

Состав

действующие вещества: 1 капсула содержит витамина А (ретинола пальмитата) 5000 МЕ, витамина В1 (тиамина мононитрата) 5 мг, витамина В2 (рибофлавина) 5 мг, витамина В6 (пиридоксина гидрохлорида) 2 мг, витамина В12 (цианокобаламина) 5 мкг, витамина С (аскорбиновой кислоты) 75 мг, витамина D3 (холекальциферола) 400 МЕ, витамина Е (dl-альфа-токоферил ацетата) 15 мг, никотиамида 45 мг, d- пантенола 5 мг фолиевой кислоты 1 мг, железа fumarата 50 мг, кальция гидрофосфата безводного 70 мг, меди сульфата (в виде меди сульфата безводного) 0,10 мг, марганца сульфата (в виде марганца сульфата моногидрата) 0,01 мг, цинка сульфата (в виде цинка сульфата моногидрата) 50 мг, калия йодида 0,025 мг, магния оксида тяжелого 0,50 мг;

вспомогательные вещества: масло соевое, масло растительное гидрогенизированное, воск белый, лецитин, ванилин;

оболочка капсулы: желатин, глицерин, вода очищенная, железа оксид черный (E172), железа оксид красный (E 172).

Лекарственная форма

Капсулы мягкие.

Основные физико-химические свойства: продолговатые коричневые непрозрачные мягкие желатиновые капсулы с надписью «Vitasap» белыми буквами, содержимое капсулы - маслянистая суспензия коричневатого-желтого цвета.

Фармакотерапевтическая группа

Поливитамины с микроэлементами. Код АТХ А11А А04.

Фармакодинамика

Витакап - это препарат, содержащий витамины с минералами и микроэлементами в сбалансированных пропорциях.

Витамины участвуют в метаболизме углеводов, липидов, нуклеиновых кислот и протеинов, в энергетическом обмене, а также в синтезе аминокислот, коллагена, нейромедиаторов и тому подобное.

Кроме привлечения к основным метаболическим реакциям, они участвуют в регуляции и координации обмена веществ и необходимы для здоровья костей,

роста клеток, заживления ран, целостности сосудов, микросомального метаболизма лекарственных средств и детоксикации, иммунной функции для развития и дифференциации и тому подобное.

Достаточный уровень витаминов предотвращает развитие острой витаминной недостаточности и способствует поддержанию надлежащего состояния здоровья, а также физической и психической деятельности.

Дефицит витаминов и минералов может быть вызван:

- повышенной физиологической потребности (период роста, беременность, кормление грудью, пожилой возраст, период выздоровления, лечение антибиотиками и химиотерапия) или образом жизни (физическая нагрузка, чрезмерное употребление алкоголя и других препаратов, курение)
- пониженным потреблением (диета для снижения массы тела или несбалансированное питание, расстройства питания, пожилой возраст, заболевания, желудочно-кишечные расстройства).

Показания

Лечение гиповитаминозов, дефицита минеральных веществ в организме.

В частности, применение показано в следующих случаях:

- беременность, кормление грудью;
- в составе комплексного лечения воспалительных процессов и в период реабилитации после перенесенных тяжелых заболеваний или операций.

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к компонентам препарата, сои или арахиса;
- гипервитаминоз А и/или D;
- одновременное применение препаратов, содержащих витамины А или D, а также применение при систематической терапии ретиноидами;
- нарушение функции почек, нефролитиаз, уролитиаз;
- подагра, гиперурикемия;
- гиперкальциемия;
- тяжелая гиперкальциурия;
- гиперфосфатемия;
- гипермагниемия;
- расстройства обмена железа и/или меди;
- эритремия, эритроцитоз, тромбоз, тромбоз, тромбоз;
- тиреотоксикоз;

- саркоидоз в анамнезе, активные формы туберкулеза;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения, геморрагический диатез.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

При применении согласно рекомендациям взаимодействие с другими лекарственными средствами не ожидается. Сообщалось о потенциальной взаимодействии отдельных компонентов препарата. Больным, которые применяют любые лекарственные средства, следует проконсультироваться с врачом до начала применения этого препарата.

Лекарственные средства, содержащие витамин E, следует применять с осторожностью больным, получающим антикоагулянты или препараты, влияющие на агрегацию тромбоцитов.

Продукты, содержащие кальций, магний, железо, медь или цинк, могут влиять на всасывание антибиотиков и противовирусных препаратов, применяемых внутрь, что приводит к снижению системной концентрации последних. Рекомендуется соблюдать интервал 1-2 часа между применением антибиотиков и противовирусных средств и препарата Витакап.

