

## Витамин Д3 Бон



### Полезные ссылки:

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

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

**Раствор для в/м введения и приема внутрь** прозрачный, с желтоватым оттенком, без запаха.

	<b>1 мл</b>
колекальциферол (вит. D <sub>3</sub> )	200 000 МЕ (5 мг)

*Вспомогательные вещества:* триглицериды с цепями средней величины.

1 мл - ампулы (1) - футляры пластиковые (1) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### **Фармакодинамика**

Препарат, регулирующий обмен кальция и фосфора. Усиливает всасывание кальция в кишечнике и реабсорбцию фосфора в почечных канальцах. Способствует формированию костного скелета и зубов у детей, сохранению структуры костей.

Витамин D<sub>3</sub> необходим для нормального функционирования паращитовидных желез, также участвует в функционировании иммунной системы, влияя на продукцию лимфокинов.

Участвует в процессе синтеза АТФ.

#### **Фармакокинетика**

##### *Всасывание*

После приема внутрь абсорбируется в дистальном отделе тонкой кишки с участием желчных кислот.

##### *Распределение*

Связывается с альфа<sub>2</sub>-глобулинами и частично - с альбуминами.

Основные места депонирования - жировая ткань и мышцы.

##### *Метаболизм*

Трансформируется в печени (первое гидроксилирование) в 25-гидроксиколекальциферол (кальцидиол). Это основная циркулирующая форма, которая в почках (второе гидроксилирование) превращается в соответствующие активные формы. Наиболее значимой из них является 1.25-гидроксиколекальциферол (кальцитриол).

##### *Выведение*

Выводится преимущественно с калом, незначительное количество - с мочой.

### Показания к применению:

Профилактика и лечение:

- рахита;
- спазмофилии;
- остеомалации различного генеза;
- метаболических остеопатий (гипопаратиреоз и псевдогипопаратиреоз);
- гипокальциемической тетании.

### Относится к болезням:

- [Гипопаратиреоз](#)
- [Рахит](#)
- [Спазмы](#)

### Противопоказания:

- гиперкальциемия;
- гиперкальциурия;
- саркоидоз;
- кальциевый нефроуролитиаз;
- тиреотоксикоз (вероятность гиперчувствительности);
- почечная остеодистрофия с гиперфосфатемией;
- гипервитаминоз D;
- повышенная чувствительность к витамину D<sub>3</sub>.

С *осторожностью* следует назначать препарат при атеросклерозе, сердечной недостаточности, почечной недостаточности, туберкулезе легких (активная форма), гиперфосфатемии, фосфатном нефроуролитиазе, органических поражениях сердца, острых и хронических заболеваниях печени и почек, заболеваниях ЖКТ ( в т.ч. язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки), во время беременности и в период лактации, при гипотиреозе.

### Способ применения и дозы:

Препарат применяют как в/м, так и перорально.

**Грудным детям, получающим молоко с витамином D**, назначают по 100 000 МЕ (т.е. 1/2 амп. ) каждые 6 месяцев.

**Детям на грудном вскармливании или не получающим молоко с витамином D, детям в возрасте старше 5 лет** препарат назначают в дозе 200 000 МЕ (1 амп.) каждые 6 мес.

**Подросткам** назначают в дозе 200 000 МЕ (1 амп.) каждые 6 мес в течение зимы.

**Беременным** назначают по 100 000 МЕ (1/2 амп.) с 6 по 7 месяц беременности, возможно повторное применение такой же дозы в случае недостатка солнца, если последний триместр беременности попадает на зимний период.

**Пациентам пожилого возраста** назначают 100 000 МЕ ( 1/2 амп.) каждые 3 мес.

**Взрослым или детям с нарушениями питания** препарат назначают в дозе от 100 000 МЕ до 200 000 МЕ (1/2 - амп.) каждые 3 мес.

## Витамин Д3 Бон

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

---

**Взрослым или детям с сопутствующей противоэпилептической терапией** препарат назначают в той же дозе от 100 000 МЕ до 200 000 МЕ (от 1/2 до 1 амп.) каждые 3 мес.

При **дефиците витамина D<sub>3</sub>** назначают 200 000 МЕ (1 амп.), рекомендуется однократное повторное применение в течение последующих 1-6 мес.

Для точного набора необходимого объема препарата следует использовать стеклянный шприц.

### Побочное действие:

*Со стороны электролитного обмена:* гиперфосфатемия, гиперкальциемия, гиперкальциурия.

*Со стороны пищеварительной системы:* анорексия, запор.

*Со стороны мочевыделительной системы:* полиурия, почечная недостаточность.

