



بررسی تغییر مقدار ویتامین D3 در شیر گاو منطقه‌ی ساری در سه ماه اول سال

محمد رضا سعیدی اصل^{۱*}، رضا صفری^۲، زهرا یعقوب زاده^۲، سلیمان غلامی پور^۲

استادیار گروه علوم و صنایع غذایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد سبزوار(مسئول مکاتبات)

پست الکترونیک: mrezasaeidi@yahoo.com

اعضای هیات علمی بخش بیوتکنولوژی پژوهشکده اکولوژی آبزیان دریای خزر ساری

تاریخ دریافت: ۸۷/۹/۲۵ تاریخ پذیرش: ۸۷/۱۰/۲۵

چکیده

شیر در اشكال مختلف (کامل و دارای درصدهای مختلفی از چربی ، پاستوریزه و ...) دارای مقادیر متغیری از ویتامین‌های محلول در چربی می‌باشد. روش‌ها و تکنیک‌های مختلفی از جمله اسپکتروفوتومتر، گاز کروماتوگرافی به منظور آنالیز کمی و کیفی ویتامین‌های محلول در چربی شیر انجام گرفته و لی حساسیت آن‌ها بالا نبوده و ممکن است مقدار واقعی ویتامین‌ها را نشان ندهد. از مهم‌ترین تکنیک‌های مورد استفاده می‌توان به روش کروماتوگرافی مایع با فشار بالا اشاره نمود که از حساسیت بسیار بالایی برخوردار می‌باشد. در تحقیق حاضر با استفاده از تکنیک مذکور مقادیر ویتامین D3 در شیر خام کارخانه‌ی شیر پاستوریزه ساری در سه ماه اول ۱۳۸۶ مورد بررسی قرار گرفت. روش آماده سازی نمونه و قرائت با دستگاه HPLC با استفاده از منبع AOAC انجام گرفت. نتایج نشان داد که میانگین و انحراف معیار ویتامین D3 در سه ماه فروردین ، اردیبهشت و خرداد به ترتیب $56 \pm 44/28$ ، $202/6 \pm 196/5$ و $41/62 \pm 159/7$ واحد بین‌المللی بر میلی لیتر بوده است. تغییرات میزان ویتامین در ماههای مختلف معنی‌دار می‌باشد. مقایسه‌ی نتایج این تحقیق با سایر مطالعات نشان می‌دهد که غلظت ویتامین D3 به عوامل مختلف از جمله تغییرات فصلی ، نورخورشید ، نژاد گاو شیرده و نوع تغذیه بستگی دارد. نتیجه‌گیری کلی آن که شیر خام دارای مقادیر کمی از ویتامین D3 بوده و نیاز به غنی سازی شیر با ویتامین‌های سنتتیک می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: ویتامین D3 ، شیر خام ، کروماتوگرافی مایع با فشار بالا

۱ - مقدمه

شیر سوسپانسیون کلوئیدی است که از مواد جامد در محیط مایع تشکیل می‌گردد. شیر کامل دارای ۸.۸٪ آب ، ۶٪ مواد جامد غیر چربی و ۴/۳٪ چربی می‌باشد. از مهم‌ترین ویتامین‌های محلول در چربی می‌توان به ویتامین D اشاره نمود. ویتامین D به ترکیبات استروئیدی محلول در چربی گفته می‌شود. دو فرم از این ویتامین با نام‌های آرگوکلسیفرول (D2) و کوله کلسیفرول (D3) وجود دارند. ویتامین D3 با مکانیسم هیدروکسیلاسیون در کبد و کلیه به هورمون استروئیدی فعال ۱ و ۲۵ دی هیدروکسی ویتامین D3 و ویتامین D2 به ۱ و ۲۵ دی هیدروکسی ویتامین D2 تبدیل می‌شود. یک میلی گرم



ویتامین D معادل ۴۰۰۰ واحد بین‌المللی است. ویتامین D₃ از طریق واکنش فوتوشیمیایی از ۷ دهیدروکسی کلسترول در پوست تولید می‌شود. ویتامین D₂ از آرگوسترون در گیاهان و قارچ‌ها تشکیل می‌شود (۴).

