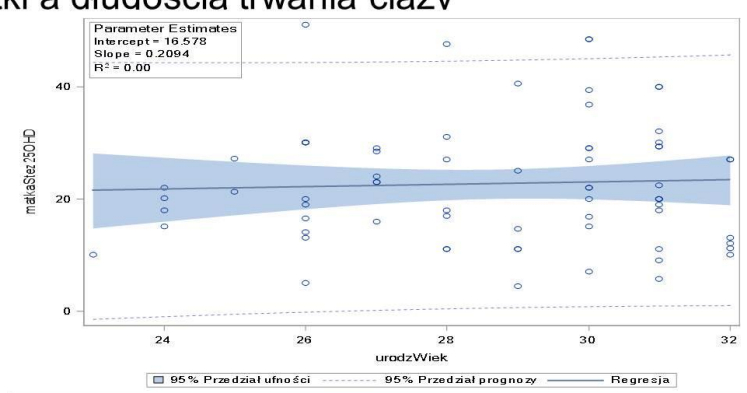


zmienna	Liczba (%)	ŚR	±SD	p
Krew pępowinowa 25(OH)D bez suplementacji prenatalnej Vit D	31 (45.59%)	20.06	8.69	0.0005
krew pępowinowa 25(OH)D suplementacja prenatalna Vit D	37 (54.4%)	31.60	13.61	
Matczyna 25(OH)D bez suplementacji prenatalnej Vit D	31(45.59%)	17.73	9.34	0.0009
Matczyna 25(OH)D suplementacja prenatalna Vit D	37(54.4%)	26.29	9.89	
Matczyna 25(OH)D bez suplementacji prenatalnej DHA	33 (47.8%)	19.73	8.89	0.0251
Matczyna 25(OH)D suplementacja prenatalna DHA	36(52.2%)	25.55	11.86	
Matczyna 25(OH)D lato	28(41.4%)	28.36	12.38	0.0023
Matczyna 25(OH)D zima	41(58.6%)	18.94	7.78	

stężenie 25(OH)D we krwi pępowinowej, ng/ml	26.8 ± 13.4
stężenie 25(OH)D we krwi pępowinowej: <10ng/ml, n(%)	3 (4.35%)
stężenie 25(OH)D we krwi pępowinowej: 10-30ng/ml, n(%)	40 (57.97%)
stężenie 25(OH)D we krwi pępowinowej, ≥30ng/ml, n(%)	26 (37.68%)
Matczynie stężenie 25(OH)D, ng/ml	22.8 ± 10.9
Matczynie stężenie 25(OH)D <10ng/ml, n(%)	5 (7.25%)
Matczynie stężenie 25(OH)D: 10-30 ng/ml, n(%)	53 (76.81%)
Maternal: 25(OH)D ≥30ng/ml, n(%)	11 (15.94%)

Ewa Gluszczyk-Idziakowska, CMKP, Poland

Korelacja pomiędzy stężeniem 25(OH)D we krwi matki a długością trwania ciąży

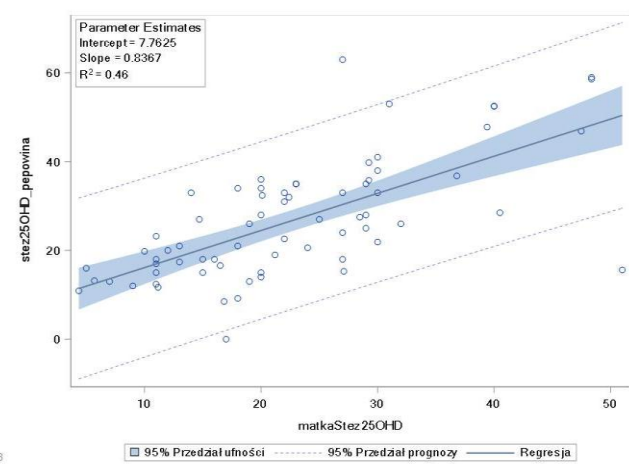


2017-09-23

Ewa Gluszczyk-Idziakowska, CMKP, Poland

10

Korelacja pomiędzy stężeniem 25(OH)D w krwi pępowinowej a stężeniem w surowicy matki



2017-09-23

7

- Niedobory witaminy D występują u większości noworodków urodzonych przedwcześnie oraz ich matek w chwili porodu, niezależnie od czasu trwania ciąży.
- Odpowiednia suplementacja witaminą D w okresie ciąży korzystnie wpływa na zasoby ustrojowe witaminy D zarówno u matek, jak i ich potomstwa.
- Należy rozważyć oznaczanie 25(OH)D w krwi pępowinowej noworodków urodzonych przedwcześnie celem ustalenia optymalnej dawki witaminy D.