

А.А. Трубников, С.В. Онегин, С.В. Талашова

Ярославская государственная медицинская академия, Российская Федерация

Применение современных витаминно-минеральных комплексов в качестве дополнительного источника эссенциальных полиненасыщенных жирных кислот в педиатрической практике

Контактная информация:

Талашова Светлана Вадимовна, кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармакогнозии и фармацевтической технологии ГБОУ ВПО «Ярославская государственная медицинская академия» МЗ РФ

Адрес: 150000, Ярославль, ул. Революционная, д. 5, тел.: (4852) 30-31-40, e-mail: stalash@rambler.ru

Статья поступила: 25.01.2013 г., принята к печати: 01.02.2013 г.

В настоящее время нарастает частота встречаемости детской неврологической патологии, связанной с выраженными умственными перегрузками, длительным нахождением за компьютером, экологическим прессингом, а также неадекватным питанием. Большую коррекционную роль в решении указанной проблемы призваны сыграть полиненасыщенные жирные кислоты (в частности, класса ω_3), входящие в состав современных витаминно-минеральных комплексов для детей. В сообщении описаны технологические аспекты производства одного из таких комплексов, дана оценка сбалансированности состава и концентраций включенных в него нутриентов, а также приводятся примеры клинического опыта его применения у детей с признаками минимальной дисфункции мозга.

Ключевые слова: полиненасыщенные жирные кислоты, витаминно-минеральные комплексы, рациональная фармакотерапия, педиатрия.

(Вопросы современной педиатрии. 2013; 12 (1): 196–198)

Проблема нарушений интеллектуального развития детей в последнее время привлекает все большее внимание не только психоневрологов, но и педиатров. Во всех странах мира, по данным экспертов Всемирной организации здравоохранения, только грубые нарушения умственного развития имеют 15 % детей.

В отношении Российской Федерации можно говорить о значительных умственных перегрузках детей в условиях школьной программы. Кроме того, серьезную опасность представляет собой неконтролируемое время, которое дети проводят у телевизора, за компьютером, пользуясь сотовыми телефонами. Не секрет, что дети недополучают эссенциальные нутриенты с пищей, пред-

почитая монотонизацию рациона и фаст-фуд. Не снижающееся экологическое загрязнение усугубляет данную ситуацию.

Установлена значимая роль полиненасыщенных жирных кислот (ПНЖК) в усилении адаптации, стимуляции когнитивных способностей, стабилизации нервной системы ребенка [1]. Наиболее ценными ПНЖК принято считать кислоты класса ω_3 (линолевая, арахидоновая, докозапентаеновая) и ω_6 (α -линоленовая, эйкозапентаеновая, докозагексаеновая). Эссенциальными жирными кислотами считаются линолевая и α -линоленовая, т.к. организм современного человека, в т.ч. и ребенка, утратил способность к их синтезу. Также они являют-

A.A. Trubnikov, S.V. Onegin, S.V. Talashova

Yaroslavl State Medical Academy, Russian Federation

Usage of modern vitamin-mineral complexes as supplementary source of essential polyunsaturated fatty acids in pediatric practice

The prevalence of childhood neurological disorders associated with significant mental overloads, prolonged work with computers, intensified ecological pressure and inappropriate nutrition has been increasing recently. Polyunsaturated fatty acids (particularly ω_3) included into the composition of the modern vitamin-mineral complexes for children are to play the main corrective role in solving of this problem. Technological aspects of one of such complexes production process and assessment of its composition balance and nutrients' concentrations are described in this article. The authors also give clinical cases of this medicine usage in children with symptoms of minimal cerebral dysfunction.

Key words: polyunsaturated fatty acids, vitamin-mineral complexes, rational pharmacological therapy, pediatrics.

(Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics. 2013; 12 (1): 196–198)

ся предшественниками длинноцепочечных ПНЖК (ДЦ ПНЖК), таких как докозагексаеновая (ДГК), арахидоновая (АК) и эйкозапентаеновая (ЭПК) кислоты, которым приписывают основную терапевтическую активность [2].

ω_3 -ПНЖК оказывают существенное влияние на умственное развитие и зрительные функции ребенка, поскольку являются обязательным компонентом клеточных мембран тканей мозга и сетчатки глаза; составляют основу клеточных мембран, обеспечивая их необходимую проницаемость; регулируют поступление и обмен веществ в клетках.

Недостаток ω_3 -ПНЖК может приводить к снижению уровня интеллекта, иммунитета и адаптационных возможностей ребенка. Вот почему важно контролировать и своевременно восполнять их дефицит.

Дефицит или дисбаланс ДЦ ПНЖК могут способствовать появлению и развитию часто встречающихся нарушений неврологического развития у детей (синдром гиперактивности и дефицита внимания, дислексия, нарушения развития или диспраксия) и нарушениям, входящим в спектр проявлений аутизма. Введение ДЦ ПНЖК в рацион детей, имеющих синдром гиперактивности с дефицитом внимания и нарушения развития, может уменьшить выраженность симптоматики и обеспечить лучшие показатели в учебе [3].