ویتامین D در برخی از غذاها نظیر ماهیان چرب، روغن ماهی، کبد، شیر و تخم مرغ یافت می‌شود. در بیشتر کشورهای صنعتی مثل انگلیس، شیر فرآیند شده، برخی از شیرهای پودری، مارگارین، نان و شکلات، غنی از ویتامین D می‌باشدند. شیر انسان حاوی سطح پائینی از ویتامین D می‌باشد. یک فنجان شیر غنی شده با ویتامین D دارای ۱۰۰۰ واحد بین‌المللی ویتامین D می‌باشد. تعیین مقدار دقیق و مورد نیاز ویتامین D مشکل است، زیرا این ویتامین به طور طبیعی و از طریق نور خورشید تولید می‌شود. از این‌رو مقدار دقیق آن قابل بررسی کمی نمی‌باشد (۵).

کمبود دراز مدت ویتامین D₃ در نوزادان و بچه‌ها باعث نرمی استخوان می‌شود. در بزرگسالان کمبود این ویتامین باعث استئومالاسی می‌گردد. علاوه‌ی این بیماری شامل دردهای اسکلتی، ضعف عضلانی و ضایعات پاتولوژیک، کمبود نسبی ویتامین D همراه با هیپرپاراهیدروزیسم ثانویه و افزایش ضایعات استخوانی می‌باشد (۹).

آکینومایسین و عوامل ضد قارچی ایمیدازول با فعالیت ویتامین D مغایرت داشته و این عمل را با مهار کردن تبدیل ۲۵ هیدروکسی ویتامین D به ۲۵ و ۱ هیدروکسی ویتامین D توسط آنزیم‌های کلیوی انجام می‌دهند (۲۵ هیدروکسی ویتامین ۱ - هیدروکسیلаз). سرب نیز باعث مهار سنتز ویتامین D می‌شود.

جذب ویتامین D از طریق روده‌ی کوچک و به صورت میسل‌های وابسته به نمک‌های صفراء انجام گرفته، گردش آن در بدن از طریق لنف صورت می‌گیرد. جذب مشتقات قطبی نظیر ۲۵ هیدروکسی ویتامین D کم‌تر وابسته به نمک‌های صفراء می‌باشد. این مشتقات به طور معنی‌داری در غذا و افزودنی‌های غذایی وجود نداشته اگر چه مقادیر بسیار جزئی از ۲۵ هیدروکسی ویتامین D در گوشت و شیر یافت می‌شود (۹).

افرادی که دچار صرع، بیماری‌های قلب و عروق، اسهال مزمن، اختلالات کلیه، کبد یا لوزالمعده، مشکلات روده‌ای و سارکوئیدوز (بیماری سیستم ایمنی) هستند، قبل از مصرف ویتامین D باید با پزشک خود مشورت نمایند. زنانی که در دوران حاملگی یا شیردهی هستند باید بیش از حد مجاز از ویتامین D استفاده نمایند (۹).

از آن جایی که ویتامین D توسط بدن تولید شده و به مدت زیادی در بافت باقی می‌ماند نمی‌توان نیازمندی روزانه نسبت این ویتامین را دقیقاً مشخص نمود. نیاز به این ویتامین به فاکتورهای مختلف از جمله سن، جنسیت، میزان در معرض قرار داشتن در برابر نور خورشید، فصول و مقدار پیگماتاسیون پوست بستگی دارد (۱۰، ۱۲، ۱۹). به طور متوسط مقدار غلظتی از ویتامین D که باید هر فرد روزانه دریافت نماید در حدود ۴۰۰ - ۲۰۰ IU می‌باشد. اخیراً توسط انتیتو غذا و تغذیه ایالات متحده میزان نیاز روزانه ویتامین D را برای نوزادان، بچه‌ها و بزرگسالان مرد و زن تا حدود سن ۵۱ در



حدود 200IU / روزانه (روز / 5mg) و در خانم‌های بالاتر از ۵۱ سال و مردان بالاتر از ۷۰ سال میزان دریافتی ویتامین D3 در حدود روز / 400 IU یا 600IU گزارش شده است (۱ و ۳).

در ارتباط با آنالیز کمی و کیفی ویتامین D با استفاده از دستگاه HPLC نیز مطالعاتی انجام گرفته است. Vanden Berg در سال ۱۹۸۶ از دستگاه HPLC به منظور آنالیز کمی و کیفی ویتامین D در شیر خشک غنی شده از ویتامین D و غنی نشده استفاده نمود. با استفاده از این روش تا غلظت‌های ۱/۰ نانو گرم از این ویتامین را می‌توان ردیابی نموده و تشخیص داد (۱۸).

