

## **Склад**

*діюча речовина:* кислота аскорбінова;

1 таблетка містить кислоти аскорбінової (вітаміну С) 25 мг;

*допоміжні речовини:* цукор, кислота стеаринова, крохмаль картопляний, глюкози моногідрат, ароматизатор «апельсиновий смак».

## **Лікарська форма**

Таблетки.

*Основні фізико-хімічні властивості:* таблетки плоскоциліндричної форми зі скошеними краями, білого кольору.

## **Фармакотерапевтична група**

Прості препарати аскорбінової кислоти (вітаміну С). Аскорбінова кислота (вітамін С). Код ATХ A11G A01.

## **Фармакологічні властивості**

*Фармакодинаміка.*

Аскорбінова кислота (вітамін С) має виражені відновлювальні властивості. Належить до групи водорозчинних вітамінів. Бере участь в окисно-відновних реакціях, регуляції вуглеводного обміну, впливає на обмін амінокислот ароматичного ряду, метаболізм тироксину, біосинтез катехоламінів, стероїдних гормонів та інсуліну, необхідна для згортання крові, синтезу колагену і проколагену, регенерації сполучної та кісткової тканини. Поліпшує проникність капілярів. Сприяє абсорбції заліза в кишечнику і приймає участь у синтезі гемоглобіну. Підвищує неспецифічну резистентність організму, має антидотні властивості. Дефіцит вітаміну С у їжі призводить до розвитку гіпо- і авітамінозу С, оскільки в організмі цей вітамін не синтезується.

*Фармакокінетика.*

Всмоктування аскорбінової кислоти відбувається переважно у тонкому кишечнику. Процес всмоктування може порушуватися при дискінезіях кишечнику, ентеритах, ахілії, глистній інвазії, лямбліозі, а також при вживанні лужних напоїв, свіжих фруктових і овочевих соків. Максимальна концентрація лікарського засобу у плазмі крові після застосування внутрішньо досягається

через 4 години. Легко проникає в лейкоцити, тромбоцити, а потім - в усі тканини; депонується у задній частині гіпофіза, корі надниркових залоз, очному епітелії, проміжних клітинах сім'яних залоз, яєчниках, печінці, мозку, селезінці, підшлунковій залозі, легенях, нирках, стінці кишечнику, серці, м'язах, щитовидній залозі. Метаболізується переважно у печінці, у дезоксиаскорбінову і у подальшому - у щавлевооцтову і дикетогулонову кислоти. Незмінений аскорбат і метаболіти виводяться із сечею, фекаліями, також проникають у грудне молоко. При застосуванні високих доз, коли концентрація у плазмі крові сягає понад 1,4 мг/дл, виведення різко підсилюється, причому підвищена екскреція може зберігатися після припинення застосування.

## **Показання**

Профілактика та лікування дефіциту вітаміну С.

Забезпечення підвищеної потреби організму у вітаміні С у період росту, вагітності або годування груддю, при підвищених фізичних та розумових навантаженнях, при інфекційних захворюваннях та інтоксикаціях, геморагічних діатезах, у комплексній терапії кровотеч (носових, легеневих, маткових), при променевій хворобі, хворобі Аддісона, передозуванні антикоагулянтів, при ушкодженні м'яких тканин та інфікованих ранах, що повільно загоюються, при переломах кісток.

## **Протипоказання**

Підвищена чутливість до аскорбінової кислоти або до будь-якої з допоміжних речовин лікарського засобу. Тромбоз, склонність до тромбозів, тромбофлебіт, цукровий діабет, тяжкі захворювання нирок. Сечокам'яна хвороба - при застосуванні доз понад 1 г на добу. Непереносимість фруктози, синдром малабсорбції глюкози-галактози.

## **Взаємодія з іншими лікарськими засобами**

Аскорбінова кислота при пероральному застосуванні підвищує абсорбцію пеніциліну, тетрацикліну, заліза; сприяє всмоктуванню алюмінію в кишечнику, що слід враховувати при одночасному лікуванні антацидами, що містять алюміній.

