

ДЕФИЦИТ ЙОДА ВОСПОЛНЯЕТ ЙОДКАЗЕИН

Одна из важнейших медико-социальных проблем России - дефицит йода. Более 100 млн россиян живут в так называемых эндемичных районах с недостаточным содержанием этого жизненно важного микроэлемента в почве, воде и, соответственно, в продуктах питания. Если организму не хватает его, замедляется интеллектуальное развитие (что особенно опасно для детей, подростков); возникают неожиданные и столь разнообразные расстройства, что человек зачастую не знает, к врачу какой специальности обратиться за помощью. Одно из следствий - позднее выявление заболеваний щитовидной железы.

Потребность в йоде в день для малышей грудного возраста - 50 мкг, 90 - для детей 2 - 6 лет, 120 для 7 - 12 летних и 150 мкг для всех остальных возрастных групп. Правда, беременные и кормящие женщины нуждаются в большем количестве йода - до 200 мкг.

Самый распространенный в мировой практике метод восполнения дефицита йода - обогащение поваренной соли йодидом или йодатом калия. Однако при всей привлекательной простоте такого пути решения глобальной задачи возникают серьезные проблемы, связанные с технологией йодирования соли, ее хранением до использования в продуктах питания...

Специалисты Медицинского радиологического научного центра РАМН предложили альтернативный метод - обогащение продуктов питания Йодказеином, производимым в Обнинске совместно с НПП "Медбиофарм". Новый препарат представляет собой Йодированный по тирозиновым основаниям молочный белок казеин.

В течение года в Центре проводились испытания на животных, которым Йодказеин вводился в дозах, содержащих йода в 1000 раз больше нормы. Анализ данных комплексных биохимических, морфологических и

других исследований показал, что препарат функционально эффективен и безопасен. Усвоение йодированного казеина больше при недостатке йода в организме и меньше при его нормальном поступлении с продуктами питания.

При обогащении соли йодидами их всасывание происходит практически на всем протяжении желудочно-кишечного тракта. В крови и щитовидной железе йод появляется уже через 5-7 минут. Йодированный белок ведет себя иначе: сначала (под действием протеолитических ферментов) распадается в желудочно-кишечном тракте на аминокислоты (в том числе йодтирозины), затем они попадают в печень, где происходит дейодирование посредством специфического фермента, активность которого зависит от степени обеспеченности организма йодом. Излишек йодированных аминокислот превращается в глюкуроиды и через желчные пути возвращается обратно в кишечник.

Самый чуткий индикатор содержания йода в организме - щитовидная железа, в которую он поступает только в виде отрицательно заряженного иона, поэтому даже чрезмерная концентрация йодтирозинов в крови не приводит к появлению патологии щитовидной железы.

Йодказеин уже используется на хлебокомбинатах России. Специалисты Центра проводят сейчас оценку его профилактической эффективности. В частности, получены хорошие результаты устранения йодной недостаточности у школьников Калуги (обследовано 200 детей) и Твери (100), имевших легкую и среднюю степень дефицита йода. После включения в рацион их питания 60-граммовых булочек с Йодказеином (содержащих 92 мкг йода), уже через 2-3 недели медиана йодурии составляла от 120 до 250 мкг/л. Оценивалось и использование хлеба, обогащенного Йодказеином, в частности, детьми школ-интернатов городов Новозыбков и Клинцы Брянской области, наиболее

пострадавшей от аварии на Чернобыльской АЭС. В среднем дети потребляли 200-250 граммов хлеба в сутки, что обеспечивало поступление 92-125 мкг йода. Исходная медиана йодурии у школьников Новозыбкова составляла 59,6, города Клинцы - 74,5 мкг/л. Через 40 дней она увеличилась, соответственно, до 104,9 и 166 мкг/л. Согласно критериям ICCIDD, показатели йодурии нормализовались у детей обеих школ. Это очевидное свидетельство, что потребление обогащенного Йодказеином хлеба в обычном режиме питания - перспективный путь устранения дефицита йода. Сейчас разрабатывается Всероссийская программа «Использование Йодказеина для ликвидации йодной недостаточности и связанных с ней заболеваний».

