

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ВНУТРЕННЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ГЛИН ДЛЯ
КОРРЕКЦИИ ЛАТЕНТНОГО ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ**

Среди множества факторов оздоровления человека определенное место занимает глина. Она содержит, практически, все микроэлементы и биологически активные вещества.

В лечебных целях глину применяют наружно и внутрь. При внутреннем приёме, как свидетельствуют литературные данные, глина адсорбирует токсины, отравляющие вещества, радионуклиды из пищеварительного тракта, она обладает обволакивающими способностями, нормализует кислотно-щелочной баланс в организме. Эти её качества и особенно тот факт, что в её составе содержится более 4 % железа, дают возможность прогнозировать целесообразность внутреннего применения глины при железодефицитных состояниях.

Целью нашей работы является изучение действия сапонитовой глины, вводимой в организм животных, у которых предварительно была вызвана экспериментальная модель латентной фазы железодефицита.

Работа проведена на 60 молодых белых крысах – самках линии Вистар, из которых 20 составляли контрольную группу (интактные животные), а на 40 шт другой группы была воспроизведена модель железодефицитного состояния по оригинальной методике, защищенной патентом Украины. Моделирование дефицита железа было осуществлено с помощью безжелезистой диеты на основе кодеина. Весь эксперимент животные содержались в специальных пластмассовых клетках, без присутствия железных деталей. Модель железодефицитного состояния была получена через месяц, после чего животные были поделены на 2 подгруппы, из которых одна оставалась нелеченной, а другим животным (20 шт) вводилась взвесь сапонитовой глины, предварительно простерилизованной, в розведении 1,5 г на 20,0 мл дистиллированной воды (2,0 мл на 1 животное) на протяжении двух недель.

Реализацию модели латентного дефицита железа в организме подтверждает характер изменений его обмена в организме, а именно: истощение железа в тканевых депо, при котором концентрация гемоглобина периферической крови остается выше нижней границы нормы; снижение насыщения трансферина; повышение общей железосвязывающей способности сыворотки крови.

Полученные данные свидетельствуют о возможностях внутренним введением сапонитовых глин коррегировать полученные изменения и через 2 недели получить отсутствие статистически достоверных различий изучаемых тестов с их фоновыми значениями, тогда как в группе нелеченных животных они нормализуются при условии снятия безжелезистой диеты, через 1,5 месяца.

Проведенные исследования являются научным обоснованием считать глины новой группой лечебных пелоидов, которые можно рекомендовать для снятия латентных железодефицитных состояний.

In the experiment on white rats with the model of latency iron deficit the correction by his internal reception of saponit clays is grounded

Украинский НИИ медицинской реабилитации и курортологии, г. Одесса