

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра
_____ Е.Н.Кроткова



« 11 » _____ 2022 г.

Регистрационный № 060-0522

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ
НОВОРОЖДЕННЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВИТАМИНА Д₃**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ – РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования
«Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский
университет»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Новикова В.И., к.м.н., доцент Журавлева
Л.Н.

Витебск, 2022

Настоящая инструкция по применению (далее – инструкция) разработана с целью улучшения результатов комплексного лечения пневмоний у недоношенных новорожденных с (МКБ-10 – P22.0, P 23., P 39) путем включения в схему лечения лечебной дозы витамина Д₃.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-неонатологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов и врачей-педиатров, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь недоношенным новорожденным, страдающим пневмонией, в стационарных и(или) амбулаторных условиях, и(или) в условиях отделения дневного пребывания

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

1. Набор для иммуноферментного анализа для определения 25(ОН)D в сыворотке крови.
2. Центрифуга лабораторная с угловым ротором.
3. Шприц одноразовый для передачи крови.
4. Эпидорф для хранения и транспортировки образцов сыворотки.
5. Фотометр универсальный Ф 300 ТП для учета данных иммуноферментного анализа.
6. Водный раствор витамина Д₃ (холекальциферола).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

1. Пневмонии у недоношенных новорожденных.
2. Наличие изменений на рентгенограмме у новорождённого, характерное для пневмонии.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Пациенты с гиперчувствительность к компонентам препарата, гиперкальциемией, гиперкальциурией.

2. Пациенты с хронической почечной недостаточностью.
3. Гипервитаминоз Д.
4. Пациенты с острыми и хроническими заболеваниями почек и печени.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Приготовление образцов сыворотки крови для исследования

Забор венозной крови в объеме 1 мл для последующего определения уровня 25 (ОН) витамина Д осуществите в пробирки с этилендиамин тетраацетатом на 5-7 сутки жизни. После центрифугирования (1500-2000 оборотов/мин) в течение 10 мин производится забор сыворотки (0,5 мл). Сыворотка хранится в пробирках без использования консерванта при температуре -20°C.

В сыворотке крови определяется уровень 25(ОН) витамина Д методом иммуноферментного анализа при помощи поликлональных антител. Учет реакции проводится на фотометре универсальном Ф 300 ТП.

Методика оценки результатов иммуноферментного анализа и включение лечебной дозы витамина Д в терапию пневмонии у новорожденных

На нормальное содержание витамина Д указывает концентрация 25(ОН)D в сыворотке крови от 30 нг/мл, на недостаточное содержание — 20–29 нг/мл, на дефицит витамина D — 10–19 нг/мл, на выраженный дефицит — концентрации 25(ОН)D менее 10 нг/мл. При уровне витамина Д менее 19 нг/на 5-7 дни жизни в комплексную терапию пневмонии у новорожденных включается лечебная доза витамина D₃ – 3 капли (1500 ME). При купировании клинико-лабораторных признаков пневмонии рекомендуется переход на профилактическую дозу витамина D₃ – 2 капли (1000 ME).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ: образование гематомы вследствие венепункции, возможны реакции повышенной чувствительности к препарату.