

### Актуальность

В последние десятилетия традиционные представления о витамине D претерпели изменения и включают в себя понимание его, как важнейшего вещества, участвующего в эндокринной, паракринной и аутокринной регуляции организма, а также обладающим значительным антипролиферативным и иммуномодулирующим действием. В 2018 г. в России был разработан и внедрен в клиническую педиатрическую практику консенсусный документ – Национальная программа «Недостаточность витамина D у детей и подростков в Российской Федерации: современные подходы к коррекции», в котором обоснована необходимость постоянного применения профилактических доз витамина D и даны рекомендации по его применению у детей различных возрастных групп. Тем не менее до настоящего времени проблема дефицита витамина D у детей стоит особенно остро.

### Цель исследования

Оценить приверженность к профилактическому приему витамина D у детей различных возрастных групп.

### Материалы и методы

Контрольная группа - дети (возраст от 1 месяца до 18 лет)

Опрос респондентов (родителей/опекунов) при помощи специально разработанной анкеты

Оценка приверженности к профилактическому приему витамина D у детей различных возрастных групп осуществлялась на основании рекомендаций национальной программы «Недостаточность витамина D у детей и подростков в Российской Федерации: современные подходы к коррекции» (2018, 2021).

Дозировка ниже возрастной нормы

Дозировка выше возрастной нормы

Дозировка, соответствующая возрастной норме

Обработка полученных данных проводилась с использованием пакетов программ для статистического анализа Statistica для Windows (версия 16.0). Статистически значимыми считали различия при  $p < 0,05$ .

### Результаты

В результате проведенного исследования было выявлено, что среди всех опрошенных пациентов (n=555) витамин D с профилактической целью принимал 28,1% человек (n=156).

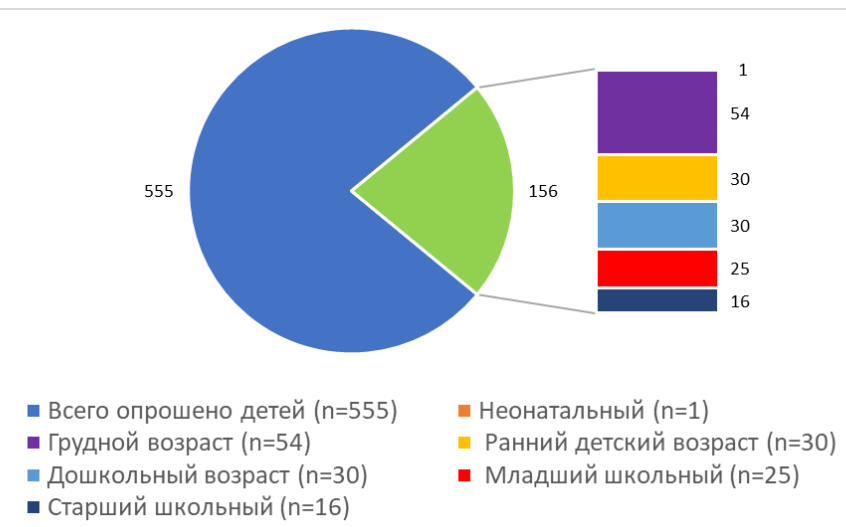


Рис. 1 Прием профилактических доз витамина D в разных возрастных группах пациентов

При анализе заболеваемости детей в зависимости от приема витамина D согласно нозологической классификации МКБ10 было выявлено, что приверженность к приему витамина D была низкая во всех группах заболеваний,  $p < 0,05$ . Наибольшая приверженность к приему витамина D отмечалась в группе пациентов с заболеваниями органов дыхания (48,6%), что можно связать с возрастным составом данной группы (преобладание детей грудного и раннего возраста в данной группе, показавшей наибольшую приверженность к профилактическому применению витамина D).

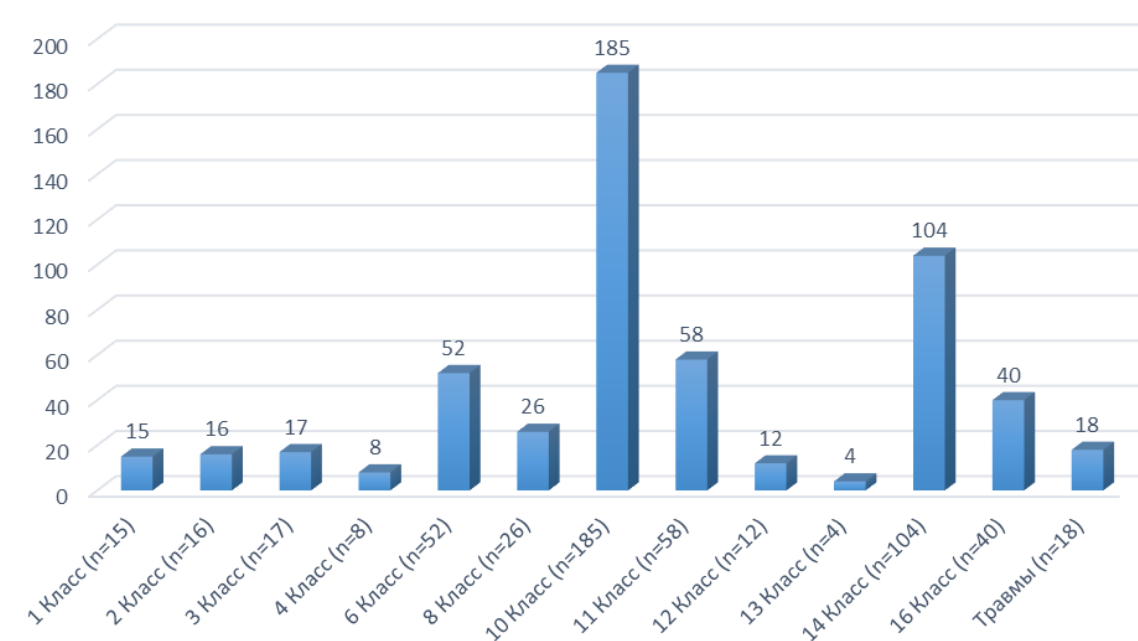


Рис. 2 Прием профилактических доз витамина D согласно нозологической классификации МКБ10

Таб. 1 Прием профилактических доз витамина D в разных возрастных группах пациентов в соответствии с национальной программой «Недостаточность витамина D у детей и подростков в Российской Федерации: современные подходы к коррекции» (2018, 2021).

Периоды детства	Дозы витамина D						
	400 мкг	500 мкг	1000 мкг	1500 мкг	2000 мкг	2500 мкг	3000 мкг
Неонатальный возраст (n=38)	-	1	-	-	-	-	-
Грудной возраст (n=73)	4	20	28	1	-	-	1
Ранний детский возраст (n=65)	-	9	8	6	2	1	4
Дошкольный возраст (n=104)	-	7	10	4	-	-	9
Младший школьный возраст (n=129)	-	9	3	12	-	-	1
Старший школьный возраст (n=146)	-	1	3	7	-	1	4

### Вывод

1. Отмечается низкая приверженность к приему витамина D во всех возрастных группах пациентов.
2. Наибольшая приверженность к приему витамина D отмечается в группе пациентов грудного возраста
3. Наименьшая приверженность к приему витамина D отмечается в неонатальном периоде