

NEDOSTATEK JÓDU U ČTVRTINY TĚHOTNÝCH ŽEN V USA

Jódový deficit u matek může následně vést u dětí k neuromotorickým, behaviorálním a kognitivním poruchám a je na světě stále jedním z hlavních preventabilních příčin intelektuálního deficitu. Jód je zásadně důležitý pro tvorbu hormonu štítné žlázy a je klíčovým faktorem pro normální vývoj mozku. Vzhledem ke známým závažným škodlivým zdravotním účinkům způsobeným nedostatkem jódu u matek doporučila Americká asociace pro štítnou žlázu (American Thyroid Association), aby všechny těhotné a kojící ženy dostávaly denně multivitamin se 150 µg jódu. Nadbytečný příjem jódu matkou však může mít škodlivé zdravotní účinky a Americká rada porodníků a gynekologů (American Council of Obstetrics and Gynecology) suplementaci jódem během těhotenství nedoporučila.

Celkový medián koncentrace jódu v moči (UIC) u těhotných žen byl u sledované kohorty (ženy z tří klinik v Michiganu) 176 µg/l. Mediány v prvním, druhém a třetím trimestru byly 171, 181 a 179 µg/l. Hodnoty jsou tedy nad prahem stanoveným WHO pro těhotné ženy – 150 µg/l. Podrobnější analýza výsledků však ukázala neadekvátní příjem jódu u 23 %, zatímco nadbytečný příjem u méně než 1 %. Data potvrzují, že běžná praxe spoléhat

se na populační šetření jódového statusu může selhávat u hodnocení jednotlivých těhotných žen. Některé mohou mít deficit jódu, nutrientu kritického pro fetální vývoj mozku, i při vyhovujících populačních průměrech.

Vysoká prevalence neadekvátního příjmu jódu s nízkou prevalencí jeho nadbytku u kohorty amerických těhotných žen ukazuje nutnost zvýšit příjem jódu alespoň u některých žen. Nejlépe by se toho dalo dosáhnout zvýšením zájmu porodníků a dalších zdravotníků a žen v produkčním věku o důležitost příjmu jódu z potravin a o existující doporučení pro prenatální suplementaci jódem.

Publikovaná data a postoje autorů k problematice deficitu jódu u těhotných jsou analogické se situací v České republice a s názory české Mezirezortní komise na deficit jódu u těhotných žen.

Kerver JM, Pearce EN, Ma T, Gentchev M, Elliott MR, Paneth N. Prevalence of inadequate and excessive iodine intake in a US pregnancy cohort. Am J Obstet Gynecol. 2020 Jul 9:S0002-9378(20)30716-X. doi: 10.1016/j.ajog.2020.06.052.

Marie Nejedlá