

БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНАЯ ДОБАВКА К ПИЩЕ «ВИТАМИН D3 СПРЕЙ»

Не является лекарством.

Состав: лабрафак (триглицериды средней цепи), масло МСТ (триглицериды средней цепи), витамин D3 (холекальциферол).

Форма выпуска: стеклянный флакон с объемом содержимого 8 мл с дозатором.

Область применения: рекомендуется в качестве БАД к пище источника витамина D3.

Витамин D3 (или холекальциферол) – биологически активное вещество, витамин, относящийся к группе жирорастворимых. Доказано, что значение витамина D для организма человека заключается не только в его влиянии на процессы формирования костной системы, но и во многих внекостных эффектах холекальциферола. Согласно современным представлениям, дефицит витамина D связан с повышенным риском развития сахарного диабета, артериальной гипертензии, сердечной недостаточности, заболеваний периферических артерий, острого инфаркта миокарда, различных форм рака, аутоиммунных и воспалительных заболеваний, снижением иммунной защиты организма и повышением уровня смертности.

Дефицит витамина D у потомства в период внутриутробного развития, возникающий вследствие недостаточности витамина D у матери в период беременности, увеличивает риск задержки формирования структур головного мозга и формирования врожденной катаракты.

Рекомендации по применению: детям с 3-х лет и взрослым 1 раз в день 1 нажатие под язык.

Показатель	Содержание в суточной дозировке, (1 нажатия/47 мг)	% от адекватного уровня потребления *
Витамин D3 (холекальциферол)	12,5 мкг (500 МЕ)	125%**

* ТР ТС 021/2011

** не превышает верхнюю допустимую норму

Продолжительность приема – от 1 месяца. Перед применением встряхнуть флакон. Срок годности – 2 года.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов. Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом, врачом-педиатром.

Пищевая ценность на 100 мл продукции: энергетическая ценность 3358,68 кДж / 816,96 ккал, Жиры 90,78 г (из которых насыщенные 90,78 г).

Важная дополнительная информация

Определение точной дозы и продолжительности приема витамина D3 может производиться врачом индивидуально и, в зависимости от результатов лабораторных анализов, может отличаться от рекомендуемой дозы в данном листке-вкладыше. Не следует превышать дозу, рекомендованную врачом.

Оценка статуса витамина D должна проводиться путем определения уровня 25(ОН)D в сыворотке крови.

Адекватный уровень витамина D определяется как концентрация 25(ОН)D **более 30 нг/мл** (75 нмоль/л), **недостаточность** – концентрация 25(ОН)D **21–30 нг/мл** (51–75 нмоль/л), **дефицит** – **менее 20 нг/мл** (50 нмоль/л).

Профилактика

Детям в возрасте от 3 до 18 лет для профилактики дефицита витамина D рекомендуются препараты холекальциферола в дозе 1000 МЕ/сут.¹

Лицам в возрасте 18–50 лет для профилактики дефицита витамина D рекомендуется получать не менее 600–800 МЕ витамина D в сутки.²

Лицам старше 50 лет для профилактики дефицита витамина D рекомендуется получать не менее 800–1000 МЕ витамина D в сутки.²

Беременным и кормящим женщинам для профилактики дефицита витамина D рекомендуется получать не менее 800–1200 МЕ витамина D в сутки.²

Восполнение недостаточности и дефицита витамина D рекомендуется начинать с определения исходной концентрации 25(ОН)D и далее дифференцированным назначением дозы холекальциферола с использованием предложенной схемы.

Рекомендации по дозам холекальциферола для коррекции гиповитаминоза D у детей¹

Уровень 25(OH)D сыворотки в крови	Лечебная доза
20–30 нг/мл	2000 МЕ/сут – 1 месяц
10–20 нг/мл	3000 МЕ/сут – 1 месяц
Менее 10 нг/мл	4000 МЕ/сут – 1 месяц

По данным научного центра эндокринологии для коррекции дефицита и недостатка витамина D у взрослых следует придерживаться следующих рекомендаций.²

Коррекция дефицита витамина D (при уровне 25(OH)D менее 20 нг/мл)	Коррекция дефицита витамина D (при уровне 25(OH)D менее 20–29 нг/мл)	Поддержка уровня витамина D > 30 нг/мл
<ul style="list-style-type: none"> • 50 000 МЕ ежедневно в течение 8 недель внутрь (или 7 000 МЕ в день) • 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутрь (или 7 000 МЕ в день) • 150 000 МЕ ежемесячно в течение 1,5 месяцев внутрь (или 5 000 МЕ в день) • 7 000 МЕ в день в течение 8 недель внутрь 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 000 МЕ ежедневно в течение 4 недель внутрь (или 7 000 МЕ в день) • 7 000 МЕ в день в течение 4 недель внутрь 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 000 – 2 000 МЕ ежедневно внутрь

Для поддержания уровня 25(OH)D более 30 нг/мл у взрослых может потребоваться потребление не менее 1500-2000 МЕ витамина D в сутки.²

Условия хранения: хранить в оригинальной невскрытой упаковке, вдали от прямых солнечных лучей в недоступном для детей месте при температуре от 15 до 25°C. Вскрытый флакон хранить не более 6 месяцев. Не замораживать.

Места реализации определяются национальным законодательством государственных членом Евразийского экономического союза. Условия реализации для РФ: через аптечную сеть и специализированные магазины, отделы торговой сети.

Срок годности: 2 года.

Свидетельство о государственной регистрации №, дата выдачи

Изготовитель: “S.I.I.T. S.r.l”, Via Ariosto 50/60, 20090 Trezzano sul Naviglio (Milan), Италия для ООО «АЛВОГЕН ФАРМА».

Импортер и организация, уполномоченная принимать претензии от потребителей: ООО «АЛВОГЕН ФАРМА», РФ, 127055, г. Москва, ул. Новослободская, д.31, строение 4, помещение VI, тел.: +7 (499) 940-01-77, www.alvogen.ru.

Продукт соответствует требованиям технических регламентов ТР ТС 021/2011 и ТР ТС 022/2011.

Литература

1. Национальная программа «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции» / Союз педиатров России [и др.]. — М.: ПедиатрЪ, 2018. — 96 с.
2. Клинические рекомендации/Дефицит витамина D у взрослых: диагностика, лечение и профилактика. Российская ассоциация эндокринологов. ФГБУ «Эндокринологический научный центр» МЗ РФ.2015.

