

## **Склад**

1 капсула містить: активний інгредієнт: мікрокристалічний гідроксиапатитний комплекс StimuCal™ – 700 мг (mg); допоміжні речовини: стеарат магнію (антиспікаючий агент), оболонка капсули: желатин.

StimuCal™ включає: 168 мг (mg) протеїнів (колагену I типу та неколагенових пептидів, у тому числі інсуліноподібний фактор росту I та II типу (IGF1 – 0,1995 мкг (µg), IGF2 – 0,119 мкг (µg)), трансформуючий ростовий фактор бета (TGF-β – 0,0175 мкг (µg)), остеокальцин – 422,8 мкг (µg)) та 466,9 мг (mg) гідроксиапатиту кальцію (в тому числі 182 мг (mg) кальцію, 86,8 мг (mg) фосфору, 2,8 мг (mg) магнію, 44,8 мкг (µg) цинку, 2,73 мкг (µg) заліза та 0,98 мкг (µg) бору).

## **Фармакологічні властивості**

Остиверон містить мікрокристалічний гідроксиапатитний комплекс StimuCal™ – мінерально-білковий комплекс, який є регулятором кальцієво-фосфорного обміну. До складу осейн-гідроксиапатитного комплексу входять органічний (осейн) та мінеральний (гідроксиапатит) компоненти. Мінеральний компонент комплексу (гідроксиапатит) складається з атомів мінералів, що знаходяться в певному геометричному порядку, сприяє формуванню мінеральної матриці кістки, забезпечує біологічно активний зв'язок із кістковими клітинами. Кальцій та фосфор, що входять до складу кристалів гідроксиапатиту, необхідні для мінералізації остеоїду та є «будівельним» матеріалом кістки. Завдяки тому, що кальцій у складі гідроксиапатиту знаходиться у високодоступній формі та фізіологічному співвідношенні з фосфором (2:1), він фіксується в кістці, а його екскреція із сечею зменшується.

Магній сприяє підтримці нормального рівня кальцію у кістковій тканині та бере участь у її метаболізмі. Магній гальмує відкладення кальцію на стінках судин, перешкоджає демінералізації кісток.

Цинк має стимулюючий вплив на формування та мінералізацію кісток, він безпосередньо активує аміноацил-tРНК-синтетазу в клітинах остеобластів, що стимулює клітинний синтез білка. Крім того, цинк гальмує остеокластичну резорбцію кісткової тканини шляхом інгібування остеокластів.

Залізо приймає участь у метаболізмі колагену, з якого побудовані, в тому числі і трабекули кісткової тканини.

Бор має виражений вплив на процеси росту клітин кісткової тканини і хряща, підвищення рівня білків остеогенезу - остеокальцину, колагену 1-го типу, білків

морфогенезу кісток 4, 6 і 7, а також остеопонтину, сіалопротеїну кістки (ген BSP), білка Runx 2. Бор впливає на метаболізм вітаміну D і поліпшує абсорбцію кальцію. Регулює активність паратиреоїдного гормону, а через нього впливає на весь фосфорно-кальцієвий обмін. Від бору залежить нормальний обмін фосфору, кальцію і вітаміну D3.

Органічна складова представлена протеїнами та пептидами (фактори росту, остеокальцин, колаген та ін.). Завдяки наявності в осейні факторів росту (трансформуючий фактор росту - бета (TGF- $\beta$ ), інсуліноподібних факторів росту - 1 і 2 (IGF1, IGF2)) відбувається стимулювання проліферації та диференціювання остеобластів. TGF- $\beta$  має значний вплив на кістковий метаболізм, зокрема проліферацію клітинного пулу та основної речовини кісткової тканини. Один з ключових факторів росту, який приймає активну участь на всіх фазах репаративного процесу при переломі. Активування остеобластів факторами росту сприяє підвищенню ними біосинтезу колагену I типу, протеогліканів і неколагенових білків, на основі яких відбуваються процеси мінералізації кістки. Фактори росту також знижують резорбцію кістки шляхом інгібування розвитку клітин-попередників остеокластів. Остеокальцин, як складова частина комплексу, грає важливу роль у формуванні органічного матриксу, сприяючи зв'язку кристалів гідроксіапатиту та мінералізації колагену.

### **Рекомендації щодо застосування**

Остіверон рекомендований з метою нормалізації функціонального стану опорно-рухового апарату при переломах: з першого дня перелому і протягом 14 днів рекомендовано вживати по 1 капсулі на добу, запиваючи невеликою кількістю питної води, бажано під час прийому їжі. З 15-го дня рекомендовано збільшити дозу до 3 капсул на добу (розділити на 2 прийоми), запиваючи невеликою кількістю питної води, бажано під час прийому їжі. За рекомендацією лікаря рекомендована добова доза може бути збільшена. Курс застосування визначається лікарем індивідуально. Мінімально рекомендований курс застосування становить 1 місяць. Перед застосуванням рекомендована консультація лікаря.

Остіверон рекомендований з метою регуляції кальцієво-фосфорного обміну, при дефіциті кальцію в організмі, остеопорозі: вживати дорослим по 3-6 капсул на добу (розділити на 2 прийоми), запиваючи невеликою кількістю питної води, бажано під час прийому їжі. За рекомендацією лікаря рекомендована добова доза може бути збільшена. Курс застосування визначається лікарем індивідуально. Мінімально рекомендований курс застосування становить 1 місяць. Перед застосуванням рекомендована консультація лікаря.

## **Застереження**

Не перевищувати рекомендовану добову дозу. Остіверон не слід використовувати як заміну повноцінного раціону харчування.

## **Протипоказання**

Індивідуальна чутливість до будь-якого з компонентів, гіперкальціємія, гіперкальціурія, сечокам'яна хвороба, кальциноз тканин, тяжкі порушення функції нирок, гіперпроліферативні процеси.

## **Умови зберігання**

Зберігати в оригінальній упаковці в сухому, захищеному від світла та недоступному для дітей місці за кімнатної температури.

Не є лікарським засобом. Без ГМО.

## **Форма випуску**

Капсули тверді №30 у блістерах, №90 у банці та №180 у банці.

**Кількість капсул в упаковці:** вказано на упаковці.

**Маса вмісту 1 капсули:** 710 mg (mg)  $\pm$  10 %.

**Загальна маса 1 капсули:** 806 mg (mg)  $\pm$  10 %.

## **Виробник**

**Найменування та місцезнаходження виробника:** ТОВ «Солефарм», Латвія, юридична адреса: вул. Алкшню 4, Яунмарупе, Марупський край, LV - 2166, Латвія / Alksnu 4, Jaunmarupe, Marupes novads, LV - 2166, Latvia.; адреса для листування: вул. Алкшню 4, Яунмарупе, Марупський край, LV - 2166, Латвія, / Alksnu 4, Jaunmarupe, Marupes novads, LV - 2166 / Plienciema 16, Marupe, LV-2167 Latvia;