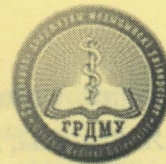




Гродненский
государственный
университет
имени Янки Купалы



ГРОДНЕНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

*УО «Гродненский государственный университет имени Я. Купалы»
(Республика Беларусь)*

*Фонд для детей региона добычи меди в Легнице
(Республика Польша)*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»
(Республика Беларусь)*

Экология и здоровье детей

Международный научный семинар

Гродно, Беларусь 17-21 ноября 2011 г.

Гродно, 2011

18186 6186

Наталья Тадеушевна Юшкевич, Татьяна Ивановна Ровбутъ

ВОЗМОЖНОСТИ ОПТИМИЗАЦИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИКРОНУТРИЕНТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Введение. Недостаточное потребление микронутриентов (витаминов и минеральных веществ) человеком приводит к снижению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам окружающей среды, усугубляет течение хронических заболеваний. Однако оздоровительная витаминизация детям проводится без учета конкретного вклада витаминов в механизм патологического процесса.

Целью исследования было изучение и разработка схем коррекции витаминного статуса у детей с хроническими заболеваниями.

Материал и методы. Проведено исследование уровня витаминов А, Е, С пантотеновой и фолиевой кислот в сыворотке крови, часовая экскреция с мочой витаминов В₁, В₂, В₁₂, В₆ у 226 детей от 8 до 15 лет из различных регионов Беларуси с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), сердечнососудистой системы (ССС), органов зрения, щитовидной железы и ЛОР-патологией вне обострения. В контрольную группу вошли 46 детей без выявленных отклонений в состоянии здоровья. Для оценки эффективности витаминизации и рекомендуемой возрастной дозировки дети месячным курсом получали поливитаминный препарат, содержащий изучаемые витамины в дозе суточной потребности по возрасту.

Результаты. Выявлена статистически значимая зависимость частоты дефицита обеспеченности витаминами от нозологических форм хронических заболеваний. У больных с ЛОР-патологией и заболеваниями ССС чаще встречалась недостаточность витамина А и Е ($p < 0,05$). Дети с заболеваниями ЖКТ чаще имели дефицит витамина С ($p < 0,05$), пантотеновой и фолиевой кислот и витамина В₁₂ ($p < 0,01$). Среди детей с заболеваниями щитовидной железы установлен более выраженный дефицит фолиевой кислоты ($p < 0,05$). Выявлена корреляция между распространенностью нарушений зрения и дефицитом у этих пациентов витамина В₆ ($p < 0,01$).

Выводы. Назначение месячного курса профилактической витаминизации поливитаминным препаратом оказал положительный эффект на витаминную обеспеченность организма обследованных детей с хроническими заболеваниями. Однако этого было недостаточно для полной коррекции в группе детей с более глубоким дефицитом микронутриентов. В комплекс противорецидивного лечения у детей с хроническими заболеваниями необходимо дополнительно вводить лечебные дозы витаминов: при патологии ССС и ЛОР-органов - витамины А и Е; при заболеваниях ЖКТ - пантотеновую, аскорбиновую и фолиевую кислоту и витамин В₁₂; при заболеваниях щитовидной железы - фолиевую кислоту.