

Витамин Д3



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Раствор для приема внутрь прозрачный, слегка желтоватого цвета.

	1 мл
колекальциферол (вит. D ₃)	200000 ME

Вспомогательные вещества: триглицериды среднецепочные до 1 мл.

В составе субстанции колекальциферола присутствует dl-альфа-токоферола ацетат. В 1 мл препарата dl-альфа-токоферола ацетат содержится в количестве 0.05 мг.

20 мл - флаконы темного стекла (1) - пачки картонные.

25 мл - флаконы темного стекла (1) - пачки картонные.

30 мл - флаконы темного стекла (1) - пачки картонные.

50 мл - флаконы темного стекла (1) - пачки картонные.

10 мл - флаконы стеклянные (1) с крышками-капельницами или крышками, навинчиваемыми с пробками-капельницами. - пачки картонные.

15 мл - флаконы стеклянные (1) с крышками-капельницами или крышками, навинчиваемыми с пробками-капельницами. - пачки картонные.

30 мл - флаконы стеклянные (1) с крышками-капельницами или крышками, навинчиваемыми с пробками-капельницами. - пачки картонные.

50 мл - флаконы стеклянные (1) с крышками-капельницами или крышками, навинчиваемыми с пробками-капельницами. - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Средство, восполняющее дефицит витамина D₃. Участвует в регуляции кальций-фосфорного обмена, усиливает всасывание кальция и фосфатов в кишечнике (за счет повышения проницаемости клеточных и митохондриальных мембран кишечного эпителия) и их реабсорбцию в почечных канальцах; способствует минерализации костей, формированию костного скелета и зубов у детей, усиливает процесс оссификации, необходим для нормального функционирования паращитовидных желез.

Фармакокинетика

Абсорбция быстрая (в дистальном отделе тонкой кишки), поступает в лимфатическую систему, попадает в печень и в общий кровоток. В крови связывается с альфа2-глобулинами и частично с альбуминами. Накапливается в печени, костях, скелетных мышцах, почках, надпочечниках, миокарде, жировой ткани. Время достижения C_{max} в тканях - 4-5 ч, затем концентрация колекальциферола несколько снижается, сохраняясь длительное время на постоянном уровне. В форме полярных метаболитов локализуется преимущественно в мембранах клеток, микросом, митохондрий и ядер. Проникает через плацентарный барьер, выделяется с грудным молоком. Депонируется в печени.

Витамин Д₃

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Метаболизируется в печени и почках: в печени превращается в неактивный метаболит кальцифедиол (25-дигидроколекальциферол), в почках из кальцифедиола превращается в активный метаболит кальцитриол (1,25-дигидроколекальциферол) и неактивный метаболит 24,25-дигидроколекальцидиферол. Подвергается кишечно-печеночной рециркуляции.

Витамин D₃ и его метаболиты выводятся с желчью, незначительное количество - почками.

Показания к применению:

- профилактика и лечение рахита;
- профилактика дефицита витамина D₃ у групп высокого риска (мальабсорбция, хронические заболевания тонкой кишки, билиарный цирроз печени, состояние после резекции желудка и/или тонкой кишки);
- поддерживающая терапия остеопороза (различного генеза);
- лечение остеомалации (на фоне нарушений минерального обмена у пациентов старше 45 лет, длительной иммобилизации в случае травм, соблюдения лист с отказом от приема молока и молочных продуктов);
- лечение гипопаратиреоза и псевдогипопаратиреоза.

Относится к болезням:

- [Гипопаратиреоз](#)
- [Остеопороз](#)
- [Рахит](#)
- [Травмы](#)
- [Цирроз печени](#)

Противопоказания:

- гиперкальциемия;
- гипервитаминоз D₃;
- почечная остеодистрофия с гиперфосфатемией;
- кальциевый нефроуролитиаз;
- повышенная чувствительность (в т.ч. при тиреотоксикозе).

С осторожностью

Атеросклероз, сердечная недостаточность, почечная недостаточность, туберкулез легких (активная форма), саркоидоз или другие гранулематозы, гиперфосфатемия, фосфатный нефроуролитиаз, органические поражения сердца, острые и хронические заболевания печени и почек, заболевания ЖКТ, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, беременность, период лактации, гипотиреоз.

