

Склад

діючі речовини: chondroitin, glucosamine;

1 таблетка, вкрита оболонкою, містить глюкозаміну сульфату натрію хлорид у перерахуванні на глюкозаміну сульфат 500 мг, хондроїтину сульфату натрію 400 мг;

допоміжні речовини: целюлоза мікрокристалічна, кремнію діоксид колоїдний безводний, тальк, натрію кроскармелоза, гіпромелоза, поліетиленгліколь (ПЕГ-6000), титану діоксид (Е 171), тартразин (Е 102), олія рицинова гідрогенізована.

Лікарська форма

Таблетки, вкриті оболонкою.

Основні фізико-хімічні властивості: таблетки, вкриті оболонкою, жовтого кольору, овальної форми, двоопуклі, з рискою з одного боку.

Фармакотерапевтична група

Засоби, що застосовуються при патології опорно-рухового апарату. Код ATХ М09А Х.

Фармакодинаміка

Глюкозамін є субстратом побудови суглобового хряща та стимулює регенерацію хрящової тканини. Глюкозаміноглікані і протеоглікані є частиною складної матриці, з якої складається хрящ.

Глюкозамін входить до складу ендогенних глюкозаміногліканів хрящової тканини та стимулює продукування протеогліканів і збільшує поглинання сульфату суглобовим хрящем. Таким чином, глюкозамін поповнює ендогенний дефіцит глюкозаміну. Бере участь у біосинтезі протеогліканів і гіалуронової кислоти, чим протидіє прогресуванню дегенеративних процесів у суглобах, хребті і навколоишніх м'яких тканинах. Стимулює утворення хондроїтінсірчаної кислоти, нормалізує відкладення кальцію у кістковій тканині, сприяє відновленню функцій суглобів та зникненню болювого синдрому.

Хондроїтин є високомолекулярним мукополісахаридом, що проявляє хондропротективну протизапальну та аналгезуючу дію. Також стимулює регенерацію хрящової тканини та впливає фосфорно-кальцієвий обмін у ній.

Хондроїтин уповільнює резорбцію кісткової тканини і знижує втрати кальцію, уповільнює процеси дегенерації хрящової тканини. Перешкоджає стисненню сполучної тканини і «змащує» суглобні поверхні, нормалізує продукування суглобової рідини.

Фармакокінетика

При пероральному застосуванні глюкозамін швидко та повністю всмоктується з травного тракту, біодоступність становить 25-26 %. Приблизно 90 % глюкозаміну, що надійшов до організму пероральним шляхом, у вигляді солі глюкозаміну всмоктується з тонкої кишki і звідти через порталений кровообіг надходить до печінки. Метаболізується у печінці з утворенням сечовини, води та вуглекислого газу. Близько 30 % прийнятої дози тривалий час персистує у сполучній тканині. Виводиться головним чином нирками, та в дуже незначній кількості – кишечником.

При пероральному застосуванні біодоступність хондроїтину становить 13-15 %. Максимальна концентрація у плазмі крові (C_{\max}) досягається через 3-4 години, у синовіальній рідині – через 4-5 годин (після одноразового застосування). Накопичується здебільшого у хрящовій тканині (максимальна концентрація у суглобовому хрящі досягається через 48 годин); синовіальна оболонка не є перешкодою для його проникнення у порожнину суглоба. Виводиться нирками протягом 24 годин.

Показання

Дегенеративно-дистрофічні захворювання суглобів та хребта; первинний та вторинний остеоартрози, остеохондроз, плечолопатковий періартрит; переломи (для прискорення утворення кісткової мозолі).

Протипоказання

Підвищена чутливість до діючих речовин або до інших компонентів лікарського засобу; склонність до кровотеч; тромбофлебіт; цукровий діабет; недостатність функції нирок/печінки у стадії декомпенсації.

Не застосовувати пацієнтам з підвищеною чутливістю (алергією) до морепродуктів.

Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій

При одночасному застосуванні з іншими лікарськими засобами можливі такі взаємодії:

- з непрямими антикоагулянтами, антиагрегантами, фібринолітиками – посилення дії останніх; при одночасному застосуванні слід контролювати показники згортання крові;
- з нестероїдними протизапальними засобами, кортикостероїдами – зниження потреби у них, а також у знеболювальних засобах;
- з препаратами групи тетрациклінів – збільшення абсорбції останніх;
- з пеніцилінами, хлорамфеніколом – зменшення абсорбції останніх.

Ефективність лікування препаратом підвищується при збагаченні дієти вітамінами А, С та солями марганцю, магнію, міді, цинку і селену.

Особливості застосування

При застосуванні не слід перевищувати рекомендованих доз.

При необхідності препарат можна застосовувати у складі комбінованої терапії з кортикостероїдами та нестероїдними протизапальними засобами.

Пацієнтам з цукровим діабетом доцільно частіше контролювати рівень цукру в крові, особливо на початку лікування. Препарат застосовувати з обережністю хворим на бронхіальну астму, оскільки можливе погіршення симптомів захворювання. Слід здійснювати моніторинг стану таких пацієнтів та попередити їх про можливість ускладнень.

1 таблетка містить 3,978 ммоль (91,47 мг натрію). Це повинні взяти до уваги пацієнти, які дотримуються дієти з контролюваним вживанням натрію (з низьким вмістом натрію/солі).

Наявність у складі олії рицинової (касторової) може спричинити розлад шлунка та діарею.

До складу допоміжних речовин входить барвник тартразин (Е 102), який може спричинити гіперчутливість та алергічні реакції.

Препарат застосовувати з обережністю хворим з порушеннями функції печінки та/або нирок.

Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або іншими механізмами

Досліджень щодо впливу препарату на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або іншими механізмами не проводилось. У разі появи під час застосування препарату сонливості, втомлюваності, запаморочення та/або порушень зору слід утриматися від керування автотранспортом або іншими

механізмами.

Застосування у період вагітності або годування груддю

Безпека та ефективність застосування не встановлені, тому не слід застосовувати у період вагітності або годування груддю. При необхідності застосування препарату слід припинити годування груддю.

Спосіб застосування та дози

Препарат застосовувати дорослим протягом перших 3 тижнів у дозі 1 таблетка 3 рази на добу, далі – 1 таблетка 2 рази на добу. Тривалість лікування становить 2-3 місяці. Курс слід повторювати 2-3 рази на рік.

Діти

Безпека та ефективність застосування не встановлені, тому препарат не слід застосовувати дітям.

Передозування

Випадки передозування не описані. Можливе посилення проявів побічних реакцій. У разі появи симптомів передозування рекомендується симптоматична терапія.

Побічні реакції

З боку нервової системи: запаморочення, сонливість, головний біль, безсоння, відчуття втомлюваності, слабкість, розлади зору.

З боку серцево-судинної системи: екстрасистоли (за даними літератури).

З боку травного тракту: біль в епігастральній ділянці помірної або середньої тяжкості, метеоризм, діарея, запор, нудота, блювання, диспепсія.

З боку імунної системи, шкіри та підшкірної клітковини: реакції гіперчутливості, у тому числі висипання, свербіж, еритема, крапив'янка, ангіоневротичний набряк; дерматит, екзема, випадіння волосся.

Інші: набряки.

Всі прояви помірні та минають після відміни лікарського засобу.

Термін придатності

3 роки.

Умови зберігання

Зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °C у недоступному для дітей місці.

Упаковка

По 30 таблеток у контейнерах, по 1 контейнеру в пачці з картону.

Категорія відпуску

Без рецепта.

Виробник

Евертоджэн Лайф Саенсиз Лімітед.

Місцезнаходження виробника та його адреса місця провадження діяльності

Плот №: Ec-8, Ec-9, Ec-13/Пі та Ec-14/Пі Ті Ес Ай Ай Сі, Фарма Ес І Зет, Грін Індастріал Парк, Полепаллі (Bi), Едчерла (Em), Махабубнагар, Телангана, ІН-509 301, Індія.

Джерело інструкції

Інструкцію лікарського засобу взято з офіційного джерела — [Державного реєстру лікарських засобів України](#).