

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра

Е.Л. Богдан

2020 г.

Регистрационный № 154-1220



МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА Д

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения», учреждение здравоохранения «Городской эндокринологический диспансер»

АВТОРЫ: к.м.н. Карлович Н.В., профессор д.м.н., Мохорт Т.В., Сазонова Е.Г., Валовик О.Э., Юреня Е.В.

Минск, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения недостаточности витамина Д (далее – 25(ОН)D3), для использования в комплексе медицинских услуг, направленных на устранение недостаточности витамина Д.

Инструкция предназначена для врачей-эндокринологов, врачей-нефрологов, врачей-терапевтов, врачей общей практики организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с вторичным гиперпаратиреозом (далее – ВГПТ) на фоне хронической болезни почек (далее – ХБП) в амбулаторных и (или) стационарных условиях, и (или) в условиях отделения дневного пребывания.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ:

25(ОН)D3 – витамин Д.

ВГПТ – вторичный гиперпаратиреоз.

СКФ – скорость клубочковой фильтрации.

ПТГ – паратгормон.

ХБП – хроническая болезнь почек.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ДР.:

1. Медицинские изделия, необходимые для определения в сыворотке / плазме крови содержания витамина Д, паратиреоидного гормона, кальция, фосфора, альбумина.

2. Лекарственное средство Холекальциферол (в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией лекарственных средств: A11CC05 Colecalciferol – Колекальциферол, далее по тексту – Холекальциферол, в соответствии с регистрационными данными Центра экспертиз и испытаний в здравоохранении).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Показание для лечения недостаточности витамина Д у пациентов с ВГПТ на фоне ХБП: содержание в сыворотке/плазме крови 25(ОН)D3 < 20 нг/мл (E55. Недостаточность витамина D, E21.1. Вторичный гиперпаратиреоз, N18. Хроническая болезнь почек).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Выраженная гиперкальциемия, Ca > 3,0 ммоль/л;

Гиперфосфатемия, P > 1,45 ммоль/л;

Прогрессирующее снижение функции почек: снижение скорости клубочковой фильтрации (далее – СКФ) более чем на 30 % за 1 месяц наблюдения).

ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ МЕТОДА

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется в 4 этапа.

1 этап: оценка содержания витамина Д в сыворотке / плазме крови у пациентов с ВГПТ.

Интерпретация результата оценки содержания 25(ОН)D3 в крови:

30-80 нг/мл – оптимальная обеспеченность витамином Д;

<30 нг/мл – недостаточность витамина Д, в том числе:

<20 нг/мл – дефицит витамина Д;

<10 нг/мл – тяжелый дефицит витамина Д.

Показание для лечения недостаточности витамина Д у пациентов с ВГПТ на фоне ХБП: содержание в сыворотке/плазме крови 25(ОН)D3 < 20 нг/мл.

2 этап: оценка содержания Са, Р в сыворотке / плазме крови.

Показана пациентам с ВГПТ с содержанием в сыворотке / плазме крови 25(ОН)D3 < 20 нг/мл.

Проводится путем определения в сыворотке/плазме крови содержания общего Са, альбумина, фосфора.

Интерпретация результата оценки содержания Са в сыворотке/плазме крови (общего или скорректированного по альбумину):

2,1-2,6 ммоль/л – норма;

< 2,1 ммоль/л – гипокальциемия;

> 2,6 ммоль/л – гиперкальциемия.

Содержание Са крови следует скорректировать по альбумину или определить ионизированный Са в случае снижения уровня альбумина крови ниже 40 ммоль/л.

Формула для расчета уровня Са, скорректированного по альбумину: общий Са сыворотки/ плазмы, ммоль/л + 0,02 x (40 – уровень альбумина сыворотки /плазмы, г/л).

Интерпретация результата оценки содержания Р в сыворотке/плазме крови:

0,8-1,45 ммоль/л – норма;

> 1,45 ммоль/л – гиперфосфатемия;

< 0,8 ммоль/л – гипофосфатемия.

3 этап: назначение лечения недостаточности витамина Д.

При наличии показания и отсутствии противопоказаний проводится лечение недостаточности витамина Д путем приема внутрь лекарственного средства Холекальциферол:

при уровне витамина Д 10-19 нг/мл – в суточной дозе 2000 МЕ/сут;

при уровне витамина Д < 10 нг/мл – в суточной дозе 3000 МЕ/сут.

4 этап: контроль эффективности и безопасности лечения недостаточности дефицита витамина Д у пациентов с ВГПТ на фоне ХБП.

Оценка биохимических показателей сыворотки / плазмы крови проводится через 1-3 месяца от начала лечения: креатинин с расчетом СКФ, альбумин, Са (общий или скорректированный по альбумину), Р, 25(ОН)D₃, ПТГ.

После достижения целевого показателя уровня 25(ОН)D₃ – кратность оценки вышеуказанных биохимических показателей определяется индивидуально, но не реже 1 раза в год.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При соблюдении технологии метода осложнений и ошибок не возникает.