

К ВОПРОСУ ИЗУЧЕНИЯ С-ВИТАМИННОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДЕТЕЙ ГОМЕЛЬСКОГО РЕГИОНА

И.В. Литвинова

В последние годы многие здравницы нашей страны все чаще используют в профилактических целях радиопротекторы природного происхождения и фитоадаптогены в виде настоек, отваров и "лечебных чаев".

Радиопротекторы естественного происхождения предотвращают поражающее действие радионуклидов, длительно поступающих в организм человека в сравнительно низких дозах. Эти радиопротекторы близки к естественным метаболитам организма и поэтому практически нетоксичны. Этим требованиям наиболее полно соответствуют природные комплексы биологически активных веществ, которые препятствуют действию неблагоприятных факторов (в том числе и радиация) на организм человека. Противолучевые действия природных комплексов связаны с влиянием на организм не одного, а целого ряда взаимосвязанных и взаимоусиливающих друг друга активных соединений, как бы сбалансированных самой природой. Фитоадаптогены способны регулировать гомеостаз путем стимулирующего и тонизирующего действия. Стимуляция (повышение физической и умственной работоспособности) происходит вскоре после однократного введения препарата, а тонизирующий эффект связан с повышением общей неспецифической резистентности организма (Кевра М.К., 1993).

Исследования проводили на базе санатория "Приднепровский", в котором в лечебных и профилактических целях широко применяют различные фитоадаптогены. В 1998 году для оздоровления детей и подростков использовали "С-витаминный сбор" в виде отваров по 150 мл в сутки каждому ребенку. Содержание аскорбиновой кислоты после приготовления "фиточая" равнялась 150-200 мг%.

Цель наших исследований включала установление суточной С-витаминной обеспеченности здоровых детей младшего школьного возраста и больных инсулинзависимым сахарным диабетом.

В настоящее время существуют многочисленные методы определения витамина С. Большинство из них основано на определении С-витаминной обеспеченности по содержанию аскорбиновой кислоты в сыворотке крови. Методы связанные с забором крови не рекомендуются при массовых обследованиях детей и подростков. Поэтому в своей работе мы использовали методику Петровой А.Г., которая позволяет определять С-витаминную обеспеченность детей по экскреции аскорбиновой кислоты с мочой. Обеспеченность организма витамином С проанализирована для группы здоровых детей

(в возрасте 8-10 лет) и для детей страдающих инсулинзависимым сахарным диабетом.

Как показали результаты исследований, у здоровых детей экскреция витамина С с мочой составляет 0,3 мг/час, а у детей, больных сахарным диабетом, значительно выше и равна 0,6 мг/час.

В качестве критерия нормальной обеспеченности витамином С этой возрастной группы детей ряд авторов (Каденцова В.М., Пустограев Н.Н. и др., 1996) называют величину 0,3-0,4 мг/час экскреции аскорбиновой кислоты с мочой. Это согласуется с полученными нами данными для группы здоровых детей. У детей, больных сахарным диабетом, наблюдается увеличение почти в 2 раза С-витаминной экскреции с мочой, что связано, по-видимому, с дефицитом инсулина, повышением внеклеточной концентрации глюкозы, и с нарушением С-витаминного гомеостаза у этих детей.

Литература

1. Кевра М.К. Растения против радиации.- М.: Высш. шк., 1993.- 350с.
2. Петрова Г.А. Определение аскорбиновой кислоты в моче при гигиенических исследованиях// Гигиена и санитария.- 1989.- № 5.- С. 49-50.
3. Пустограев Н.Н., Каденцова В.М. Сравнение обмена водорастворимых витаминов у здоровых и страдающих инсулинзависимым сахарным диабетом детей в зависимости от содержания витаминов в рационе// Вопр. мед. химии.- 1996.- № 2.- С. 153-157.