به منظور جبران ویتامین‌های محلول در چربی از ویتامین‌های سنتتیک به منظور غنی سازی محصول تولید شده استفاده می‌گردد. فرآیند غنی سازی شیر با استفاده از ویتامین D در کودکان مدرسه‌ای و همچنین افراد پیر گزارش شده است. از جمله‌ی این ویتامین‌ها می‌توان به ویتامین D3 اشاره نمود که به صورت روتین در ایران انجام گرفته و با درصد خاصی به شیر خشک نوزادان اضافه می‌گردد (در شیرهایی که کمتر از ۱ IU در گرم ویتامین D3 دارند). در غنی سازی شیرهای بسته بندی شده باید به این نکته توجه داشت که مقدار ویتامین D3 بیشتر از حد استاندارد باعث بروز عوارض دیگر که ناشی از مصرف بالای ویتامین D می‌باشد، نگردد (۱۱، ۱۳، ۱۴). نتایج تحقیقات در ایالات متحده حاکی از آن است که ۲۰٪ از افراد بالای ۶۵ سن دچار هیپرویتامینوز هستند (۹).

در سال ۲۰۰۲ Upreti و همکارانش اقدام به غنی سازی پنیر پاستوریزه با ویتامین D3 نموده و تغییرات این ویتامین را در طی فرآیند تولید مورد آزمایش قرار دادند. وی از روش صابونی کردن قلیایی در ۰°C در مدت ۳۰ استفاده کرد، عمل استخراج را با استفاده از اترپترولیوم انجام داده و در نهایت با استفاده از HPLC تعیین غلظت نمود (۱۷). در خط تولید پنیر از ویتامین D3 به میزان 100IU/28g استفاده نموده و نتایج انتهایی فرآیند نشان داد که ویتامین D3 بدون هیچ‌گونه تغییری باقی می‌ماند. نتایج تحقیق وی حاکی از آن است که در طول ۹ ماه نگه داری پنیر در دمای ۲۱–۲۹°C هیچ‌گونه تغییری باقی می‌ماند. نتایج تحقیق وی حاکی از آن است که در طول ۹ ماه نگه داری پنیر در دمای ۴–۶°C هیچ‌گونه تغییری در غلظت ویتامین D3 ایجاد نمی‌شود، ولی به هنگامی که پنیر به مدت ۵ دقیقه در دمای ۲۳۲°C قرار داده شود، در حدود ۲۵–۳۰٪ از غلظت ویتامین D3 کاسته می‌گردد. نتایج همچنین نشان داد که اضافه نمودن ویتامین هیچ‌گونه تغییری در بو و طعم پنیر ایجاد نمی‌کند (۱۷).

فرآورده‌های حیوانی دارای مقادیر بسیار بالایی از ویتامین D بوده که به طور طبیعی در غذاهای غنی شده وجود دارند. ماهیان آب شور نظیر هرینگ، سالمون، ساردین و روغن کبد ماهی منابع بسیار خوبی از ویتامین D3 می‌باشند. مقادیر کم تری از ویتامین D3 در تخم مرغ، گوشت گوساله، کره، روغن گیاهی وجود دارد. گیاهان، میوه‌جات، تنقلات از نظر دارا بودن ویتامین D فقیر می‌باشند. در ایالات متحده آمریکا، شیر مصرفی، کره، مارگارین، غلات و شکلات با درصدهای



مختلفی از ویتامین D غنی‌سازی شده تا مقدار مجاز ویتامین D در غذا رعایت گردد (۱۶). نتایج نشان داده که میزان ویتامین D3 در شیر گاو در حدود IU ۳۵-۷۰ بوده است (اندازه گیری با استفاده از روش بیولوژیکی). در صورتی که با انجام آزمایش های اسپکتروفوتومتری مشخص گردید که میزان ویتامین D3 در حدود IU ۵۰-۸۰ می‌باشد (۱).

