



ЛИСТОК - ВКЛАДЫШ
(ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

**Аскорбиновая кислота (витамин С),
таблетки жевательные 25 мг**

Общая характеристика.

Международное непатентованное название. Ascorbic acid (vit C).

Описание. Таблетки белого цвета с желтоватым оттенком, плоскоцилиндрические, с фаской.

Состав. Каждая таблетка содержит аскорбиновой кислоты – 25,0 мг;

вспомогательные вещества: сахар белый, глюкоза моногидрат, кальция стеарат, картофельный крахмал, ароматизатор «Лимон» (мальтодекстрин, вкусоароматический компонент).

Лекарственная форма. Таблетки жевательные.

Фармакотерапевтическая группа: Витамины. Аскорбиновая кислота.

Код АТХ: A11GA01.

Фармакологические свойства. Аскорбиновая кислота (витамин С) обладает выраженными восстановительными свойствами. Относится к группе водорастворимых витаминов. Участвует в окислительно-восстановительных реакциях, регуляции углеводного обмена, влияет на обмен аминокислот ароматического ряда, метаболизм тироксина, биосинтез катехоламинов, стероидных гормонов и инсулина, необходима для свертывания крови, синтеза коллагена и проколлагена, регенерации соединительной и костной ткани. Улучшает проницаемость капилляров. Способствует абсорбции железа в кишечнике и принимает участие в синтезе гемоглобина. Повышает неспецифическую резистентность организма, оказывает неспецифическое общестимулирующее влияние на организм. Дефицит витамина С в пище приводит к развитию гипо- и авитаминоза С, поскольку в организме этот витамин не синтезируется.

Показания к применению

Профилактика и лечение авитаминоза С. Состояния повышенной потребности в аскорбиновой кислоте: период интенсивного роста, несбалансированное питание, повышенные умственные и физические нагрузки, период реконвалесценции после тяжелых заболеваний, лихорадочных состояний на фоне острых респираторных заболеваний, острые респираторно-вирусные инфекции, длительно текущие хронические инфекции.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к аскорбиновой кислоте и другим компонентам лекарственного средства. Тромбоз, тромбофлебит, сахарный диабет, склонность к тромбозам, гипероксалурия, нефролитиаз, гемохроматоз, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Меры предосторожности

Соблюдать осторожность при назначении аскорбиновой кислоты пациентам с повышенной свертываемостью крови, гемохроматозом, сидеробластной анемией, серповидноклеточной анемией, талассемией, гипероксалурией, почечнокаменной болезнью, полицитемией, лейкоемией, прогрессирующими злокачественными заболеваниями.

У пациентов с повышенным содержанием железа в организме следует применять аскорбиновую кислоту в минимальных дозах.

При приеме больших доз и длительном применении лекарственного средства следует контролировать функцию почек и уровень артериального давления, а также функцию поджелудочной железы.

Применение аскорбиновой кислоты у пациентов с быстро прогрессирующими и интенсивно метастазирующими злокачественными новообразованиями может усугубить течение процесса. Одновременное применение витамина С с антацидами, содержащими алюминий, может увеличивать выведение алюминия с мочой.

Одновременный прием антацидов и аскорбиновой кислоты не рекомендуется у пациентов с почечной недостаточностью.

Повышенное потребление аскорбиновой кислоты в течение длительного периода может привести к увеличению почечного клиренса и дефициту аскорбиновой кислоты при резкой отмене препарата.

Большие дозы аскорбиновой кислоты связаны с образованием камней оксалата кальция в почках. Применение аскорбиновой кислоты в терапевтических дозах может искажать результаты тестов для определения глюкозурии, давая ложный отрицательный (например, для методов Clinistix, Labstix, Testape) или положительный результат (для неокупроинового метода).

Витамин С может искажать результаты оценки концентрации мочевой кислоты методом с фосфовольфрамом или уриказой с восстановлением меди и креатинина в недепротеинезированной сыворотке.

Одновременный прием аскорбиновой кислоты и дефероксамина повышает экскрецию железа, усиливает тканевую токсичность железа особенно для сердечной мышцы. У пациентов с идиопатическим гемохроматозом и талассемией, получавших дефероксамин, после приема аскорбиновой кислоты зафиксированы случаи развития кардиомиопатии и застойной сердечной недостаточности. В данных ситуациях аскорбиновую кислоту следует назначать с осторожностью, необходим мониторинг сердечной функции.

Аскорбиновая кислота, как восстановитель, может искажать результаты различных лабораторных тестов (содержание в крови глюкозы, билирубина, активности «печеночных» трансаминаз и лактатдегидрогеназы).

Лекарственное средство не рекомендуется применять одновременно с другими лекарственными средствами, содержащими аскорбиновую кислоту.

Длительное применение жевательных таблеток (от 2 недель и более) может вызвать повреждение эмали зубов.

Больные сахарным диабетом должны учитывать, что каждая таблетка содержит 2,13 г сахара и 0,75 г глюкозы.

Лекарственное средство содержит глюкозу и сахарозу, поэтому его не рекомендуется принимать пациентам с врожденной непереносимостью фруктозы, мальабсорбцией глюкозы-галактозы или сахарозно-изомальтазной недостаточностью.

Применение в период беременности или кормления грудью. При беременности и в период лактации применяют только в случае, если предполагаемая польза для матери превышает риск для плода и ребенка. Теоретически существует опасность для ребенка при применении матерью высоких доз аскорбиновой кислоты.

Минимальная ежедневная потребность в аскорбиновой кислоте во II – III триместрах беременности – около 60 мг.

