**Вдовиченко Олександр Валерійович. Фізіологічні аспекти оцінки та корекції забезпеченості водорозчинними вітамінами (С, РР, В1, В2) практично здорових людей : дис... канд. мед. наук: 14.03.03 / Львівський національний медичний ун-т ім. Данила Галицького. — Л., 2007. — 157арк. — Бібліогр.: арк. 123-149**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Вдовиченко О.В. Фізіологічні аспекти оцінки та корекції забезпеченості водорозчинними вітамінами (С, РР, В1, В2) практично здорових людей. Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.03.03 – нормальна фізіологія. – Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, Львів, 2007.У дисертації представлені дані про забезпеченість вітамінами С, РР, В1 і В2 195 практично здорових людей (лікарів-добровольців) у 2002-2004 рр. в залежності від пори року, віку, статі, індексу маси тіла обстежених. Флюорометричним методом встановлено: фізіологічну норму вмісту вітамінів, у крові: С – 64,0±0,9 мкмоль/л, РР – 63,2±0,8 мкмоль/л, В1 – 116,8±1,9 нмоль/л, В2 – 113,2±2,0 нмоль/л; у добовій сечі: С – 129,9±4,3 мкмоль, РР – 55,3±1,3 мкмоль, В1 – 861,2±25,3 нмоль, В2 – 1553,3±58,9 нмоль. Виявлено залежність вмісту вітаміну С від: пори року, статі, віку та індексу маси тіла, вітаміну В2 від пори року, вітамінів В1 і В2 від індексу маси тіла і статі. На підставі власних даних та архівного матеріалу (всього 618 практично здорових осіб) встановлено загальну тенденцію до зниження впродовж 1964-2004рр. концентрації вітамінів С і РР у плазмі крові відповідно у 2,0 і 1,9 разів, зменшення у 2004р.дебіту вітамінів з добовою сечею (окрім вітаміну РР) в 2,0-2,5 рази від їх максимальних значень у 1972-1982 рр. Шляхом навантажувального тесту з „Ундевітом” (по 2 драже на день протягом 10 днів) виявлено прихований гіповітаміноз у людей з формально нормальними показниками вмісту вітамінів від одного – у 15-81% до усіх чотирьох у 6% осіб. Прихований дефіцит особливо поширений у зимову та весняну пори року, і для його корекції рекомендується профілактичний прийом полівітамінних препаратів Для уточнення фізіологічної норми необхідно один раз на 15-20 років визначати середній вміст вітамінів у крові і добовій сечі практично здорових людей.. |

 |
|

|  |
| --- |
| У дисертації наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення наукового завдання, яке полягало у встановленні сьогоднішнього забезпечення вітамінами С, РР, В1 і В2 в залежності від віку і статі, індексу маси тіла, пори року та загальної тенденції у вмісті вітамінів за останніх 40 років у практично здорових людей, розпізнаванні у них прихованого дефіциту згаданих вітамінів.1. Встановлено: фізіологічну норму вмісту вітамінів, визначених флюорометричним методом у практично здорових осіб однорідної соціальної групи – в крові С – 64,0±0,9 мкмоль/л, РР – 63,2±0,8 мкмоль/л, В1 – 116,8±1,9 нмоль/л, В2 – 113,2±2,0 нмоль/л; в добовій сечі: С – 129,9±4,3 мкмоль, РР – 55,3±1,3 мкмоль, В1 – 861,2±25,3 нмоль, В2 – 1553,3±58,9 нмоль; позитивний кореляційний зв'язок між рівнем вітаміну С в крові та добовій сечі з вмістом вітамінів С, РР і В1 в добовій сечі, вітамінами В1 і В2 в плазмі крові.
2. Виявлено залежність вмісту вітаміну С від пори року (менше на 30% навесні та на 20% влітку в добовій сечі у порівнянні з осіннім періодом), статі і пори року (у жінок вище на 33,7% в крові ніж у чоловіків восени та менше на 31,5% у добовій сечі ніж у чоловіків навесні), віку (менше на 26,3% у крові в осіб 60 років і старше у порівнянні з віковою групою до 29 років), віку і статі (менше на 15,8-28,6% у чоловіків ніж у жінок усіх вікових груп ), індексу маси тіла (зменшення в 1,4 рази із його зростанням); вмісту вітаміну В2 від статі і пори року (вище на 26,2% в крові у чоловіків навесні та на 64,1% в добовій сечі восени у порівнянні з жінками); рівня вітамінів В1 і В2 в добовій сечі від індексу маси тіла і статі (зменшення в 1,4 рази рівня вітаміну В2 у чоловіків та в стільки ж раз вітаміну В1 у жінок із збільшенням індексу).
3. Враховуючи сезонний (весна-літо) дефіцит вітамінів С і В2 у практично здорових людей навіть середнього матеріального достатку, рекомендується профілактичний прийом у згадані пори року полівітамінних препаратів, наприклад “Ундевіту” по 1 драже, а у осіб старшого віку та жінок усіх вікових груп ще і взимку – 2 драже на день.
4. Виявлено загальну тенденцію до зниження у практично здорових осіб вмісту вітамінів С і РР впродовж 40 років спостереження: концентрації вітаміну РР в плазмі крові – в 1,9 разів, а добового дебіту з сечею – на 20%; дебіту вітаміну С добовою сечею з 1969 по 1997 рр. – в 2 рази при зростанні в наступні роки лише на 30%. Концентрація вітамінів В1та В2в плазмі крові впродовж 40 років змінювалась у 2,4- 2,5 рази, але у 2004 р. повернулась до початкового рівня; дебіт їх з добовою сечею у 2004 р. був у 2-2,5 рази нижчим за найвищий рівень у попередні роки.
5. Враховуючи загальну негативну динаміку рівня вітамінів С, РР, В1 і В2 у практично здорових людей, що простежується в останні 40 років, рекомендується періодично (один раз на 15-20 років) визначати їх вміст у крові і добовій сечі для уточнення фізіологічної норми, оскільки коливання їх у більш короткий інтервал часу (5-7 років) не виходять за межі, зумовлені порою року, віком, статтю та індексом маси тіла обстежених.
6. Після 10-денного прийому “Ундевіту“ у 15-81% практично здорових людей зростання вмісту вітамінів, які досліджувались, в добовій сечі немає, а у 30-40% обстежених після навантаження цим препаратом відсутнє зростання виведення з сечею одночасно двох, у 19% – трьох і у 6% – чотирьох вітамінів, що достовірно свідчить про їх прихований дефіцит, який особливо поширений у практично здорових людей у зимову та весняну пори року. Беручи до уваги можливість прихованого полігіповітамінозу у частини практично здорових людей, слід проводити його діагностику шляхом навантажувального тесту з полівітамінним препаратом, наприклад – “Ундевітом” в дозі 2 драже на день протягом 10 днів (патент України №8815А), і у випадку підтвердження дефіциту вітамінів рекомендується уживання “Ундевіту” по 2 драже на день протягом 1 місяця з наступним переходом на стандартну профілактичну дозу препарату – 1 драже на день.
 |

 |