

И.Н. Захарова¹, Л.Я. Климов², С.В. Мальцев³, С.И. Малявская⁴, О.А. Громова⁵,
В.А. Курьянинова², С.В. Долбня², А.Н. Касьянова¹, А.В. Ягупова², Д.В. Бобрышев²,
Е.А. Соловьева¹, Н.Г. Сугян¹, Е.Ю. Королева⁶, А.М. Закирова⁷,
Е.В. Голышева⁸, П. Плудовский⁹

ПРОФИЛАКТИКА И КОРРЕКЦИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ: БАЛАНС ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ

¹ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» МЗ РФ, Москва, ²ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Ставрополь, ³ФГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия последипломного образования» МЗ РФ, г. Казань, ⁴ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Архангельск, ⁵ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» МЗ РФ, г. Иваново, ⁶Клиника «Мать и дитя», Москва, ⁷ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Казань, ⁸ГБУЗАО «Архангельская областная детская больница имени П.Г. Выжлевецова», г. Архангельск, ⁹Детский Мемориальный Институт Здоровья, г. Варшава, Польша РФ

В работе представлены данные литературы по вопросам принципов дозирования витамина D в детском возрасте и результаты российского мультицентрового исследования, в котором анализировали эффективность и безопасность курсовой схемы медикаментозной коррекции гиповитаминоза D у детей первых 3 лет жизни в зависимости от эффективной дозы водного раствора холекальциферола. Месячный курс холекальциферола привел к изменению уровня кальцидиола сыворотки крови с 29,1 [22,4–42,8] до 47,9 [37,3–64,7] нг/мл ($p < 0,001$). Эффективность курса существенно различалась в зависимости от эффективной среднесуточной дозы водного раствора витамина D: при дозировке менее 150 МЕ/кг*сут уровень кальцидиола вырос с 42,1 до 43,3 нг/мл, при назначении в дозе 150–300 МЕ/кг*сут – с 25,3 до 48,9 нг/мл ($p < 0,005$), а при использовании дозы свыше 300 МЕ/кг*сут – с 15,5 до 69,9 нг/мл ($p < 0,005$). Корреляция между эффективной дозой холекальциферола и приростом 25(OH)D составила $r = 0,64$ ($p < 0,0001$). Динамика уровня 25(OH)D и структура обеспеченности витамином D на фоне курса приема холекальциферола позволяют считать среднесуточные дозы до 150 МЕ/кг*сут профилактическими, дозы в диапазоне от 150 до 300 МЕ/кг*сут – эффективными лечебными дозами с целью коррекции гиповитаминоза D у детей первых лет жизни. Эффективная суточная доза свыше 300 МЕ/кг*сут является небезопасной с точки зрения риска развития гипервитаминоза D у детей раннего возраста. Расчет эффективной дозировки наряду с существующим принципом назначения суточной дозы холекальциферола в зависимости от возраста целесообразен в группах детей раннего возраста с дефицитом и избыточной массой тела.

Ключевые слова: витамин D, недостаточность витамина D, холекальциферол, лекарственная коррекция, профилактическая доза, лечебная доза, дети раннего возраста.

Цит.: И.Н. Захарова, Л.Я. Климов, С.В. Мальцев, С.И. Малявская, О.А. Громова, В.А. Курьянинова, С.В. Долбня, А.Н. Касьянова, А.В. Ягупова, Д.В. Бобрышев, Е.А. Соловьева, Н.Г. Сугян, Е.Ю. Королева, А.М. Закирова, Е.В. Голышева, П. Плудовский. Профилактика и коррекция недостаточности витамина D в раннем детском возрасте: баланс эффективности и безопасности. Педиатрия. 2017; 96 (5): 66–73.

Контактная информация:

Захарова Ирина Николаевна – д.м.н., проф.,
Заслуженный врач РФ, зав. каф. педиатрии
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного последипломного образования» МЗ РФ
Адрес: Россия, 123995, г. Москва,
ул. Баррикадная, 2/1
Тел.: (495) 496-52-38,
E-mail: zakharova-rmapo@yandex.ru
Статья поступила 22.08.17,
принята к печати 21.09.17.

Contact Information:

Zakharova Irina Nikolaevna – MD., prof., Honored
Doctor of the Russian Federation, Head of Pediatrics
Department, Russian Medical Academy of Continuous
Professional Education
Address: Russia, 123995, Moscow,
Barricadnaya str., 2/1
Tel.: (495) 496-52-38,
E-mail: zakharova-rmapo@yandex.ru
Received on Aug. 22, 2017,
submitted for publication on Sep. 21, 2017.