Одночасне застосування вітаміну С і дефероксаміну підвищує тканинну токсичність заліза, особливо в серцевому м'язі, що може призвести до декомпенсації системи кровообігу. Вітамін С можна застосовувати лише через 2 години після ін'єкції дефероксаміну.

Тривале застосування великих доз особами, які лікуються дисульфіраміном, гальмує реакцію «дисульфірам — алкоголь».

Високі дози лікарського засобу зменшують ефективність трициклічних антидепресантів, нейролептиків – похідних фенотіазину, канальцеву реабсорбцію амфетаміну, порушують виведення мексилетину нирками, впливають на резорбцію вітаміну В<sub>12</sub>.

Аскорбінова кислота підвищує загальний кліренс етилового спирту.

Лікарський засіб зменшує токсичність сульфаніламідних лікарських засобів, знижує ефективність гепарину та непрямих антикоагулянтів.

Вітамін С підсилює виділення оксалатів із сечею, таким чином підвищуючи ризик формування у сечі оксалатних каменів, підвищує ризик розвитку кристалурії при лікуванні саліцилатами.

Ацетилсаліцилова кислота (аспірин) може знижувати абсорбцію аскорбінової кислоти.

При одночасному застосуванні саліцилатів з аскорбіновою кислотою може підвищуватися виведення нирками аскорбінової кислоти.

Лікарські засоби хінолінового ряду, кальцію хлорид, саліцилати, кортикостероїди при тривалому застосуванні зменшують запаси аскорбінової кислоти в організмі.

Абсорбція аскорбінової кислоти знижується при одночасному застосуванні пероральних контрацептивних засобів, вживанні фруктових або овочевих соків, лужного пиття.

## **Особливості щодо застосування**

При застосуванні високих доз або тривалому застосуванні лікарського засобу необхідно контролювати функції нирок та рівень артеріального тиску, а також функції підшлункової залози. Слід з обережністю застосовувати лікарський засіб пацієнтам із захворюваннями нирок в анамнезі.

При сечокам'яній хворобі добова доза аскорбінової кислоти не має перевищувати 1 г.

Не слід призначати великі дози лікарського засобу пацієнтам із підвищеним згортанням крові.

Оскільки аскорбінова кислота підвищує абсорбцію заліза, її застосування у високих дозах може бути небезпечною для пацієнтів із гемохроматозом,

таласемією, поліцитемією, лейкемією і сидеробластною анемією. Пацієнтам із високим вмістом заліза в організмі слід застосовувати лікарський засіб у мінімальних дозах.

Одночасне застосування лікарського засобу з лужним питтям зменшує всмоктування аскорбінової кислоти, тому не слід запивати їого лужною мінеральною водою. Також всмоктування аскорбінової кислоти може порушуватися при кишкових дискінезіях, ентеритах та ахілії.

З обережністю застосовувати для лікування пацієнтів із дефіцитом глюкозо-6-фосфатдегідрогенази.

Аскорбінова кислота як відновник може впливати на результати лабораторних досліджень, наприклад, при визначенні вмісту в крові глюкози, білірубіну, активності трансаміназ, лактатдегідрогенази.

Оскільки аскорбінова кислота має легку стимулюючу дію, не рекомендується застосовувати лікарський засіб наприкінці дня. У зв'язку зі стимулюючим впливом кислоти аскорбінової на утворення кортикостероїдних гормонів при застосуванні лікарського засобу у великих дозах потрібен контроль функцій нирок та артеріального тиску.

Слід з обережністю застосовувати аскорбінову кислоту пацієнтам з прогресуючим онкологічним захворюванням, оскільки її застосування може ускладнити перебіг хвороби.

#### *Застосування у період вагітності або годування груддю.*

Лікарський засіб можна застосовувати у період вагітності або годування груддю, коли потенційна користь для матері перевищує можливий ризик для плода, відповідно до рекомендацій з дозування та призначення лікаря і під його контролем. Слід ретельно дотримуватися рекомендованих доз та не перевищувати їх.