تحقیقات Luce و همکارانش حاکی از آن است که میزان ویتامین D در شیر گاوی که به چراگاه برده می‌شود بیش تر از گاوهایی است که در مکانی تاریک نگه داری می‌شوند. به عبارت دیگر نور خورشید در گاوهای شیرده باعث افزایش ویتامین D در شیر آن ها می‌شود. او به این نتیجه رسید که غلظت فاکتور ضد راشیتیستم در شیر گاو بستگی به نوع جیره غذایی و همچنین درجه دریافت نور توسط گاو دارد (۱۵). Chick و همکارانش بی برند که ۲۵/۰ گرم از چربی شیر گاو تغذیه شده در مرتع برابر با ۰/۶ گرم از چربی شیر گاو تغذیه شده از علف در جای تاریک بوده است. نور خورشید میزان ویتامین D آن را تا ۲ برابر افزایش می‌دهد (۶). Dutcher و همکارانش میزان ویتامین D را در گاوهایی که در معرض نور خورشید قرار داشتند، مورد ارزیابی قرار دادند و نتایج نشان داد که غلظت ویتامین D بیش تر از گاوهایی بود که در جای تاریک قرار داشتند (۸).

۲- مواد و روش ها

نمونه‌های مورد بررسی شامل شیرهای خام کارخانه‌ی شیر پاستوریزه ساری بوده که از مناطق مختلف شهرستان ساری جمع آوری و تحويل کارخانه داده می‌شد (مرکز جمع آوری). تعداد نمونه‌ها ۶۰ عدد بود که در سه ماه اول سال ۱۳۸۶ مورد آزمایش قرار گرفتند. تعداد نمونه‌های مورد بررسی در هر ماه ۲۰ نمونه بوده است.

نمونه‌برداری به صورت تصادفی انجام گرفته بدین ترتیب که نمونه‌های شیر خام از چند جایگاه نمونه‌برداری شده و پس از مخلوط شدن به عنوان یک نمونه واحد در نظر گرفته شد. دلیل انجام این کار تحويل شیرهای مختلف با درصد چربی‌های متفاوت به کارخانه بوده که می‌توانست در نتیجه‌ی کار تاثیرگذار باشد. نمونه‌ها در کنار زنجیره سرد به آزمایشگاه شیمی پژوهشکده‌ی اکولوژی دریایی خزر انتقال داده شد و پس از آماده‌سازی اولیه، با استفاده از دستگاه HPLC قرائت و مقدار کمی ویتامین D3 مشخص گردید.

به لحاظ نمونه‌برداری تدریجی از کارخانه، نمونه‌ها به سرعت و در حداقل زمان (۲ تا ۳ ساعت) مورد آزمایش قرار می‌گرفتند. در بررسی نمونه‌ها به لحاظ بررسی مخلوط نمونه‌های مختلف نیاز به یکسان سازی چربی نبود.



۱-۲- آماده سازی محلول نمونه

به ۳۰۰-۲۰۰ میلی لیتر از شیر خام مقدار مشخصی از اتانول ، سدیم اسکوربات و پتاس اضافه نموده و به مدت ۴۵ دقیقه عمل رفلaks انجام گرفت. پس از سرد شدن ، محلول رفلaks دو بار با آب مقطر، اتانول و اتر دو پترول شست و شو داده شد. پس از انتقال محلول شست و شو یافته به قیف جدا کننده و جدا شدن لایه های مختلف ، لایه آبی را به قیف دیگر انتقال داده و عمل شست و شو (چندین مرتبه) با اتانول و پنتان انجام گرفت. پس از این مرحله ، فاز آبی را دور ریخته و فاز پنتانی را به قیف دیگر انتقال داده و سه مرتبه با محلول پتاس ۳ درصد شست و شو داده و سپس محتويات استخراجی با معرف فنل فتالئین تا مرز خنثی شدن شست و شو داده شدند. محلول به دست آمده از این مرحله را آبگیری کرده ، به پنتان آبگیری شده، آتنی اکسیدان اضافه کرده و به وسیله ای دستگاه روتاری در دمای ۴۰ درجه سانتی گراد تا خشک شدن کامل تبخیر گردید. باقی مانده ای خشک شده را در ۲ میلی لیتر مخلوط تولوئن و فاز متحرک (تولوئن - هگزان) با نسبت ۹۵:۵ حل کرده و محلول فوق جهت تزریق به دستگاه CECIL HPLC (مدل انگلیس، ستون ODS، طول ۱۰۰ میکرولیتر) با UV = ۲۵۴ نانومتر، Flow/Rate: 1 ml/min و Range: 0.5 موج INJ: 100 و ۱۰+ ۹۰٪) با جریان ۶ میلی لیتر در دقیقه به مدت حداقل ۱۵ دقیقه شست و شو داده ، سپس با فاز متحرک ، عمل شست و شو حداقل به مدت ۲۰ دقیقه ادامه یافت (۱، ۲، ۴، ۱۳، ۱۴).

