




Przyjmowanie **mio-inozytolu** w formie suplementu diety w czasie ciąży w celu zapobiegania rozwojowi cukrzycy ciążowej

P POPULACJA

7 BADAŃ 


1319 CIĘŻARNYCH 

2 KRAJE 

I INTERWENCJA

mio-inozytol


OCC(O)C(O)C(O)C(O)O



C CO PORÓWNUJEMY


kwask foliowy lub placebo


NC1=NC2=C(N1)N=CN=C2C(=O)N[C@@H](C(=O)O)C(=O)O




O CO PYTAMY

1 Wystąpienie cukrzycy ciążowej



NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 

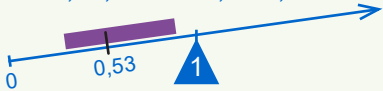
mio-inozytol może zmniejszać częstość występowania cukrzycy ciążowej



⊕○○○ GRADE very low


vs kwas foliowy lub placebo

RR 0,53; 95%CI 0,31-0,90




2 Zaburzenia ciśnienia krwi w czasie ciąży



NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 


mio-inozytol może zmniejszać częstość występowania zaburzeń ciśnienia krwi w czasie ciąży




⊕⊕○○ GRADE low

vs kwas foliowy lub placebo

RR 0,34; 95%CI 0,19-0,61



 **DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE** 5 badań na 7 nie raportowało działań niepożądanych, a 2 badania raportowały ich brak

WNIOSKI

Dane naukowe z siedmiu badań wskazują, że **przedporodowa suplementacja diety mio-inozytalem podczas ciąży może zmniejszyć częstość występowania cukrzycy ciążowej**, nadciśnieniowych zaburzeń ciążowych i porodu przedwczesnego. Ograniczone dane sugerują, że suplementacja mio-inozytalem może nie zmniejszać ryzyka urodzenia dziecka dużego w stosunku do wieku ciążowego.