

Состав

действующее вещество: retinol (vit A);

1 мл ретинол (в виде ретинола ацетата) - 34,4 мг (100000 МЕ витамина А) - 18-20 капель;

1 капля содержит около 5000 МЕ витамина А;

вспомогательные вещества: масло соевое.

Лекарственная форма

Раствор накожный и оральный, масляный.

Основные физико-химические свойства: прозрачная маслянистая жидкость от светло-желтого до темно-желтого цвета, без прогорклого вкуса; допускается наличие специфического запаха.

Фармакотерапевтическая группа

Простые препараты витамина А. Ретинол (витамин А). Код АТХ А11С А01.

Фармакодинамика

Витамин А (ретинол) относится к группе жирорастворимых витаминов.

Препарат Ретинола ацетат является аналогом природного витамина А и необходим для восстановления нормальной концентрации ретинола в организме. Витамин А играет важную роль в синтезе белков, липидов, мукополисахаридов, регулирует баланс минералов.

Специфичный функцией витамина А является обеспечение процессов зрения (фоторецепции). Ретинол участвует в синтезе зрительного пурпура - родопсина, расположенного в палочках сетчатки.

Витамин А модулирует процессы дифференцировки эпителиальных клеток, участвует в развитии секреторных желез, процессах кератинизации, регенерации слизистых оболочек и кожи.

Витамин А необходим для нормального функционирования эндокринных желез и роста организма, потому что есть синергистов соматомединов.

Витамин А влияет на деление иммунокомпетентных клеток, на синтез факторов специфической (иммуноглобулин) и неспецифического (интерферон, лизоцим) защиты организма от инфекционных и других заболеваний, стимулирует миелопоэза.

Ретинол повышает уровень гликогена в печени, стимулирует выработку трипсина и липазы в пищеварительной системе; ингибирует фотохимические свободнорадикальные реакции и окисления цистеина; активирует включение сульфатов в компоненты соединительной ткани, хрящей, костей; удовлетворяет потребность в сульфоцереброзидах и миелине, обеспечивая проведение и передачу нервных импульсов.

При недостатке витамина А развиваются нарушение сумеречного зрения (куриная слепота) и атрофия эпителия конъюнктивы, роговицы, слезных желез. Наблюдаются дегенеративно-дистрофические процессы в дыхательных путях (слизистые оболочки носоглотки, придаточных пазух, трахеи, бронхов), в мочеполовой системе (эпителий почечных лоханок, мочеточников, мочевого пузыря, уретры, влагалища, яичников, маточных труб и эндометрия, семенных пузырьков и канатиков, предстательной железы), в пищеварительной системе (слизистая пищеварительного тракта, слюнных желез, поджелудочной железы). Дефицит витамина А приводит к нарушению трофики кожи (гиперкератоз), ухудшению роста и качества волос и ногтей, а также функции сальных и потовых желез. Кроме того, наблюдается снижение массы тела и замедление роста костей, снижение синтеза глюкокортикоидов и стероидных гормонов, нарушение сопротивляемости организма инфекционным и другим заболеваниям. Отмечается склонность к холе и нефролитиаза.

Недостаток или избыток витамина А в организме женщины может вызвать аномалии внутриутробного развития плода.

Ретинол оказывает противоопухолевое действие, не распространяется на неэпителиальные опухоли.

Фармакокинетика

Метаболизм ретинола проходит в печени, а затем в виде неактивных метаболитов он выводится почками. Ретинол может частично выводиться с желчью и участвовать в энтерогепатической циркуляции. Выведение ретинола происходит медленно - за 3 недели из организма выводится 34% дозы препарата.

Принятый внутрь ретинола ацетат хорошо всасывается в верхних отделах тонкого кишечника. Затем в составе хиломикронов транспортируется из стенки кишечника в лимфатическую систему и через грудной проток попадает в

кровеноток. Транспортировка ретинолэфир в крови осуществляется β -липопротеидов. Максимальный уровень эфиров витамина А в сыворотке крови достигается через 3 часа после приема. Местом депонирования витамина А является паренхима печени, где он накапливается в устойчивых эфирных формах. Кроме того, высокое содержание витамина А определяется в пигментном эпителии ретины. Данное депо необходимо для регулярного снабжения внешних сегментов палочек и колбочек витамином А.