۲-۲- تهیه ای محلول استاندارد از ویتامین ها

وزن مشخصی از مخلوط استانداردهای مورد نظر را به یک بالن ۱۰۰ میلی لیتری انتقال داده و در مقداری تولوئن حل کرده و با همان تولوئن به حجم رسانده شد. سپس ۱۰ میلی لیتر از این محلول را به یک بالن ژوژه ۱۰۰ میلی لیتری دیگر منتقل کرده و با فاز متحرک (تولوئن - هگزان) به حجم رسانده شد. پس از این مرحله، ۲۵ میلی لیتر از محلول فوق را مجددا به یک بالن ژوژه ۱۰۰ میلی لیتری منتقل نموده و با فاز متحرک، به حجم رسانده شده که بر اساس نوع غلظت هر یک از استانداردها، واحد بر حسب IU/m1 غلظت محاسبه گردید.

۳-۲- کالیبر کردن دستگاه HPLC

با توجه به تهیه ای استاندارد طبق دستور العمل بالا، ۱۰۰-۲۰۰ میکرولیتر از استاندارد را به دستگاه تزریق نموده و زمان بازداری ستون آنالیز و ستون تصفیه و بلندی پیک های ویتامین ها، با توجه به تغییرات احتمالی فاز متحرک، مشخص شد.



۳- نتایج و بحث

میانگین و انحراف معیار ویتامین D3 در ماههای فروردین ، اردیبهشت و خرداد به ترتیب $\pm 44/28$ ، $202/6 \pm 56/7$ و $196/5 \pm 41/62$ واحد بینالمللی / میلی لیتر (IU) بوده است (جدول ۱ و شکل ۱). بیش ترین و کم ترین میزان ویتامین D3 به ترتیب ۳۱۰ و ۱۱۰ (فروردین)، ۲۸۰ و ۱۳۰ (اردیبهشت) و ۲۵۰ و ۱۰۰ (خرداد ماه) بوده است (جدول ۱). نتایج نشان می دهد که میانگین تغییرات ویتامین D3 در ماههای مختلف معنی دار نبوده است ($P<0.05$). غلظت ویتامین D3 در شیر حاوی ۲٪ چربی، حدود IU ۱۰۰ می باشد (۵). نتایج این تحقیق حاکی از غلظت بیش تر ویتامین D3 در شیرهای خام نمونه برداری شده بوده است. دلیل بیش تر بودن این ویتامین ، آزمایش بر روی شیر خام بوده که دارای چربی بیش تری (۳ تا ۳/۵٪) بوده است . در فرآیند پاستوریزه نمودن شیر، میزان چربی و در نتیجه غلظت ویتامین های محلول در چربی کاهش می یابد (۱۷).