Способ применения и дозы:

Дозирование из флаконов, не снабженных капельницами, необходимо осуществлять с помощью глазной пипетки. 1 капля из глазной пипетки или пробки/крышки-капельницы содержит 625 МЕ витамина D₃.

Раствор для приема внутрь в масле дают в ложке молока или другой жидкости.

Профилактика рахита: **доношенным здоровым детям** Витамин D₃ назначается со второй недели жизни по 1 капле (около 625 МЕ) ежедневно. **Недоношенным детям** назначают 2 капли Витамин D₃ (около 1250 МЕ) в день со 2-й недели жизни ежедневно. Препарат назначают в течение первого и второго года жизни, особенно в зимний период.

Для лечения рахита: назначают от 2 до 8 капель Витамин D₃ (около 1250-5000 МЕ)/сут. Лечение продолжают в течение года.

Профилактика риска возникновения заболеваний, связанных с недостаточностью витамина D₃: 1-2 капли Витамин D₃ (около 625-1250 МЕ)/сут.

Витамин D₃

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Профилактика недостаточности витамина D₃ при синдроме мальабсорбции: от 5 до 8 капель Витамина D₃ (около 3125-5000 ME)/сут.

Поддерживающая терапия остеопороза: от 2 до 5 капель Витамина D₃ (около 1250-3125 ME)/сут.

Лечение остеопении, вызванной недостаточностью витамина D₃: от 2 до 8 капель Витамина (около 1250-5000 ME)/сут. Лечение продолжают в течение года.

Лечение гипопаратиреоза и псевдогипопаратиреоза: в зависимости от концентрации кальция в плазме назначают от 16 до 32 капель Витамина D₃ (около 10 000-20 000 ME)/сут. Если требуется более высокая доза, то рекомендуется прием препаратов с более высокой дозировкой. Концентрацию кальция в крови следует проверять в течение 4-6 недель, затем каждые 3-6 месяцев и корректировать дозу в соответствии с нормальным содержанием кальция в крови.

Побочное действие:

Аллергические реакции, гиперкальциемия, гиперкальциурия, снижение аппетита, полиурия, запор, метеоризм, тошнота, абдоминальная боль, головная боль, миалгия, артралгия, повышение АД, аритмия, нарушение функции почек, обострение туберкулезного процесса в легких.

Передозировка:

Симптомы гипервитаминоза витамина D₃:

— ранние (обусловленные гиперкальциемией) - запор или диарея, сухость слизистой оболочки полости рта, головная боль, жажда, поллакиурия, никтурия, полиурия, анорексия, металлический привкус во рту, тошнота, рвота, необычная усталость, общая слабость, адинамия, гипскальциемия, гиперкальциурия, дегидратация;

— поздние - боль в костях, помутнение мочи (появление в моче гиалиновых цилиндров, протеинурии, лейкоцитурии), повышение АД, кожный зуд, фоточувствительность глаз, гиперемия конъюнктивы, аритмия, сонливость, миалгия, тошнота, рвота, панкреатит, гастралгия. похудание, редко - психоз (изменения психики) и изменение настроения.

Симптомы хронической интоксикации витамином D₃ (при приеме в течение нескольких недель или месяцев для взрослых в дозах 20000-60000 ME/сут, детей - 2000-4000 ME/сут):

— кальциноз мягких тканей, почек, легких, кровеносных сосудов, артериальная гипертензия, почечная и хроническая сердечная недостаточность вплоть до отека легких (эти эффекты наиболее часто возникают при присоединении к гиперкальциемии гиперфосфатемии), нарушение роста у детей (длительный прием в дозе 1800 ME/сут).

Лечение: отмена препарата, диета с низким содержанием кальция, потребление больших количеств жидкости, назначение ГКС, в тяжелых случаях внутривенное введение 0.9% раствора хлорида натрия, фуросемида, электролитов, кальцитонина, проведение гемодиализа. Специфический антидот неизвестен.