Минимальная ежедневная потребность в период грудного вскармливания – 80 мг. Диета матери, содержащая адекватное количество аскорбиновой кислоты, достаточна для профилактики дефицита витамина С у грудного ребенка (рекомендуется не превышать кормящей матерью максимум ежедневной потребности в аскорбиновой кислоте).

Влияние на способность к управлению транспортом и потенциально опасными механизмами. Лекарственное средство не влияет в терапевтических дозах на скорость реакции при управлении автотранспортом или другими механизмами.

Дети. Лекарственное средство применяют в детском возрасте с 3 лет.

Способ применения и дозы

Таблетки принимают внутрь после еды, предварительно разжевывая.

С целью профилактики назначают: детям от 3 до 10 лет — по 1 таблетке (25 мг) в день, детям от 11 до 14 лет — по 2 таблетки (50 мг) в день, детям старше 14 лет и взрослым — по 2-4 таблетки (50-100 мг) в день.

С лечебной целью назначают: взрослым по 50-100 мг 3-5 раз в день. Лечебные дозы для детей назначает врач с учетом характера и тяжести течения заболевания.

Курс лечения определяется врачом в зависимости от характера заболевания, переносимости лекарственного средства и эффективности терапии. Максимальная суточная доза аскорбиновой кислоты для взрослых — 900 мг.

Передозировка

При длительном применении лекарственного средства в высоких дозах возможно угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, нарушение функции почек, повышение артериального давления (АД).

Симптомы: диарея, тошнота, раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, метеоризм, абдоминальная боль спастического характера, учащенное мочеиспускание, нефролитиаз, бессонница, раздражительность, гипогликемия.

Лечение: необходимо отменить препарат, обратиться к врачу; промывание желудка, щелочное питье, прием активированного угля или других сорбентов; симптоматическая терапия.

Побочное действие

Аллергические реакции: кожные высыпания, отек Квинке, крапивница, иногда — анафилактический шок при сенсibilизации.

Со стороны центральной нервной системы: головная боль, повышенная возбудимость, нарушения сна.

Со стороны мочевыделительной системы: умеренная поллакиурия (при приеме дозы более 600 мг/сут), повреждение гломерулярного аппарата почек, кристаллурия, образование уратных и/или оксалатных конкрементов в почках и мочевыводящих путях.

Со стороны пищеварительной системы: при приеме в дозе свыше 1000 мг — изжога, тошнота, рвота, диарея, гиперацидный гастрит, язва слизистой оболочки ЖКТ, спазмы желудка.

Со стороны эндокринной системы: повреждение инсулярного аппарата поджелудочной железы вплоть до появления сахарного диабета.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тромбоз, при применении в высоких дозах артериальная гипертензия, дистрофия миокарда, микроангиопатии, миокардиодистрофия.

Со стороны системы кроветворения: тромбоцитоз, гиперпротромбинемия, эритропения, нейтрофильный лейкоцитоз, гипокалиемия, гемолитическая анемия (при дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы).

Прочие: гипervитаминоз, ощущение жара, приливы и покраснения кожи, иногда боли в спине; при длительном применении больших доз — задержка натрия (Na^+) и жидкости, нарушение обмена цинка (Zn^{2+}), меди (Cu^{2+}).

При появлении любых побочных эффектов следует прекратить прием лекарственного средства и обратиться к врачу.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Аскорбиновая кислота повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов.

Улучшает всасывание в кишечнике препаратов Fe (переводит трехвалентное железо в двухвалентное).

Может повышать выведение железа при одновременном применении с дефероксамином. Совместный прием витамина С и дефероксамина повышает тканевую токсичность железа, особенно в сердечной мышце, что может привести к декомпенсации системы кровообращения.

Витамин С можно принимать через 2 часа после инъекции дефероксамина.

Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов.

Ацетилсалициловая кислота, пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают всасывание и усвоение аскорбиновой кислоты.

При одновременном применении с ацетилсалициловой кислотой повышается выведение с мочой аскорбиновой кислоты и снижается выведение ацетилсалициловой кислоты.

Увеличивает риск развития кристаллурии при лечении салицилатами и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, увеличивает выведение лекарственных средств, имеющих щелочную реакцию (в т. ч. алкалоидов), снижает концентрацию в крови пероральных контрацептивов.

Повышает общий клиренс этанола, который в свою очередь снижает концентрацию аскорбиновой кислоты в организме.

При одновременном применении аскорбиновой кислоты и изопреналина уменьшается хронотропное действие изопреналина.

Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой.

Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических лекарственных средств (нейролептиков) — производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

Препараты хининового ряда (фторхинолоны и др.), кальция хлорид, салицилаты, глюкокортикостероиды при длительном применении истощают запасы аскорбиновой кислоты.

Одновременное применение дисульфирама и аскорбиновой кислоты в высоких дозах или длительно может нарушать взаимодействие дисульфирам-алкоголь.

Аскорбиновая кислота в высоких дозах может увеличивать экскрецию мексилитина.

Совместное использование с фосфатом натрия целлюлозы может привести к превращению аскорбиновой кислоты в оксалаты.

Аскорбиновая кислота может искажать результаты биохимических определений креатинина, мочевой кислоты и глюкозы в образцах крови и мочи.

Условия хранения и срок годности. В защищенном от света и влаги месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности – 18 месяцев. Не использовать позже срока, указанного на упаковке.

Условия отпуска. Без рецепта.

Упаковка. По 10 таблеток в упаковке полимерной или по 5 таблеток в контурной ячейковой упаковке из пленки ПВХ и фольги алюминиевой; 4 контурные ячейковые упаковки вместе с листком-вкладышем в пачке картонной.

Информация о производителе.

ОАО «Экзон», Республика Беларусь,
225612, Брестская обл., г. Дрогичин, ул. Ленина, 202.