#### *Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або іншими механізмами.*

У разі застосування у терапевтичних дозах лікарський засіб не впливає на швидкість реакції.

### **Спосіб застосування та дози**

Лікарський засіб застосовувати всередину, після їди.

Дорослим та дітям віком від 14 років з метою профілактики слід приймати по 2-4 таблетки (50-100 мг) на добу, дітям віком від 3 до 14 років - по 2 таблетки (50 мг) на добу.

Лікувальні дози для дітей віком від 14 років та дорослих становлять по 2-4 таблетки (50-100 мг) 3-5 разів на добу, для дітей віком від 3 до 7 років - по 2-4 таблетки (50-100 мг) 2-3 рази на добу, для дітей віком від 7 до 10 років - по 4 таблетки (100 мг) 2-3 рази на добу, дітям віком від 10 до 14 років - по 4-6 таблеток (100-150 мг) 2-3 рази на добу.

Вагітним і жінкам після пологів та при низькому рівні вітаміну С у грудному молоці слід приймати по 12 таблеток (300 мг) на добу впродовж 10-15 днів, потім для профілактики - по 4 таблетки (100 мг) на добу впродовж усього періоду годування груддю.

Тривалість лікування залежить від характеру та перебігу захворювання і визначається лікарем індивідуально.

*Діти.*

Лікарський засіб призначати дітям віком від 3 років.

## **Передозування**

Кислота аскорбінова добре переноситься. Вона є водорозчинним вітаміном, її надмірна кількість виводиться із сечею.

*Симптоми.* При тривалому застосуванні вітаміну С у великих дозах можливе пригнічення функції інсуллярного апарату підшлункової залози, що вимагає контролю за станом останньої. Передозування може привести до змін ниркової екскреції аскорбінової та сечової кислот під час ацетилювання сечі з ризиком випадання в осад оксалатних конкрементів.

Застосування великих доз лікарського засобу може привести до блювання, нудоти або діареї, які зникають після його відміни.

*Лікування.* Симптоматична терапія.

## **Побічні ефекти**

З боку шлунково-кишкового тракту: при застосуванні в дозі понад 1 г на добу - подразнення слизової оболонки травного тракту, печія, нудота, блювання, діарея.

*З боку нирок та сечовидільної системи:* ушкодження гломеруллярного апарату нирок, кристалурія, утворення уратних, цистинових та/або оксалатних конкрементів у нирках і сечовивідних шляхах, ниркова недостатність.

*З боку імунної системи:* набряк Квінке, іноді - анафілактичний шок при наявності сенсибілізації.

*З боку шкіри та підшкірної клітковини:* шкірні висипання, свербіж, крапив'янка, екзема.

*З боку ендокринної системи:* ушкодження інсуллярного апарату підшлункової залози (гіперглікемія, глюкозурія) та порушення синтезу глікогену аж до появи цукрового діабету.

*З боку серцево-судинної системи:* артеріальна гіпертензія, дистрофія міокарда.

*З боку системи крові та лімфатичної системи:* тромбоцитоз, гіперпротромбінемія, тромбоутворення, еритроцитопенія, нейтрофільний лейкоцитоз; у пацієнтів із недостатністю глюкозо-6-фосфатдегідрогенази кров'яних тілець може спричинити гемоліз еритроцитів, гемолітична анемія (у пацієнтів із недостатністю глюкозо-6-фосфатдегідрогенази).

*З боку нервової системи:* підвищена збудливість, порушення сну, головний біль, відчуття жару, втомлюваність.

*З боку обміну речовин:* порушення обміну цинку, міді.

## **Термін придатності**

2 роки.

## **Умови зберігання**

Зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °C.

Зберігати у недоступному для дітей місці.

## **Упаковка**

По 10 таблеток в етикетці.

## **Категорія відпуску**

Без рецепта.

**Виробник**

АТ «КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД».

**Місцезнаходження виробника та адреса місця провадження його діяльності.**

04073, Україна, м. Київ, вул. Копилівська, 38.

Web-сайт: [www.vitamin.com.ua](http://www.vitamin.com.ua)