

Состав

действующие вещества: магния аспарагинат, калия аспарагинат;

1 таблетка, покрытая оболочкой, содержит:

280 мг магния аспарагината (в виде 350 мг магния аспарагината тетрагидрата);

316 мг калия аспарагината (в виде 332,6 мг калия аспарагината гемигидрата);

вспомогательные вещества: кремния диоксид коллоидный повидон К-30; крахмал картофельный; магния стеарат тальк крахмал кукурузный;

пленочная оболочка: макрогол 6000; титана диоксид (Е 171) основной сополимер бутилированного метакрилата (эудрагит Е); тальк.

Лекарственная форма

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой.

Основные физико-химические свойства: овальные двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой, белого или почти белого цвета, с несколько блестящей и слегка неровной поверхностью, почти без запаха, с тиснением «А83» на одной стороне.

Фармакотерапевтическая группа

Минеральные вещества. Препараты других минеральных веществ. Код АТХ А12С Х.

Фармакодинамика

Ионы калия и магния - это важные внутриклеточные катионы, которые играют существенную роль в работе ряда ферментов, в процессе связывания макромолекул с субцеллюлярными элементами и в механизме мышечного сокращения на молекулярном уровне. Соотношение вне- и внутриклеточной концентрации ионов калия, кальция, натрия и магния влияет на сократительную способность миокарда. Аспарат как эндогенное вещество является подходящим переносчиком ионов, имеет выраженный афинитет в клетки, его соли подвергаются диссоциации лишь незначительно. В результате ионы проникают во внутриклеточное пространство в виде комплексных соединений. Магния аспарат и калия аспарат улучшают метаболизм миокарда. Недостаточное содержание калия и магния в организме повышает риск развития артериальной

гипертензии, атеросклеротического поражения коронарных сосудов, нарушений ритма сердца, патологии миокарда.

Фармакокинетика

Магний

Общий запас ионов магния в организме человека массой тела 70 кг составляет в среднем 24 г (1000 ммоль) более 60% магния приходится на костную ткань и около 40% - на скелетные мышцы и другие ткани. Около 1% общего запаса ионов магния в организме находится во внеклеточной жидкости, преимущественно в сыворотке крови. У здоровых взрослых людей содержание магния в сыворотке крови находится в диапазоне 0,7-1,10 ммоль / л.

Рекомендуемая норма потребления магния с пищей для мужчин составляет 350 мг в сутки, для женщин - 280 мг в сутки. Потребность в магнии возрастает во время беременности и грудного вскармливания.

Магний абсорбируется из желудочно-кишечного тракта путем активного транспорта. Основным регулятором баланса магния в организме являются почки. 3-5% ионизированного магния выводится почками.

Увеличение объема мочи (например, при терапии высокоэффективными петлевыми диуретиками) приводит к увеличению экскреции ионизированного магния. Если абсорбция магния в тонком кишечнике снижается, дальнейшая гипомагниемия приводит к уменьшению его экскреции (<0,5 ммоль / сут).

Калий

Общий запас ионов калия в организме человека массой тела 70 кг составляет в среднем 140 г (3570 ммоль). Он несколько меньше у женщин, чем у мужчин, и незначительно снижается с возрастом. 2% общего запаса ионов калия в организме находится вне клеток, а остальные 98% - внутри клеток.

Оптимальная норма потребления калия с пищей составляет 3-4 г (75-100 ммоль) в сутки. Основной путь выведения калия - почечный (около 90% калия выводится почками в день). Остальные 10% выводятся через желудочно-кишечный тракт. Таким образом, почки отвечают за долгосрочный гомеостаз калия, а также за содержание калия в сыворотке крови. В краткосрочной перспективе содержание калия в крови также регулируется обменом калия между внутриклеточным и внеклеточным пространством.

Показания

- Дополнительная терапия при хронических заболеваниях сердца (при сердечной недостаточности, пациентам в постинфарктный период) и нарушениях ритма сердца (прежде всего при желудочковых аритмиях), по рекомендации врача.
- Дополнительная терапия при лечении препаратами наперстянки, по рекомендации врача.
- Как дополнение к диете для увеличения уровней магния и калия в организме.

