let
k pouze
*velmi nízkému
poklesu*
NTD²

Pro těhotné ženy je
doporučený denní příjem
kyseliny listové

600µg⁴

Její denní přísun, bez doplňků
stravy, se však pohybuje jen
v rozmezí
122 až 339µg⁹

3 1
2

Dlouhodobé užívání folátů (včetně druhého
a třetího trimestru těhotenství) snižuje
riziko předčasného porodu⁵ a riziko nízké
porodní váhy⁶. Nízká hladina folátů v krvi
může zvyšovat riziko samovolného potratu⁷

Každá
druhá žena

nedokáže
optimálně
metabolizovat
kyselinu listovou. Metafolin® je
biologicky aktivní
a přímo dostup-
ná forma
folátu

+50%

Potřeba kyseliny listové
se v těhotenství více jak
zdvynásobí⁴

600µg
odpovídá

20 pomerančům¹⁰

Přesto téměř
polovina žen

dotazovaných ve Francii
a Německu je přesvědčena, že může
získat všechny nutriční hodnoty
potřebné pro zdravé těhotenství pouze
ze samotné stravy¹¹

To může být důvodem,
proč

50%

evropských žen
neužívá
kyselinu listovou tak, jak
je doporučováno⁸

Gynekologové,
jako nejdůvěryhodnější poradci,
sehrávají v tomto ohledu
zásadní úlohu
prostřednictvím
informování
žen o výhodách užívání
kyseliny listové

Reference:
1. European Commission. Eurostat: Statistics in focus (Population and social conditions) 38/2011. Available at: http://epp.eurostat.ec.europa.eu/cache/ITY_OFFPUB/KS-SF-11-038/EN/KS-SF-11-038-EN.PDF (Accessed October, 2011).
2. Busby A et al., Preventing neural tube defects in Europe: a population based

study. BMJ 2005 Mar 12;330(7491):574-5
3. Tönz O et al. Folic acid in the prevention of neural tube defects. Schweiz Med Wochenschr. 1996 Feb 3;126(5):177-87.
4. Food and Nutrition Board, Institute of Medicine (1998). Dietary Reference Intakes for Thiamin, Riboflavin, Niacin, Vitamin B6, Folate, Vitamin B12,

Pantothenic Acid, Biotin, and Choline. Washington, DC: National Academy Press.
5. Bukowski R et al.: PLOS Medicine 2009; 6:1-11.
6. Timmermanns S. et al. British Journal of Nutrition 2009; 102: 777-785.
7. D'Uva M. et al. Thrombosis Journal 2007; 11:5.
8. EURRECA (European Micronutrient

Recommendations Aligned) (2011) Nutri-ReQuest. Available at: <http://www.eurreca.org/everyone/7764/5/0/32> (accessed June 2011).
9. European Food Safety Authority (EFSA). ESCO Report on Analysis of Risks and Benefits of Fortification of Food with Folic Acid. Available at: (<http://www.efsa.europa.eu/fr/supporting/doc/3e.pdf>

(Accessed October, 2011).
10. U.S. National Institutes of Health. Office of dietary supplements. Dietary Supplement Fact Sheet: Folate. Available at: <http://ods.od.nih.gov/factsheets/folate> (Accessed October, 2011).
11. Merck Consumer Health Care. Compliance Research on Pregnancy (2011, in-house data).