

Состав

действующее вещество: magnesium orotate;

1 таблетка содержит магния оротата дигидрата 500 мг (что соответствует 2,7 мвал, 1,35 ммоль или 32,8 мг магния);

вспомогательные вещества: кремния диоксид коллоидный, натрия кармеллоза, целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, К30, лактоза, натрия цикламат, тальк, магния стеарат.

Лекарственная форма

Таблетки.

Основные физико-химические свойства: белые плоские таблетки с чертой и фаской с одной стороны.

Фармакотерапевтическая группа

Минеральные примеси. Магния оротат. Код АТХ А12С С09.

Фармакодинамика

Препарат магния. Магний является макроэлементом, важным внутриклеточным катионом. Магний участвует в реакциях с участием более 300 ферментов, в регуляции клеточной проницаемости и нервно-мышечной передачи. Магний необходим для обеспечения многих энергетических процессов, участвует в обмене белков, жиров, углеводов и нуклеиновых кислот, является естественным физиологическим антагонистом кальция.

Магний контролирует нормальное функционирование клеток миокарда участвует в регуляции его сократительной функции. Обладает успокаивающим, анальгезирующее, противосудорожное влияние на центральную нервную систему, спазмолитическое воздействие на гладкие мышцы. Может снижать периферическое сосудистое сопротивление, улучшать коронарное

кровообращение. Совокупно с устранением симптомов магниевого дефицита магний демонстрирует курареподобное действие на холинергические нервные окончания за счет снижения выделения ацетилхолина, может угнетать агрегацию тромбоцитов.

Как соль оротовой кислоты способствует усилению регенерации тканей, участвует в процессе обмена веществ. Кроме того, производная оротовой кислоты необходима для фиксации магния на АТФ в клетке и проявления его действия, а также ускоряет процессы регенерации, улучшает синтез пиримидиновых оснований, синтез нуклеиновых кислот.

Фармакокинетика

Магния оротат проявляет очень низкий уровень диссоциации. Только после проникновения в клетку магния оротат расщепляется на свои компоненты.

Примерно 55% магния присутствуют в ионизированной форме, 32% связывается с белками - преимущественно с альбумином, а1 и b2 глобулинами и 13% содержится в форме солей, главным образом в виде фосфатов и цитратов.

Примерно 60% общего магния проявляется в костных тканях, 40% накапливается в внутриклеточном пространстве и около 1% размещается во внеклеточной жидкости. Это одна из причин, в связи с которой на основании содержания магния в крови нельзя сделать вывод об общем балансе магния в организме.

90% магния, который аккумулирует внутри клеток, связывается с аденозинтрифосфатом (АТФ) в цитозоле, РНК в рибосомах и ДНК в клеточных ядрах. Дефицит АТФ, например, приводит к потере магния. Оротовая кислота способна повышать содержание АТФ и потому действует как фиксатор магния в клетках. Оротовая кислота в результате метаболизма превращается в уридинмонофосфат, что является промежуточным продуктом метаболизма пиримидину.

Магний выделяется как с калом, так и с мочой почками. Проникает в грудное молоко. Выделение также происходит через пот.

Показания

Состояния, сопровождающиеся дефицитом магния, а также в комплексном лечении и для профилактики: ишемической болезни сердца (стенокардии, инфаркта миокарда), ангиоспазма; нарушения липидного обмена, атеросклероза, артериолита, артериита.

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к компонентам препарата.
- Гипермагниемия, гипокальциемия, мочекаменная болезнь (фосфатные и кальциево-магниевые конкременты), нарушение функции почек, выраженная брадикардия и блокада (I-II степени).
- Детский возраст.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

Магний, входящий в состав препарата Магнерот®, при одновременном применении затрудняет абсорбцию железа, тетрациклина и натрия фторида.

Как препарат магния может усилить влияние лекарственных средств, угнетающих ЦНС (седативные, нейролептики, транквилизаторы), а также антиаритмических, гипотензивных средств.

Уменьшает степень дефицита магния и риск связанных с этим осложнений при применении диуретиков, аминогликозидов, цисплатина, циклоспорина, амфотерицина, метотрексата, слабительных препаратов.

Особенности применения

Магнерот® можно применять длительное время. Магнерот® принимают при дефиците магния. Следует учитывать, что к дефициту магния в организме может приводить заболевания пищеварительного тракта потребления пищевых продуктов с пониженным содержанием магния; хронический алкоголизм (из-за уменьшения резорбции магния в почечных канальцах и усиление вывода магния из организма); прием некоторых лекарственных средств (пероральные контрацептивы, содержащие эстрогены, диуретики, миорелаксанты, глюкокортикоиды, инсулин) состояния, требующие повышенного потребления магния (гиподинамия, стресс, занятия спортом, беременность). Прием

препаратов витамина D может нарушить обмен кальция и вызвать дисбаланс магния. Это может наблюдаться на длительном пребывании на солнце.

При одновременном лечении препаратами железа, тетрациклином, натрия фторидом интервал между приемом препарата магния и данных препаратов должен составлять 2-3 часа.

Поскольку препарат содержит лактозу, не следует его применять при наследственной непереносимости галактозы, дефицита лактазы Лаппа или нарушении мальабсорбции глюкозы-галактозы.

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

Особых предостережений нет, но следует иметь в виду, что магний обладает седативным действием на центральную нервную систему.

Применение в период беременности или кормления грудью

Применение препарата в период беременности и кормления грудью возможно, поскольку в эти периоды потребность в магнии значительно увеличивается. Если его содержание в организме не сбалансировано, это может привести к серьезным осложнениям для матери и ребенка.

Способ применения и дозы

Назначают по 2 таблетки 3 раза в сутки в течение 7 дней, затем - по 1 таблетке 2-3 раза в сутки. Продолжительность курса лечения - не менее 6 недель.

Максимальная суточная доза Магнерот® - 6 таблеток в сутки (3000 мг магния оротата дигидрата).

Магнерот® принимают за 1:00 до еды. Таблетки следует запивать небольшим количеством жидкости (1 стакан воды).

Дети

Эффективность и безопасность применения препарата у детей не установлены, поэтому его не следует назначать этой возрастной категории.

Передозировка

При полноценной почечной функции магниевая интоксикация возникает редко.

При магниевой интоксикации наблюдаются следующие симптомы: тошнота, рвота, непроходимость мочевых путей, запор, паралич дыхательной системы, кардиальные симптомы (влияние на AV-и желудочковую проводимость), а также курареподобное действие на нервно-мышечную проводимость.

Магниевую интоксикацию лечат внутривенным введением кальция (100-200 мг Ca^{2+} в течение 5-10 минут). Дополнительно может потребоваться гемодиализ, перитонеальный диализ и искусственное дыхание.

Побочные реакции

Со стороны пищеварительного тракта: желудочно-кишечные расстройства (диарея или малый стул, которые корректируются дозой).

Другие: возможны аллергические реакции, кожные высыпания.

Срок годности

5 лет.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 ° C, в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 10 таблеток в блистере, по 5 блистеров в картонной коробке.

Категория отпуска

Без рецепта.

Производитель

Маурманн Арцнаймитель КГ, Германия / Mauermann Arzneimittel KG, Germany.

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Генрих-Кноте-Штрассе 2, 82343 Пьюкинг, Бавария, Германия /

Heinrich-Knote-Strasse 2, Pöcking, Bayern, 82343, Germany.

Источник инструкции

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