

Ванадиевые добавки - терапия диабета

Аргументы в пользу замены лекарств нутриентами получили основательную поддержку в виде лавины научных знаний о микроэлементе, обладающем выраженной эффективностью при диабете. Этот микроэлемент — ванадий.

Заболеваемость диабетом в наши дни приобрела размах эпидемии. По прогнозам специалистов, к 2000 году в США будет 20 миллионов диабетиков*. Нам срочно необходима помощь. На диабетиков, составляющих 4 процента населения США, расходуется 11 процентов американского бюджета здравоохранения. По оценкам ряда медицинских обозревателей, еще у 80 миллионов американцев отмечаются те или иные симптомы диабета: резистентность к инсулину, избыточная секреция инсулина, высокий уровень триглицеридов и гипертония. У большинства американцев, страдающих ожирением, также имеются проблемы со здоровьем, связанные с повышенным уровнем инсулина. Всем этим людям могут помочь препараты ванадия: в настоящее время этот минерал находится на пути к признанию в качестве средства, нормализующего метаболизм инсулина.

Незаменим ли ванадий?

Чтобы тот или иной нутриент был признан незаменимым, он должен пройти множество клинических испытаний. Ванадий в настоящее время проходит этот, сложный путь. В ряде исследований уже были получены данные, позволяющие делать предположительные выводы о незаменимости этого минерала для организма животных. Что же касается организма человека, то ванадию еще предстоит сдать экзамен на статус незаменимого нутриента. Пока что не проводилось никаких исследований для изучения возможных последствий отсутствия ванадия в рационе человека (обычно мы получаем с пищей от 10 до 60 мкг ванадия в день). Однако на основании экспериментов на животных уже имеется один ясный вывод: ванадий имеет жизненно важное значение при лечении сахарного диабета.

Ванадилсульфат — прибавление в семействе инсулиновых заменителей

Впервые ванадий стал центром внимания ученых в 1985 году, когда было обнаружено его терапевтическое воздействие на животных-диабетиков. Хотя практически все ранние исследования проводились на животных, врачам невозможно игнорировать их результаты. У мышей-диабетиков ванадий снижал базовый (измеренный на голодный желудок) уровень сахара в крови, «плохого» холестерина ЛНП и триглицеридов. Минерал обладает инсулиноподобным действием и способствует более эффективному усвоению сахара в клетках.

А что насчет недостатков? Во-первых, остается открытым вопрос о потенциальной токсичности ванадия; во-вторых, он не очень хорошо всасывается в кровь, из-за чего для достижения терапевтического эффекта необходимы большие дозировки — в частности, при использовании ванадилсульфата (дигидрата сульфата ванадия).

Исследования на людях, проведенные к настоящему времени, дали впечатляющие результаты, по которым уже можно судить о способности препаратов ванадия существенно уменьшать потребность диабетиков в инъекциях инсулина и приеме противодиабетических средств.

Но ванадий снижает не только потребность в инсулине, но и уровень сахара в крови. Обнаружено, что ванадилсульфат эффективен при обеих формах диабета (диабете I и II типа).

Есть данные, что ванадилсульфат оказывает на людей инсулиноподобное действие, что особенно необходимо диабетикам I типа, а также способствует преодолению резистентности к инсулину — основную проблему диабетиков II типа.

Какой препарат ванадия лучше всего?

Доктор Джон Макнейл — автор наиболее интересного исследования свойств ванадия за последнее десятилетие. Начав свои исследования с изучения свойств ванадилсульфата, Макнейл не так давно синтезировал новое соединение ванадия, которое, не исключено, превосходит ванадилсульфат и по значимости, и по эффективности, и по безопасности. Это вещество — бис-(мальтолато)оксованадий(ГУ), сокращенно БМОВ. Есть данные, что это соединение лучше всасывается в кровь и метаболизируется, чем ванадилсульфат, а также предотвращает развитие катаракты и нарушения сердечной деятельности у лабораторных крыс-диабетиков. Однако до сих пор проводились только исследования на животных. Будет ли БМОВ таким же эффективным для людей, еще предстоит узнать.

И все же мне кажется, что БМОВ может быть настоящим прорывом в области лечения диабета. Это вещество можно применять в определенно более низких дозировках, чем ванадилсульфат, благодаря чему снижается опасность хронического отравления. Некоторые из моих коллег отмечают положительное воздействие на пациентов-диабетиков доз БМОВ, не превышающих 1 мг. Сам я, однако, пока не видел, чтобы БМОВ действовал так же эффективно, как ванадилсульфат в более высоких дозировках. К моменту сдачи этой книги в печать я использовал БМОВ для долговременной терапии диабета, предварительно нормализовав уровень сахара в крови больных с помощью ванадилсульфата.

От ванадия мышцы не растут

Так как препараты ванадия действуют подобно инсулину, являющемуся анаболическим гормоном, способствующим росту мышечной массы, некоторые из спортсменов-культуристов начинают принимать высокие дозы ванадия в надежде стать еще одним «Мистером Вселенная». Однако ванадий не влияет на метаболизм инсулина у здоровых людей, не страдающих диабетом. Результаты целого ряда научных исследований доказали, что ванадий вообще не обладает способностью наращивать мышечную массу. К тому же не следует забывать о потенциальной токсичности этого микроэлемента: как я уже говорил, очень высокие дозы ванадия могут быть опасными для здоровья. Известно, что множество энтузиастов бодибилдинга экспериментирует с высокими дозами ванадия, и я хочу настоятельно предостеречь этих людей от подобных экспериментов. Похоже, что сила ванадия распространяется только на диабетиков и не оказывает активизирующего действия на метаболизм инсулина у здоровых людей.

Источник: http://iganfareedza.info/vanadievye_dobavki_-_terapiya_diabeta.htm