Интерес к ω_3 связан не только с дефицитностью поступления в организм ребенка их с пищей, но и с тем, что происходит замещение недостающих ДЦ ПНЖК производными неэссенциальных жирных кислот семейства ω_9 , которые могут синтезироваться в организме, или производными, принадлежащими к другим семействам [4]. Эти изменения в конечном итоге могут вести к серьезным нарушениям функций иммунной системы, внутренних органов, зрения, репродукции и др. В связи с этим достаточное поступление с пищей ДЦ ПНЖК является важным условием поддержания здоровья детей. Необходимо не допускать развития дефицитных состояний, связанных с недостаточным поступлением в организм эссенциальных жирных кислот [5].

Приведенные выше факты свидетельствуют о необходимости коррекции рациона питания детей. Одним из вариантов является прием современных витаминно-минеральных комплексов, содержащих ω_3 ПНЖК в концентрациях, соответствующих возрастным нормам.

Фармацевтическая компания «KRKA» (Словения) выпускает современные витаминные и витаминно-минеральные комплексы для детей в возрасте от 1 до 14 лет. Все они производятся на заводе по производству твердых фармацевтических форм «Нотол». Данное производство отличается технология вертикальной подачи материалов, представляющая собственную разработку компании, что обеспечивает максимальную чистоту и высокое качество готовой продукции. Продукция соответствует всем международным стандартам качества, предъявляемым к фармацевтическим товарам: GMP, ISO серии 9000 и OHSAS 18001:1999.

Линейка «Пиковит» включает 8 наименований разного состава, форм выпуска, для разновозрастной категории

детей и постоянно пополняется «новинками» (к примеру, Пиковит Омега 3). Описываемый витаминный комплекс сбалансирован по составу и концентрациям входящих в его состав нутриентов в соответствии с возрастными потребностями детского возраста. Он состоит из 10 необходимых витаминов и ω_3 -ПНЖК (ЭПК и ДГК, суммарно 205 мг). Известно, что рекомендуется соотношением ЭПК/ДГК в пределах 5/1–3/1 [1]. Именно поэтому в составе данного комплекса соотношение ЭПК/ДГК составляет 125 к 80 мг.

За счет наличия в составе ω_3 -ПНЖК поливитаминный комплекс обеспечивает благоприятное воздействие на развитие мозга, скорость притока энергии, необходимой для передачи импульсов от клетки к клетке. Его применение позволяет повысить мыслительные способности и сохранить в памяти информацию; способствует оптимальному формированию зрения, а также обеспечивает противовоспалительное и защитное действие.

В связи с тем, что ω_3 -ПНЖК участвуют в процессах перекисного окисления липидов, их желательно принимать одновременно с антиоксидантами [5]. В составе описываемого витаминно-минерального комплекса присутствуют антиоксиданты — витамины А, Е и С.

Кроме того, в комплексе присутствуют витамины группы В (B_1 , B_2 , B_6 , B_{12}), которые принимают участие в обмене веществ и энергии; способствуют нормальному развитию центральной и периферической нервной системы, а также благоприятно влияют на усиление когнитивных функций. В состав включен и витамин D, принимающий участие в метаболизме кальция и регулирующий содержание фосфора в организме.

Клиническая эффективность данного комплекса витаминов продемонстрирована в исследовании, выполненном на базе детской поликлиники КП «Херсонская городская клиническая больница им. А.С. Лучанского» в отношении комплексного лечения детей раннего возраста с минимальной дисфункцией мозга. Под наблюдением находилась группа из 46 детей на протяжении 2011 г. На основании полученных данных сделан вывод, что на фоне комплексного лечения минимальной дисфункции мозга с добавлением указанного поливитаминного комплекса отмечена следующая положительная динамика — улучшение общего состояния, когнитивных функций, эмоциональной сферы, поведения; нивелирование рассеянной неврологической симптоматики; улучшение функциональной активности головного мозга (на электроэнцефалограмме). Сделано заключение, что поливитаминный комплекс является эффективным и безопасным средством в комплексном лечении детей с различными проявлениями минимальной дисфункции мозга [6].

Таким образом, приведенные выше результаты исследований позволяют говорить о том, что ПНЖК являются ценным терапевтическим средством коррекции когнитивных нарушений у детей и подростков. В свою очередь, Пиковит Омега 3 удовлетворяет всем требованиям, предъявляемым к современным витаминно-минеральным комплексам для детей, имея сбалансированный состав по входящим нутриентам и их концентрациям.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конь И.Я., Шилина Н.М., Вольфсон С.Б. Омега 3 полиненасыщенные жирные кислоты в профилактике и лечении болезней детей и взрослых. *Лечащий врач*. 2006; 4: 55–60.
2. Биохимия. Под ред. Е.С. Северина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2004. С. 417–426.
3. Richardson A.J. Food and behaviour research. 2007.
4. Титов В.Н. Биологическое обоснование применения полиненасыщенных жирных кислот семейства ω_3 в про-

- филаксии атеросклероза. *Вопр. мед. питания*. 1999; 68 (3): 34–41.
5. Конь И.Я., Шилина Н.М., Вольфсон С.Б., Георгиева О.В. Использование полиненасыщенных жирных кислот в питании здоровых детей. *Лечащий врач*. 2013.
6. Живило Л.М. Минимальная дисфункция мозга: актуальность проблемы, оптимизация лечения. *Вопр. совр. педиатрии*. 2012; 2 (42): 1–3.