Одновременное лечение со слабительными средствами, например парафиновой маслом, может уменьшать всасывание витамина D в пищеварительном тракте.

Пиридоксин (витамин B6), даже в низких дозах, повышает периферическое метаболизм леводопы, в результате чего он выступает антагонистом допаминергической действия леводопы при лечении болезни Паркинсона. Этот антагонизм нейтрализуется комбинацией с ингибиторами декарбоксилазы.

Усвоения йода щитовидной железой угнетается перхлоратом и тиоцианатом (при концентрациях в крови, превышающих 50 мг/л), усиливается тиреотропного гормона. Прием высоких доз йода и одновременное назначение калийсберегающих диуретиков может привести к развитию гиперкалиемии. Одновременное назначение терапии йодом в высоких дозах и препаратов лития способствует развитию зоба и гипертиреоза. Калия йодид предотвращает накопление радиоактивного йода щитовидной железой и обеспечивает ее защиту от радиоактивного облучения.

Эффективность лечения тиреостатиками при одновременном приеме йода снижается.

Хинидин При одновременном применении происходит усиление эффекта хинидина на сердце в связи с увеличением концентрации калия в плазме крови.

Растительные алкалоиды и соли тяжелых металлов: одновременное применение может привести к образованию нерастворимого осадка и усложнить всасывания йода.

Взаимодействие с продуктами питания

Поскольку щавелевая кислота (содержащийся в шпинате и ревенем) и фитиновая кислота (содержащийся в цельных злаках) могут подавлять всасывание кальция, не рекомендуется применять Витакап течение 2 часов после еды, содержащей высокие концентрации щавелевой и фитиновой кислот.

Особенности применения

Не превышать рекомендуемую суточную дозу. Очень высокие дозы некоторых составляющих, особенно витамина А, витамина D, железа, меди могут быть вредными для здоровья.

Больным, получающим другие витамины отдельно или в составе поливитаминных препаратов, следует проконсультироваться с врачом до начала применения этого препарата.

Следует применять с осторожностью вместе с другими продуктами, содержащими витамин А, синтетические изомеры изотретиноина и Этретинат или бета-каротина, поскольку большие дозы витамина А и/или вышеуказанные компоненты могут вызвать гипервитаминоз А.

Следует применять с осторожностью вместе с другими продуктами, содержащими витамин D и/или кальций, может вызвать гипервитаминоз D и гиперкальциемию. В таких случаях следует проводить мониторинг уровня кальция в сыворотке крови и моче.

С осторожностью назначают при поражениях печени, пептической язве желудка и двенадцатиперстной кишки в анамнезе, при декомпенсации сердечной деятельности, желчекаменной болезни, хроническом панкреатите, сахарном диабете, больным с новообразованиями, больным с острым и хроническим нефритом. В процессе лечения необходимо соблюдать осторожность и контролировать свертываемость крови у лиц со склонностью к тромбообразованию.

Дефицит йода повышает, а его избыток снижает реакцию на тиреостатическую терапию у пациентов с гиперфункцией щитовидной железы. Поэтому в период,

предшествующий этой терапии и во время лечения гиперфункции щитовидной железы следует избегать назначения каких-либо препаратов йода.

Назначение препарата следует избегать перед проведением диагностики и во время терапии радиоактивным йодом, при наличии или подозрении на рак щитовидной железы.

Не следует применять при гипотиреозе, за исключением случаев, когда гипотиреоз вызван дефицитом йода.

На фоне терапии препаратами калия йодида у больных с почечной недостаточностью возможно развитие гиперкалиемии.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или работе с механизмами

Если во время лечения наблюдается головокружение, следует воздержаться от управления автотранспортом или работы с механизмами.

Применение в период беременности или кормления грудью

Беременность.

Препарат можно применять в период беременности и кормления грудью после консультации с врачом, если потенциальная польза превышает возможный риск, но нельзя превышать рекомендованные дозы. Выявлено, что витамин А в дозах более 10 000 МЕ в сутки имеет тератогенный эффект в I триместре беременности. Таким образом, Витакап не следует применять вместе с другими лекарственными средствами, содержащими витамин А, синтетические изомеры изотретиноина и Этретинат или бета-каротина, поскольку высокие дозы вышеупомянутых компонентов считаются вредными для плода.

Постоянное передозировки витамина D во время беременности может быть вредным для плода или новорожденного.

