

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

\_\_\_\_\_ Е.Н. Кроткова

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_

## МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D У ЛИЦ МУЖСКОГО ПОЛА 14-18 ЛЕТ, ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗАНИМАЮЩИХСЯ ИГРОВЫМИ ВИДАМИ СПОРТА

(инструкция по применению)

**УЧРЕЖДЕНИЯ – РАЗРАБОТЧИКИ:** учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»; государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии», государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр спорта»

**АВТОРЫ:** д.м.н., профессор Солнцева А.В.; к.м.н, доцент Малёваная И.А., Волкова Н.В., к.б.н., доцент Иванова Н.В., Ковкова А.В.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения недостаточности витамина D (E55.9) у лиц мужского пола 14-18 лет, профессионально занимающихся игровыми видами спорта.

Инструкция предназначена для врачей спортивной медицины, врачей-детских эндокринологов, врачей-эндокринологов, врачей-педиатров, врачей общей практики в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях подросткам и молодым взрослым мужского пола, профессионально занимающимся игровыми видами спорта (далее – спортсмены).

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

E55.9 – недостаточность витамина D, профессиональные занятия игровыми видами спорта, мужской пол, возраст 14-18 лет.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Индивидуальная непереносимость лекарственного препарата.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАГЕНТОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ДР.**

1. Наборы реагентов для количественного определения 25-гидроксикальциферола (D (25(OH)D) в сыворотке крови.
2. Иммуноферментный автоматический анализатор.
3. Лекарственный препарат холекальциферол (в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией лекарственных препаратов: A11CC05 Colecalciferol - Холекальциферол, далее по тексту - холекальциферол, зарегистрированный в РУП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении»).

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Метод, предложенный в настоящей инструкции, выполняется в 5 этапов:

1. **Определение содержания 25(OH)D в сыворотке крови спортсменов**

## **2. Назначение насыщающей дозы витамина D**

2.1. При содержании 25(OH)D в сыворотке крови 20-29,9 нг/мл рекомендовано назначение суммарной насыщающей дозы холекальциферола 200 000 МЕ по схеме: 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь.

2.2. При содержании 25(OH)D в сыворотке крови < 20 нг/мл рекомендовано назначение суммарной насыщающей дозы холекальциферола 400 000 МЕ по схеме: 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутрь.

## **3. Контроль эффективности лечения**

3.1. Проводится путем оценки содержания 25(OH)D в сыворотке крови через 3-14 суток после окончания приема насыщающей дозы холекальциферола.

3.2. При содержании 25(OH)D в сыворотке крови  $\geq 30$  нг/мл рекомендовано назначение поддерживающей дозы холекальциферола в соответствии с пунктом 4.

3.3. При содержании 25(OH)D в сыворотке крови 20-29,9 нг/мл рекомендовано повторное назначение насыщающей дозы холекальциферола 200 000 МЕ по схеме: 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь.

3.4. При содержании 25(OH)D в сыворотке крови <20 нг/мл рекомендовано проведение исследований для исключения заболеваний желудочно-кишечного тракта, почек, костной системы и нарушений кальциево-фосфорного обмена:

3.4.1. определение содержания общего и ионизированного кальция, фосфора, магния, щелочной фосфатазы, креатинина, мочевины, общего белка в сыворотке крови;

3.4.2. определение содержания паратгормона в сыворотке крови;

3.4.3. ультразвуковое исследование щитовидной железы и почек;

3.4.4. денситометрия;

3.4.5. скрининг на целиакию (определение содержания иммуноглобулинов (Ig) класса A G к тканевой транглутаминазе, Ig класса A и G к глиадину в сыворотке крови);

3.4.6. консультация гастроэнтеролога для исключения заболеваний, ассоциированных с мальабсорбцией.

3.5. В случае выявления заболеваний желудочно-кишечного тракта, почек, костной системы и нарушений кальциево-фосфорного обмена дальнейшие решения принимаются в соответствии с клиническими протоколами по лечению этих заболеваний.

#### **4. Назначение поддерживающей дозы препарата витамина D**

4.1. Величина поддерживающей дозы зависит от места тренировок (в помещении или на открытом воздухе) и сезона.

4.2. Спортсменам, тренирующимся на открытом воздухе, рекомендована поддерживающая доза холекальциферола 4000 МЕ/сутки в холодный сезон (сентябрь-май) и 2000 МЕ в летние месяцы (июнь-август).

4.3. Спортсменам, тренирующимся в закрытом помещении, рекомендована поддерживающая доза холекальциферола 4000 МЕ/сутки в холодный сезон (сентябрь-май) и 3000 МЕ в летние месяцы (июнь-август).

#### **5. Контроль эффективности и безопасности поддерживающей дозы**

5.1. В первый год приема холекальциферола проводится определение содержания уровня 25(OH)D в сыворотке крови в зимний и летний сезоны. В дальнейшем кратность оценки данного показателя составляет не реже 1 раза в год.

5.2. При выявлении содержания 25(OH)D в сыворотке крови < 30 нг/мл назначение насыщающих доз холекальциферола согласно пункту 2 настоящей инструкции.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Возможные осложнения соответствуют таковым, указанным в инструкции по применению препаратов холекальциферола.