*Со стороны ЦНС:* головная боль.

*Со стороны костно-мышечной системы:* миалгия, артралгия.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* повышение АД, аритмии.

*Прочие:* аллергические реакции.

### Передозировка:

*Симптомы гипервитаминоза D:* ранние (обусловленные гиперкальциемией) - запор или диарея, сухость слизистой оболочки полости рта, головная боль, поллакиурия, никтурия, полиурия, анорексия, металлический привкус во рту, тошнота, рвота, необычайная усталость, общая слабость, гиперкальциемия, гиперкальциурия; 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 (изменение психики и настроения).

*Симптомы хронической передозировки витамина D* (при приеме в течение нескольких недель или месяцев для взрослых в дозах 20-60 тыс. МЕ/сут, для детей - 2-4 тыс. МЕ/сут): кальциноз мягких тканей, почек, легких, кровеносных сосудов, артериальная гипертензия, почечная и хроническая сердечная недостаточность (эти эффекты наиболее часто возникают при присоединении к гиперкальциемии, гиперфосфатемии), нарушение роста у детей (длительный прием в дозе 1.8 МЕ/сут).

*Лечение:* отмена препарата, диета с низким содержанием кальция, потребление больших количеств жидкости, назначение ГКС, α-токоферола, аскорбиновой кислоты, ретинола, тиамин, в тяжелых случаях - в/в введение больших количеств 0.9% раствора натрия хлорида, фуросемида, электролитов, проведение гемодиализа. Специфического антидота не существует. Для исключения передозировки в ряде случаев рекомендуется определение концентрации кальция в крови.

### Применение при беременности и кормлении грудью:

Гиперкальциемия во время беременности может вызвать дефекты физического и умственного развития плода.

Витамин D<sub>3</sub> и его метаболиты проникают в грудное молоко.

При беременности и в период лактации суточная доза колекальциферола не должна превышать 600 МЕ.

### Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном приеме Витамина Д3 БОН с тиазидными диуретиками увеличивается риск развития гиперкальциемии.

При одновременном применении с фенитоином (увеличение скорости биотрансформации), колестирамином, ГКС, кальцитонином, производными этидроновой и памидроновой кислот, пликаницином, галлия нитратом снижается эффективность препарата Витамин Д3 БОН.

Ретинол при одновременном применении с Витамином Д3 БОН снижает токсичность последнего.

Барбитураты при одновременном применении с Витамином Д3 БОН увеличивают скорость биотрансформации

---

## Витамин Д3 Бон

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

---

колекальциферола.

Витамин Д3 БОН при одновременном применении повышает токсичность сердечных гликозидов.

Длительная терапия препаратом Витамин Д3 БОН на фоне одновременного применения антацидов, содержащих алюминий и магний, увеличивает их концентрацию в крови и риск возникновения интоксикации (особенно при наличии хронической почечной недостаточности).

Колестирамин, колестипол и минеральные масла снижают абсорбцию колекальциферола в ЖКТ, что требует повышения его дозы при одновременном применении с вышеперечисленными лекарственными средствами.

Колекальциферол увеличивает абсорбцию фосфорсодержащих препаратов и риск возникновения гиперфосфатемии.

При одновременном применении препарата Витамин Д3 БОН с натрия фторидом интервал между приемами должен составлять не менее 2 ч, с пероральными формами тетрациклинов - не менее 3 ч.

Одновременное применение с другими аналогами витамина D<sub>3</sub> повышает риск развития гипервитаминоза.

### Особые указания и меры предосторожности:

При применении доз свыше 1000 МЕ/сут, а также при непрерывном приеме препарата в течение нескольких месяцев рекомендуется периодическое определение концентрации кальция и фосфора в сыворотке крови для исключения хронического гипервитаминоза D<sub>3</sub> и гиперфосфатемии.

Для того, чтобы предотвратить развитие гиперфосфатемии у пациентов с поражением костей почечного генеза, препарат можно назначать вместе с фосфатсвязывающими средствами.

#### **При нарушениях функции почек**

С осторожностью следует назначать препарат при почечной недостаточности, фосфатном нефроуролитиазе, острых и хронических заболеваниях почек.

#### **При нарушениях функции печени**

С осторожностью следует назначать препарат при острых и хронических заболеваниях печени .

#### **Применение в пожилом возрасте**

См. раздел "Режим дозирования".

#### **Применение в детском возрасте**

См. раздел "Режим дозирования".

### Условия хранения:

Препарат следует хранить в защищенном от света недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

### Срок годности:

4 года.

### Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Vitamin\\_D3\\_Bon](http://drugs.thead.ru/Vitamin_D3_Bon)