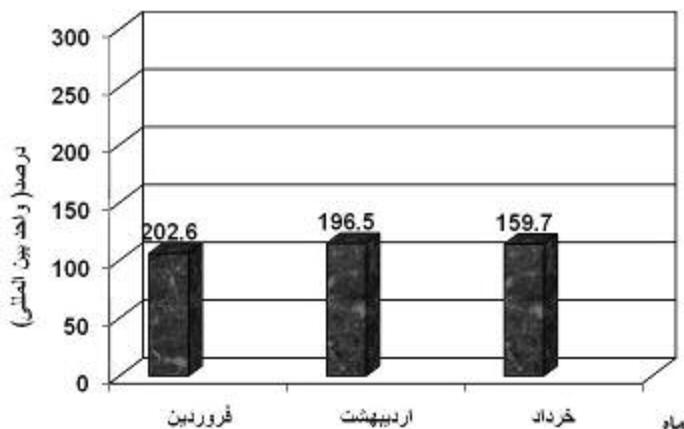
نتایج Ernest و همکارانش حاکی از آن است که درصد ویتامین D در فصوی تابستان و پائیز دارای مقادیر بیش تری نسبت به فصوی بهار و زمستان بوده است. بدین ترتیب که بیش ترین درصد ویتامین D در ماههای تیر، مرداد و شهریور و کم ترین مقدار آن نیز در ماه اسفند دیده شده است. تغییرات ویتامین D در شیر گاو هولشتاین از ۳/۱-۲/۷ (واحد هر لیتر / usp) و مقدار آن در شیر گاو Guernsey از ۴/۸ - ۴۳/۸ در نوسان بوده است (۷). نتایج تحقیق حاضر و مقایسه ای آن با فصل بهار مطالعه Ernest و همکارانش ، نشاندهند مقادیر کم تر ویتامین D در نمونه های مطالعه ای حاضر بوده است. بدین ترتیب که میانگین غلظت ویتامین D در فصل بهار در سال های ۱۹۹۵ تا ۱۹۹۶ و سال های ۱۹۹۶ تا ۱۹۹۷ در گاو هولشتاین به ترتیب IU ۲۲۸ و ۲۸۳ بوده و میانگین غلظت ویتامین D در فصل بهار در سال های ۱۹۹۵ تا ۱۹۹۶ و سال های ۱۹۹۷ تا ۱۹۹۶ در گاو Guernsey به ترتیب IU ۲۲۸ و ۲۷۰ بوده است (۷). نتایج تحقیق حاضر نشان می دهد که میانگین غلظت ویتامین D3 در سه ماه مورد بررسی به ترتیب $196/5$ ، $202/6$ و $159/7$ و واحد بینالمللی بوده است. همان طوری که اشاره شد اختلاف در غلظت ویتامین D به عوامل مختلف محیطی ، نژاد گاو ، نوع تغذیه و ... بستگی دارد.

۴- نتیجه گیری

هر چند میزان ویتامین D3 در شیر خام در حد نسبتاً قابل قبولی قرار دارد ولی به دنبال انجام فرآیندهای مختلف در شیر از قبیل پاستوریزاسیون و هموژنیزاسیون ، میزان ویتامین های محلول در چربی شیر از جمله ویتامین D3 کاهش یافته و از این رو شیر تولید شده نیاز به غنی سازی با این ویتامین داشته تا درصد کمبود جبران گردد. آنالیز ویتامین های محلول



در چربی با استفاده از دستگاه HPLC در کم تر مرکزی انجام گرفته است. برای دست یابی به نتایج مستدل در ارتباط با ویتامین های محلول در چربی نیاز به انجام آزمایش های کامل تر در شیرهای تولید شده در سایر استانها است ، زیرا شرایط اقلیمی و آب و هوایی تاثیر بسزایی بر درصد ویتامین های محلول در چربی در شیر دارد.



شکل ۱: میانگین تغییرات ویتامین D3 در شیر خام نمونه برداری شده از کارخانه‌ی شیر پاستوریزه در شهرستان ساری

جدول ۱ - مقدار ویتامین D3 در شیرهای خام نمونه برداری شده از کارخانه‌ی شیر پاستوریزه‌ی ساری در فروردین ، آردیبهشت و خرداد ماه ۱۳۸۶ (بر حسب واحد بین المللی بر میلی لیتر) (میانگین ۳ تکرار در هر آزمایش)

ویتامین D3 (بر حسب واحد بین المللی بر میلی لیتر)							
خرداد	اردیبهشت	فروردین	ردیف	خرداد	اردیبهشت	فروردین	ردیف
۱۸۰	۱۶۰	۱۳۰	۱	۱۵۰	۱۷۰	۱۶۰	۱
۱۳۰	۱۳۰	۱۸۰	۲	۱۹۰	۱۶۰	۱۸۰	۲
۲۱۰	۱۳۰	۲۹۰	۳	۱۸۰	۲۱۰	۱۳۰	۳
۱۳۰	۲۰۰	۱۶۰	۴	۲۵۰	۲۵۰	۱۹۰	۴
۱۴۵	۱۸۰	۱۹۵	۵	۲۰۰	۲۸۰	۲۵۰	۵
۱۰۰	۱۶۰	۱۶۶	۶	۱۶۰	۲۲۰	۲۲۰	۶
۱۰۰	۱۹۰	۱۹۶	۷	۱۸۰	۲۰۰	۲۴۰	۷
۱۵۰	۲۲۰	۲۵۰	۸	۱۰۰	۲۷۰	۲۶۰	۸
۱۶۰	۲۵۰	۲۷۵	۹	۲۲۰	۲۳۰	۱۱۰	۹
۱۲۰	۱۷۰	۳۱۰	۱۰	۱۴۰	۱۵۰	۱۶۰	۱۰