Для предупреждения передозировки в ряде случаев рекомендуется контроль концентрации кальция в крови.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Хроническая передозировка (гиперкальциемия, проникновение метаболитов витамина D₃ через плаценту), возникающая при беременности в случае длительного приема препарата в высоких дозах, может вызвать дефекты физического и умственного развития плода, особые формы аортального стеноза.

Витамин D₃ и его метаболиты выделяются с грудным молоком.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Риск гиперкальциемии увеличивают тиазидные диуретики.

При гипервитаминозе D₃ возможно усиление действия сердечных гликозидов и повышение риска возникновения аритмии, обусловленные развитием гиперкальциемии (целесообразны контроль концентрации кальция в крови, электрокардиограммы, а также коррекция дозы сердечного гликозида).

Под влиянием барбитуратов (в т.ч. фенобарбитала), фенитоина и примидона потребность в колекальцифероле может значительно повышаться (увеличивают скорость метаболизма).

Длительная терапия на фоне одновременного применения алюминий- и магнийсодержащих антацидов увеличивает

Витамин Д₃

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

их концентрацию в крови и риск возникновения интоксикации (особенно при наличии хронической почечной недостаточности).

Кальцитонин, бисфосфонаты, пликамицин, галлия нитрат и ГКС снижают эффект препарата.

Колестирамин, колестипол и минеральные масла снижают абсорбцию в ЖКТ жирорастворимых витаминов и требуют повышения их дозы.

Увеличивает абсорбцию фосфорсодержащих препаратов и риск возникновения гиперфосфатемии.

При одновременном применении с натрия фторидом интервал между приемом должен составлять не менее 2 ч; с пероральными формами гетрациклинон не менее 3 ч.

Одновременное применение с другими аналогами витамина D₃ повышает риск развития гипервитаминоза.

Сопутствующее применение бензодиазепинов повышает риск развития гиперкальциемии.

Изониазид и рифамицин способны снижать эффект препарата из-за увеличения скорости биотрансформации.

Не взаимодействует с пищей.

Особые указания и меры предосторожности:

Применять под тщательным медицинским контролем концентрации кальция в крови и моче (особенно при сочетании с тиазидными диуретиками).

При профилактическом применении необходимо иметь в виду возможность передозировки, особенно у детей (не следует назначать более 400000-600000 МЕ/год). Продолжительное применение в высоких дозах приводит к хроническому гипервитаминозу D₃.

Следует иметь в виду, что чувствительность к витамину D₃ у разных пациентов индивидуальна и у ряда пациентов прием даже терапевтических доз может вызвать явления гипервитаминоза.

Чувствительность новорожденных к витамину D₃ может быть различной, некоторые из них могут быть чувствительными даже к очень низким дозам. У детей, получающих витамин D₃ в течение длительного периода времени, повышается риск возникновения задержки роста.

Для профилактики гиповитаминоза D₃ наиболее предпочтительно сбалансированное питание.

Новорожденные, находящиеся па грудном вскармливании, особенно рожденные матерями с темной кожей и/или получавшие недостаточную инсоляцию, имеют высокий риск возникновения дефицита витамина D₃.

В пожилом возрасте потребность в витамине D₃ может возрастать вследствие уменьшения абсорбции витамина D₃, снижения способности кожи синтезировать провитамин D₃, уменьшения времени инсоляции, возрастания частоты возникновения почечной недостаточности.

Так как при псевдогипопаратиреозе могут существовать фазы нормальной чувствительности к витамину D₃, необходимо проводить коррекцию дозы препарата.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Данные о возможном влиянии препарата на способность управлять транспортными средствами и механизмами отсутствуют.

Применение в детском возрасте

Профилактика рахита: **доношенным здоровым детям** Витамин D₃ назначается со второй недели жизни по 1 капле (около 625 МЕ) ежедневно. **Недоношенным детям** назначают 2 капли Витамина D₃ (около 1250 МЕ) в день со 2-й недели жизни ежедневно. Препарат назначают в течение первого и второго года жизни, особенно в зимний период.

Условия хранения:

Хранить препарат в защищенном от света месте при температуре от 15° до 25°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Витамин Д3

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

Источник: http://drugs.thead.ru/Vitamin_D3