

ID: 2015-05-376-T-5132

Тезис

Матвеева Н.Н.

Микроэлементозы: роль в развитии заболеваний, распространенность в г.Саратове по данным изучения микроэлементного состава волос

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диabetологии

Научный руководитель: к.м.н. Дронова Е.Г.

Актуальность. Микроэлементозы(МЭ) - болезни и симптомы, обусловленные дисбалансом микроэлементов(МЭл) в организме. Минералограмма(МГ) – исследование, выявляющее содержание жизненно-важных и токсичных МЭл в организме. С этой целью можно исследовать волосы либо ногти.

Цель исследования: оценить микроэлементный состав волос у больных различного возраста и сопоставить связь заболеваний, симптомов с наличием МЭ.

Материал и методы. Проведена МГ волос 129 человек, проживающих в г.Саратове. Исследование выполнено по стандартной методике в АНО ЦБМ. Степень отклонений оценивалась по 4^хбалльной шкале, где 1-минимальное значение, 4-максимальное.

Результаты. МЭ выявлены у всех обследованных больных. Наиболее выраженные отклонения по жизненно важным элементам Na, K, Cr, Fe, I, Zn, Se, Mn: дефицит-58,6%, избыток-41,6%. Выделение токсичных – Pb, Hg, Al, Cd установлено у 12,4% больных. 1 степень отклонения выявлена у 51,1%, 2 - 20,4%, 3 - 14%, 4 - 14,5%. Установлено, что клинические проявления МЭ возникают при 2-4 степени, при 1 степени дисбаланс протекает скрыто. При степени дефицита 2-4 Cr (41,8%) отмечались повышенная утомляемость, бессонница, головные боли; Na(27,7%) – заболевания кожи, тошнота, специфическая жажда; Mn (32,4%): склонность к аллергиям, невротическим реакциям; K (21,6%): астения, сухость кожи, ломкость волос, поллакиурия; Se (38,8%): заболевания кожи, волос, ногтей, вторичный иммунодефицит, как и при дефиците Zn (65,2%). При избытке K - неврологическая симптоматика, как и при избытке токсичных МЭл. Коррекция отклонений проведена изменением рациона питания (55%) при 1 степени, специализированными препаратами макро- и МЭл при 2-4 степени (45%). У всех получен положительный эффект.

Выводы:

1. МЭ выявлены у всех обследованных. Высокий уровень преддефицитных состояний(1степень) у 51,1%, 2-4степень у 48,9% обследованных больных.
2. На жизненно необходимые МЭл приходится 60% дисбалансов. Чаще выявлялись дефицит Zn, Cr, избыток K. Выделение токсичных элементов установлено у 12,4%.
3. При 1 степени нарушений микроэлементного состава волос клинические проявления отсутствуют, при 2-4 – выявляются симптомы, характерные для отдельных МЭ.
4. При обследовании больных необходимо активно выявлять симптомы МЭ, проводить их диагностику и коррекцию.

Ключевые слова: микроэлементы, дефицит, избыток, Саратов