۵- منابع

- 1- Adachi,A. and Kobayashi,T. 1990. Identification of vitamin D3 and 7-dehydrocholesterol in cow's milk by gas chromatography-mass spectrometry and their quantitation by high- performance liquid chromatography. J.Nutr.Sci.Vitaminol. 25: 67-78.
- 2- AOAC. 2000. Official Methods of Analysis, 17th ed. Association of Official Analytical Chemists, Arlington.
- 3-Banville, C., Vuillemand, J. C., and Lacroix, C. 2000. Comparison of different methods for fortifying cheddar cheese with vitamin D. Int. Dairy J. 10:375–382.



- 4-Ball, G. F. M. 1992. The fat soluble vitamins. in : Food Analysis by HPLC. L. M. L. Nollet, ed. Marcel Dekker, Inc., New York, NY. pp. 275–340.
- 5-Cremin, F. M., and Power, P.1985. Vitamin D in bovine and human milks. in : Developments in Dairy Chemistry. Vol. 3. P. F. Fox, ed. Elsevier Appl. Sci. Publ., Essex, England. pp. 337–398.
- 6-Chick, H. and Eosoe, M. H. 1992. Influence of diet and sunlight upon the amount of vitamin A and vitamin D in the milk afforded by a cow.Biocbem. J. 20: p. 632.
- 7-Ernest,H . and Hopport, C.A . 1999. A study of the seasonal variation of vitamin D in normal cow,s milk. Journal of Nutrition.11(6): 537-549.
- 8-Dutcher, R. A. and Honeyell, H. 1994. Feeding experiments with rats using butters furnished by Dr. J. S. Hughes of Kansas. Penna. Agr.Exp. Sta. 40th Am. Rep. Bui. 213, p. 4.
- 9-Fuleihan, G. Hajj, El. Nabulsi, M. Chouair, M. Salamoun, M. Shahine, C. H. Kizirian, A. and Tannous, R. 2001. Hypovitaminosis D in healthy schoolchildren. Pediatrics. 107:762– 763.
- 10-Harris,S.S. and Dawson-Hughes,B. 1998. Seasonal changes in plasma 25-hydroxyvitamin D concentrations of young American black and white women. Am.J.Clin.Nutr. 67: 1232- 1236.
- 11-Hartman, A. M. and Dryden, L. P. 1995. Vitamins in milk and milk products. In: Fundamentals of Dairy Chemistry. 2nd ed. B. H. Webb, A. . Johnson, and J. A. Alford, ed. AVI/Van Nostrand Reinhold, New York, NY. pp. 325–401
- 12- Holick,M.F. 1995. Environmental factors that influence the cutaneous production of vitamin D. Am.J.Clin.Nutr. 61 Suppl. 638S-645S.
- 13- Indyk, H. and Woppard, D. C. 1985a. The determination of vitamin D in fortified milk powders and infant formulas by HPLC. J. Micronutr. Anal. 1:121–141.
- 14- Indyk, H. and Woppard, D. C. 1985b. The determination of vitamin D in supplemented milk powders by HPLC. II: Incorporation of internal standard.N.Z. J. Dairy Sci Technol. 20:19–28.
- 15- LUCE, E. M. 1990 The influence of diet and sunlight upon the growth-promoting and antirachitic properties of the milk afforded by a cow. Biochem.J. 18: p. 716 and p. 1279.
- 16-Renken, S. A. and Warthesen, J. J. 1993. Vitamin D stability in milk. J. Food Sci. 58:552– 556,566.
- 17- Uperti, p ., Mistry, V . and Warthesen, J. 2002. Estimation and Fortification of Vitamin D3 in Pasteurized Process Cheese. Dairy Sci. 85:3173-3181
- 18- Van den Berg, H. 1986. Determination of vitamin D in fortified and nonfortified milk powder and infant formula using a specific radioassay after purification by high-performance liquid chromatography. J. Agric. Food Chem. ; Vol/Issue: 34:2
- 19- Webb,A.R. and Holick,M.F. 1988. The role of sunlight in the cutaneous production of vitamin D3. Ann.Rev.Nutr. 8: 375-399.