НАСКОЛЬКО ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ТОКСИЧНОСТЬ ВИТАМИНА D? ДАННЫЕ НАЦИОНАЛЬНОГО ОПРОСА ЭНДОКРИНОЛОГОВ РОССИИ

Катамадзе Н.Н., Пигарова Е.А., Поваляева А.А., Жуков А.Ю., Глазьева В.С., Дзеранова Л.К., Рожинская Л.Я.,
Марова Е.И., Беловалова И.М., Дедов И.И.

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, Москва, Россия

В 2014 г. Российской ассоциацией эндокринологов были разработаны и внедрены в клиническую практику рекомендации по профилактике и лечению дефицита витамина D у взрослых. Несмотря на то что назначение витамина D имеет важное значение для здоровья человека, в некоторых случаях передозировка витамина D может сопровождаться его токсичностью, которая имеет разнообразные клинические проявления и может приводить к негативным последствиям для здоровья.

ЦЕЛЬ: оценить частоту встречаемости и определить особенности токсичности витамина D в условиях реальной клинической практики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: в январе 2021 г. в национальном опросе приняли участие 710 специалистов в области здравоохранения. 79% респондентов составили эндокринологи, а 21% участников опроса — врачи других областей клинической медицины. 94% опрошенных составили женщины, причем все возрастные группы от 20 и до 65 лет и старше были представлены практически поровну.

РЕЗУЛЬТАТЫ: по результатам опроса, 16,3% врачей сталкивались с токсичностью витамина D: 42% — один раз, 25,2% — дважды, 21% — три раза, 11,8% сообщили о четырех или более случаях в своей клинической практике. Наиболее распространенными причинами токсичности витамина D было потребление увеличенных доз колекальциферола, инициированное пациентом (58,3%) или врачом (36%), а также потребление активных метаболитов витамина D (24%). Несколько реже врачи наблюдали передозировку в связи с неточностью в концентрации препарата, указанной производителем (фактическая концентрация была выше заявленной) — в 22,3%. Реже всего врачи сталкивались с передозировкой в исходе генетического дефекта CYP241 (11,4%), гранулематозных (саркоидоз, гистиоцитоз, туберкулез и т.д.) (8%) или лимфопролиферативных заболеваний (4,6%). Около 70% врачей выполняют оценку кальция в крови наряду с 25(OH)D. 77,2% также оценивают уровень паратиреоидного гормона и 24% — уровень кальция в суточной моче.

ВЫВОДЫ: эндокринологи часто сталкиваются с передозировкой витамина D. Особое внимание следует уделять назначению высоких доз нативных форм витамина D или активных метаболитов/аналогов витамина D без регулярного мониторинга параметров кальций-фосфорного обмена, а также в случаях, когда пациенты принимают их самостоятельно.