Показания

А-авитаминоз и А-гиповитаминоз, заболевания глаз (пигментный ретинит, ксерофтальмия, гемералопия, поверхностный кератит, поражения роговицы, конъюнктивит, пиодермия и экзематозное поражения век), в комплексной терапии:

- рахита;
- острых респираторных заболеваний, которые проходят на фоне экссудативного диатеза;
- острых и хронических бронхолегочных заболеваний;
- гипотрофии;
- коллагенозов;
- при патологических процессах кожи (обморожения, ожоги, раны, ихтиоз, фолликулярный дискератозом, старческий кератоз, туберкулез кожи, некоторые формы экземы, псориаз);
- при воспалительных и язвенно-эрозивных поражениях кишечника;
- циррозе печени.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, острый и хронический нефрит, сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, желчекаменная болезнь, хронический панкреатит, гипервитаминоз А, передозировка ретиноидов, гиперлипидемия, ожирение, хронический алкоголизм.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

Эстрогены повышают риск развития гипервитаминоза А.

Ретинола ацетат уменьшает противовоспалительное действие глюкокортикоидов.

Ретинола ацетат нельзя одновременно принимать с нитритами и холестирамином, потому что они нарушают всасывание препарата.

Ретинола ацетат не следует применять вместе с другими производными витамина А из-за опасности передозировки, развития гипервитаминоза А.

Комбинация с витамином Е способствует сохранению ретинола ацетата в активной форме, всасыванию из кишечника и возникновению анаболических эффектов.

Одновременное применение масла вазелинового может нарушать абсорбцию витамина в кишечнике.

Одновременный прием витамина А и антикоагулянтов усиливает склонность к кровотечениям.

Особенности применения

Препарат принимать под наблюдением врача. При длительном применении ретинола ацетата необходимо контролировать биохимические показатели и время свертывания крови.

При лечении нарушения сумеречного зрения (куриная слепота) Ретинола ацетат следует применять с рибофлавином, никотиновой кислотой.

С осторожностью применять при тяжелых повреждениях пищеварительной системы, заболеваниях, сопровождающихся нарушением свертывания крови.

Не рекомендуется применять препарат во время длительной терапии тетрациклинами.

Ретинол следует принимать по 1 часу до или через 4-6 часов после приема колестирамина.

Препарат имеет свойство накапливаться в течение длительного времени находиться в организме. Женщинам, которые принимали высокие дозы ретинола, можно планировать беременность не ранее чем через 6-12 месяцев. Это связано с тем, что в течение этого времени существует риск неправильного развития плода под воздействием высокого содержания витамина А в организме.

Для нормального всасывания витамина А необходимым условием является наличие жиров в пище.

Злоупотребление алкоголем и табаком нарушает всасывание препарата в ЖКТ.

Лекарственное средство содержит соевое масло. При наличии аллергии на арахис или сою, не следует применять этот препарат.

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

Данных о влиянии препарата на способность управлять автомобилем или работать с механизмами нет.

Применение в период беременности или кормления грудью

Учитывая высокую дозу витамина А в данной лекарственной форме препарат противопоказан для приема внутрь в период беременности или кормления грудью.

Способ применения и дозы

Ретинола ацетат назначать внутрь через 10-15 минут после еды и наружно. 1 капля содержит примерно 5000 МЕ витамина А.

1 мл препарата содержит 100 000 МЕ (18-20 капель) витамина А.