Передозировка витамина D3 может приводить к задержке физического и психического развития, Надклапанный аортальный стеноза и ретинопатии у ребенка.

Кормления грудью.

Витамины и минералы, входящие в состав препарата Витакап, экскретируются в грудное молоко, но в терапевтических дозах вредного воздействия на ребенка не ожидается. Но это следует принимать во внимание, если ребенок получает

любые соответствующие добавки.

Способ применения и дозы

Взрослым и детям старше 15 лет препарат применять внутрь по 1 капсуле в день во время завтрака.

Продолжительность курса лечения определяется индивидуально и составляет в среднем 1 месяц.

Дети

Препарат не следует применять препарат детям в возрасте до 15 лет.

Передозировка

Симптомы передозировки мультивитаминов, входящих в состав препарата.

Симптомы передозировки могут быть связаны с применением высоких доз однокомпонентных и/или мультивитаминных препаратов. Острое или длительное передозировка может вызвать гипервитаминоз А или D и гиперкальциемии, а также проявление токсических эффектов железа и меди.

Неспецифические первичные симптомы - внезапное появление головной боли, угнетение сознания и нарушения со стороны пищеварительного тракта, такие как запор, диарея, тошнота и рвота, могут быть признаками острой передозировки.

Если наблюдаются какие-либо из вышеупомянутых симптомов, следует прекратить лечение и обратиться к врачу.

При длительном применении в высоких дозах возникают раздражение слизистой оболочки пищеварительного тракта, аритмии, парестезии, гиперурикемия, снижение толерантности к глюкозе, гипергликемия, транзиторное повышение активности аспартаттрансаминазы, лактатдегидрогеназы, щелочной фосфатазы, нарушение функции почек, сухость и трещины на ладонях и ступнях, выпадение волос, себорейная сыпь.

Симптомы передозировки калия йодида. При острой интоксикации йодом наблюдается рефлекторное рвота, боль в животе, диарея (иногда с примесью крови), окраска слизистых оболочек в коричневый цвет. Может наступить дегидратация и шок. В редких случаях отмечается стеноз пищевода.

Хроническое передозировка приводит к феномену, который называется йодизма: металлический привкус во рту, отек и воспаление слизистых оболочек (ринит,

конъюнктивит, гастроэнтерит, бронхит); угревая сыпь; дерматит отек и боли слюнных желез геморрагии, повышение температуры тела раздражительность.

При длительном применении высоких доз препарата (более 300 мкг в сутки) возможно развитие йод-индуцированного гипертиреоза (особенно у пациентов пожилого возраста, при наличии узлового зоба или токсической аденомы).

При терапии высокими дозами йода (более 1000 мкг в сутки) в отдельных случаях может развиваться зоб и гипотиреоз.

Лечение. Первая помощь заключается в промывании желудка, приеме активированного угля. Симптоматическая терапия. При применении гемодиализа можно снизить уровень йода в плазме крови.

Побочные реакции

Со стороны пищеварительного тракта: дискомфорт в ЖКТ/эпигастрии, запор, диарея, тошнота, рвота.

Со стороны кожи и подкожной клетчатки: кожная сыпь, покраснение кожи, волдыри, крапивница, зуд.

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, нарушение сна, бессонница, нервозность, тремор, раздражительность, потливость.

Со стороны системы крови и лимфатической системы: гемолитическая анемия у лиц с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы вследствие содержания витамина С.

Метаболические расстройства: гиперкальциурия, гиперкальциемия.

Со стороны дыхательной системы: отек слизистой оболочки носа.

Другие: из-за наличия в составе препарата витамина В2 возможно окрашивание мочи в желтый цвет, эозинофилия, тахикардия.

При индивидуальной гиперчувствительности к компонентам препарата возможны реакции гиперчувствительности, включая анафилактические реакции, одышку, бронхиальной астмой, ангионевротический отек (в том числе отек лица), некардиогенный отек легких, анафилактический шок.

Если возникают аллергические реакции, следует прекратить применение препарата и проконсультироваться с врачом.

Срок годности

2 года.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 10 капсул в блистере, по 3 блистера в картонной упаковке.

Категория отпуска

Без рецепта.

Производитель

Мега Лайфсайенсиз Паблик Компани Лимитед

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Завод 1384, Моо 4, Сои 6, Бенгпу Индастриэл Истейт, Паттани 3 Роуд, Фраекса, Муинг 10280 Самутпракарн Таиланд.

Источник инструкции

Инструкция лекарственного средства взята из официального источника — [Государственного реестра лекарственных средств Украины](#).