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к действующим веществам или к любому из вспомогательных веществ препарата.
- Острая или хроническая почечная недостаточность.
- Болезнь Аддисона.
- Блокада III степени.
- Кардиогенный шок (артериальное давление <90 мм рт. Ст.).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

Исследования взаимодействия лекарственных средств, содержащих калия аспарагинат и магния аспарагинат, не проводились. По данным научной литературы калий и магний могут вступать во взаимодействие с некоторыми лекарственными средствами. Одновременное применение с калийсберегающими диуретиками, ингибиторами АПФ, бета-блокаторами, циклоспорином, гепарином, нестероидными противовоспалительными препаратами может привести к гиперкалиемии.

Тетрациклины, которые принимают внутрь соли железа и натрия фторид тормозят всасывание калия аспарагинат и магния аспарагинат из желудочно-кишечного тракта. Необходимый интервал не менее 3 часов между приемами вышеупомянутых лекарственных средств и препарата Панангин Форте.

Особенности применения

Панангин Форте, как препарат, содержащий калий и магний, необходимо с осторожностью применять пациентам с миастенией гравис; при состояниях, которые могут приводить к гиперкалиемии, таких как снижение функции почек, острая дегидратация, распространенное повреждение тканей, в том числе при тяжелых ожогах. В этой категории пациентов рекомендуется регулярно исследовать концентрацию электролитов в сыворотке крови.

Панангин Форте, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, не следует назначать пациентам с гастродуоденальными язвами или обструкцией.

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

Панангин Форте не влияет на способность управлять транспортными средствами и другими механизмами.

Применение в период беременности или кормления грудью

До сих пор нет данных о каком-либо вредном воздействии при применении препарата Панангин Форте этой категории пациентов.

Способ применения и дозы

Дозировка

Взрослые

Рекомендуемая суточная доза составляет 1 таблетку 3 раза в сутки.

Максимальная суточная доза составляет 1 таблетку 3 раза в сутки.

Курс лечения определяет врач.

Способ применения

Для внутреннего применения.

Желудочный сок может уменьшать эффективность препарата, поэтому рекомендуется принимать препарат Панангин Форте после еды.

Дети

Безопасность и эффективность применения препарата Панангин Форте, таблеток, покрытых оболочкой, детям и подросткам не установлены. Не рекомендуется применение препарата этой группе пациентов.

Передозировка

Информация о передозировке препаратами, содержащими калия аспарагинат и магния аспарагинат, отсутствует, даже при приеме больших доз.

Учитывая способность почек выводить из организма большое количество калия, увеличение дозы препарата может привести к гиперкалиемии, только если это связано с острым или выраженным нарушением вывода калия.

Терапевтический индекс магния широк, и при отсутствии почечной недостаточности тяжелые побочные эффекты крайне редки.

Согласно научным данным, применение препаратов магния внутрь может вызвать незначительные побочные эффекты, такие как диарея.

Большие дозы препарата Панангин Форте могут вызвать учащение стула из-за содержания магния.

Симптомы гиперкалиемии: общая слабость, парестезии, брадикардия, паралич. Чрезвычайно высокая концентрация калия в плазме может привести к смерти от угнетения сердечной деятельности, аритмии или остановки сердца.

Симптомы гипермагниемии: тошнота, рвота, сонливость, гипотензия, брадикардия, слабость, невнятная речь, двоение в глазах. При очень высоких плазменных концентрациях магния может развиваться гипорефлексия, паралич мышц, остановка дыхания и остановка сердца.

Лечение.

В случае передозировки следует отменить препарат и в случае необходимости провести симптоматическое лечение (кальция хлорид внутривенно, диализ при необходимости).

Побочные реакции

Со стороны желудочно-кишечного тракта: при применении в высоких дозах возможно учащение стула.

По некоторым данным, могут возникать тошнота, рвота и боль в животе.

Срок годности

2 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 30 ° С в оригинальной упаковке.

Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 15 таблеток в блистере. По 4 блистера в картонной упаковке.

Категория отпуска

Без рецепта.

Производитель

ОАО «Гедеон Рихтер».

ООО «Гедеон Рихтер Польша».

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Н-1103, Будапешт, ул. Демреи, 19-21, Венгрия.

Ул. кн. Ю. Понятовского, 5, Гродзиск Мазовецкий, 05-825, Польша.

Источник инструкции

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