При определении доз препарата исходить из того, что высшая разовая доза витамина А составляет для взрослых 50 000 МЕ. Высшая суточная доза витамина А для взрослых составляет 100 000 МЕ. Терапевтические дозы витамина А при авитаминозах легкой и средней степени тяжести составляют для взрослых до 33000 МЕ в сутки. С этой целью лучше применять препарат в лекарственных формах драже или капсулах (1 драже по 10 мг или 1 капсулу в сутки). При заболеваниях кожи, а также при пигментный ретинит, ксерофтальмия, гемералопии суточная доза витамина А равна 50000-100000 МЕ (одновременно назначать рибофлавин (витамин В2) в суточной дозе 0,02 г). При поражениях кожных покровов (язвы, ожоги, обморожения) пораженные участки после гигиенической очистки смазывать раствором и прикрывать марлевой повязкой (5-6 раз в сутки с уменьшением количества аппликаций до одной по мере эпителизации). Одновременно препараты назначать внутрь. Для профилактики образования конкрементов профилактические дозы устанавливать, исходя из суточной потребности организма человека в витамине А. Срок лечения - от 10 дней до 1 месяца.

Дети

Внутри препарат в данной дозе детям не применять.

Передозировка

Симптомы: головокружение спутанность сознания, диарея, тяжелое обезвоживание организма, раздражительность генерализованное высыпание с последующим шелушением, которое начинается с лица; кровоточивость десен, сухость и изъязвление слизистой оболочки полости рта, шелушение губ, резко болезненная пальпация длинных трубчатых костей вследствие пиднадкисничних кровоизлияний.

Острый и хронический гипервитаминоз А сопровождается сильной головной болью, повышением температуры, сонливостью, рвотой, нарушением зрения (двоение в глазах), сухостью кожи, болью в суставах и мышцах, появлением пигментных пятен, увеличением размеров печени и селезенки, желтухой, изменением картины крови, потерей сил и аппетита. В тяжелых случаях развиваются судорожные припадки, сердечная слабость и гидроцефалия.

Лечение: симптоматическое, как антагонист назначать тироксин, рациональным является применение аскорбиновой кислоты, витамина Е.

Побочные реакции

Длительный прием больших доз витамина А может вызвать развитие гипервитаминоза А.

Со стороны нервной системы и органов чувств: повышенная утомляемость, сонливость, вялость, раздражительность, головная боль, потеря сна, судороги, дискомфорт, внутриглазная гипертензия, нарушения зрения.

Со стороны пищеварительного тракта: потеря аппетита, снижение массы тела, тошнота, редко - рвота. Возможно обострение заболеваний печени, повышение активности трансаминаз и щелочной фосфатазы.

Со стороны мочевыделительной системы: поллакиурия, никтурия, полиурия.

Со стороны кроветворной системы: гемолитическая анемия.

Со стороны опорно-двигательной системы: изменения на рентгенограммах костей, расстройство походки, болезненность костей нижних конечностей.

Аллергические реакции: трещины кожи губ, желто-оранжевые пятна на подошвах, ладонях, в области носогубного треугольника; подкожный отек в отдельных случаях в первый день применения могут возникать зудящие пятнисто-папулезные высыпания, что требует отмены препарата зуд эритема и высыпания; сухая кожа; сухость во рту; повышение температуры; гиперемия лица с последующим шелушением.

Другие: выпадение волос, нарушение менструального цикла, боли в животе, афты, светочувствительность, гиперкальциемия.

С уменьшением дозы или временной отмене лекарственного средства побочные явления исчезают самостоятельно.

При заболеваниях кожи применение высоких доз лекарственного средства после 7-10 дней лечения может сопровождаться обострением местной воспалительной реакции, которая не требует дополнительного лечения и в дальнейшем уменьшается. Этот эффект связан с миело- и иммуностимулирующим действием препарата.

Срок годности

2 года.

Условия хранения

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

В недоступном для детей месте.

Упаковка

По 10 мл во флаконах, вложенных в пачку.

Категория отпуска

Без рецепта.

Производитель

АО «ВИТАМИНЫ».

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Украина, 20300, Черкасская обл., г. Умань, ул. Успенская, 31.

Источник инструкции

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