

СТАНДАРТНЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОПОРОЗА С ПОМОЩЬЮ АЛЬФА Д₃-ТЕВА*

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ	СУТОЧНАЯ ДОЗА (МКГ)	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ
Постменопаузальный ОП (первичный)	1,0	8-12 мес/год
Сенильный ОП (первичный)	1,0	8-12 мес/год
Стероидный ОП	1,0	Весь период приема ГК
Почечная остеоидрофия	0,25 - 1,0	Пожизненно
Остеомаляция (нарушение кишечного всасывания)	1,0 - 3,0	Пожизненно
Гипопаратиреоз СД I типа	1,0 – 4,0	Пожизненно

*Schacht E., Richy F., Reginster J.-Y. The therapeutic effects of alfacalcidol over plain vitamin B in the treatment of glucocorticoid-induced osteoporosis. Rheumatol. Int., 2004, 24(2): 63-70; Ringe et al., Poster ASBMR, 2008.

ТЕВА

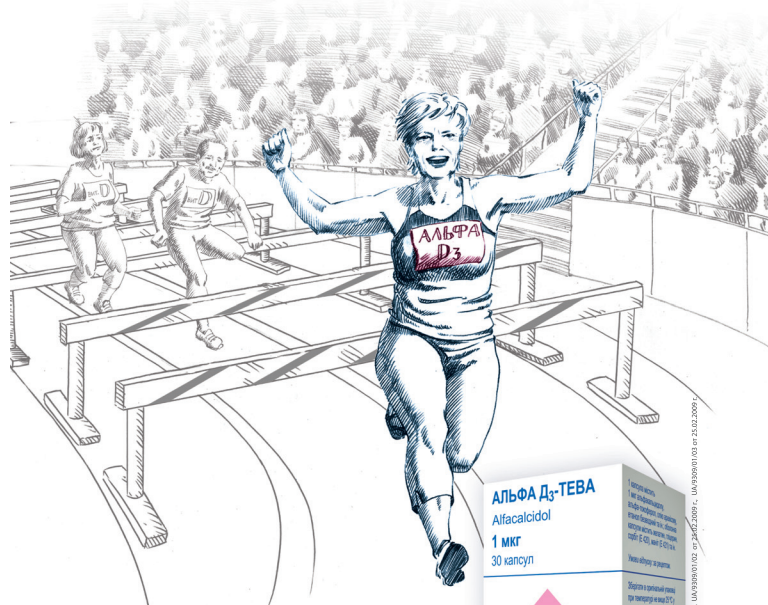
ООО «ТЕВА УКРАИНА»
03680, Киев, ул. Физкультуры, 30-В, БЦ «Фарингейт», 6-й этаж.
Тел.: (38044) 594 70 80, факс: (38044) 594 70 81
www.teva.ua

АЛЬФА Д₃-ТЕВА

В 2 РАЗА ЭФФЕКТИВНЕЕ

ВИТАМИНА D

предупреждает переломы при любой форме остеопороза



АЛЬФА Д₃-ТЕВА – НОВЫЙ УРОВЕНЬ
ТЕРАПИИ ОСТЕОПОРОЗА!



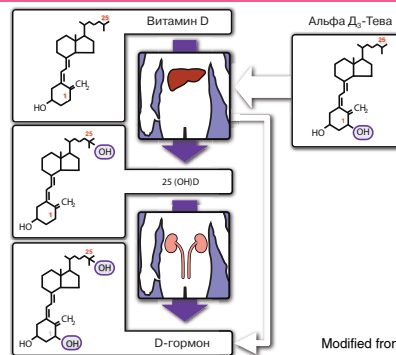
PC 4403 Украина UA970901101 от 21.02.2009 г., UA970901102 от 21.02.2009 г., UA970901103 от 21.02.2009 г.

Факторы снижения активности 1α -гидроксилазы и дефицита D-гормона

- Возраст старше 65 лет (снижение активности на 40%)
- Дефицит половых гормонов (эстрогены, тестостерон)
- Глюкокортикоиды (эндогенный и экзогенный избыток)
- Снижение СТГ
- Снижение клиренса креатинина <65 ммоль/л (на 90%)
- Дефицит инсулина
- Инволютивный ОП
- Постменопаузальный ОП
- ГК–ОП
- Вторичный ОП на фоне дефицита СТГ
- Ренальная остеопатия на фоне ХБП
- Вторичный ОП на фоне СД

Ringe J.D. Die renale Osteopathic. InternistischWelt 2008; 8; 223–228

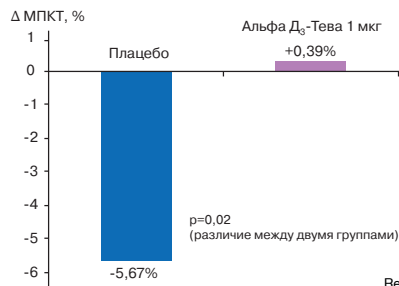
Различия в пути метаболизма Альфа D_3 -Тева и витамин D



Modified from: BMU training manual

Альфа D_3 -Тева 1 мкг в профилактике развития ГК-ОП

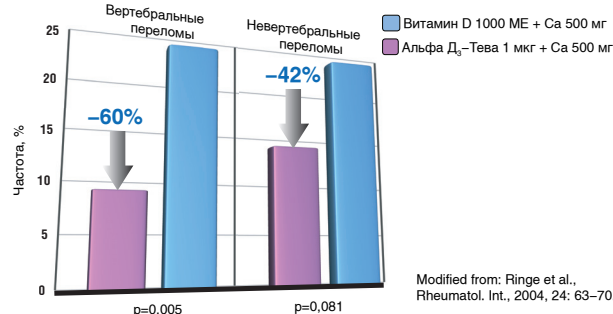
Многоцентровое двойное слепое проспективное исследование



Renginster et al., 1998

Альфа D_3 -Тева 1 мкг и витамин D — влияние на частоту переломов при ГК-ОП

Случаи новых переломов (3 года)



Modified from: Ringe et al.,
Rheumatol. Int., 2004, 24: 63–70.