

Состав

действующие вещества: аспарагинат магния, калия аспарагинат;

1 таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит 140 мг аспарагината магния (в виде 175 мг аспарагината магния тетрагидрата) эквивалентно 11,8 мг Mg^{2+} ;

158 мг калия аспарагината (в виде 166,3 мг калия аспарагината гемигидрата) эквивалентно 36,2 мг K^{+} ;

другие составляющие: кремния диоксид коллоидный безводный; крахмал картофельный; повидон; магния стеарат; тальк; крахмал кукурузный; макрогол 6000; титана диоксид, Е 171; сополимер основания метакрилата (эудрагит Е 100).

Лекарственная форма

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой.

Основные физико-химические свойства: круглые двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой, почти белого цвета, с несколько блестящей и слегка неровной поверхностью, почти без запаха.

Фармакотерапевтическая группа

Минеральные вещества. Препараты других минеральных веществ. Код АТХ А12СХ.

Фармакодинамика

Ионы калия и магния как важные внутриклеточные катионы включаются в работу ряда ферментов, в процесс связывания макромолекул с субцеллюлярными элементами и в механизм мышечного сокращения на молекулярном уровне. Соотношение вне- и внутриклеточной концентрации ионов калия, кальция, натрия и магния оказывает влияние на сократительную способность миокарда. Аспартат как эндогенное вещество является переносчиком ионов калия и магния, имеет выраженный афинитет к клеткам, его соли подвергаются диссоциации лишь в незначительной степени. В результате ионы проникают во внутриклеточное пространство в виде комплексных соединений. Магния аспартат и аспартат натрия 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 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% от общего запаса 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.

Рекомендованная норма потребления магния с пищей для мужчин составляет 350 мг/сут, для женщин – 280 мг/сут. Потребность в магнии растет во время беременности и грудного вскармливания.

Магний абсорбируется в желудочно-кишечном тракте путем активного транспорта. Основным регулятором баланса магния в организме есть 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 отделе кишечника снижается, дальнейшая гипомагниемия приводит к уменьшению его экскреции (<0,5 ммоль/сут).

Калий

Общий запас калия в организме человека массой тела составляет 70 кг в среднем 140 г (3570 ммоль). Общий запас калия несколько меньше у женщин, чем у мужчин, и в незначительной степени снижается с возрастом. 2 % общего запаса 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 ежедневно). Остальные 10% выводятся через желудочно-кишечный тракт. Таким образом, почки отвечают за долговременный гомеостаз калия, а также 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, в постинфарктном периоде), 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 любому из вспомогательных веществ препарата.

Острая и ХПН, болезнь Аддисона, атриовентрикулярная блокада III степени, кардиогенный шок (артериальное давление < 90 мм рт. ст.).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

Тетрациклины, применяемые внутрь, соли железа и натрия фторид тормозят всасывание препарата из желудочно-кишечного тракта. При комбинированной терапии с вышеперечисленными лекарственными средствами необходим перерыв не менее 3 часов между приемами. Одновременное применение препарата с калийсберегающими диуретиками и/или ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента, бета-блокаторами, циклоспорином, гепарином, нестероидными противовоспалительными препаратами повышает риск развития гиперкалиемии.

Особенности применения

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

Панангин, 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

Препарат не влияет на способность управлять транспортными средствами и другими механизмами.

Применение в период беременности или кормления грудью

До настоящего времени не сообщалось о каком-либо вредном влиянии при применении препарата этой категории пациентов.

Способ применения и дозы

Обычная суточная доза для взрослых составляет 1–2 таблетки 3 раза в сутки. Дозу можно повышать до 3 таблеток 3 раза в день. Желудочный сок способен снижать эффективность препарата, поэтому рекомендуется принимать таблетки после еды.

Курс лечения определяет врач.

Дети

Не рекомендуется применение препарата детям из-за недостаточного опыта применения.

Передозировка

Случаи передозировки неизвестны.

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

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

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

Большие дозы препарата Панангин, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, могут вызвать увеличение частоты стула из-за содержания магния.

В случае быстрого введения могут проявиться симптомы гиперкалиемии/гипермагниемии.

Симптомы гиперкалиемии: общая слабость, парестезия, брадикардия, паралич. Чрезвычайно высокая концентрация калия в плазме крови 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 больших плазменных концентрациях магния может развиваться гипорефлексия, паралич мускул, остановка дыхания и остановка сердца.

При передозировке необходимо отменить K^{+-} , Mg^{2+} -аспартат и рекомендуется провести симптоматическое лечение (кальция хлорид 100 мг/мин внутривенно, диализ, если необходимо.).

Побочные реакции

Со стороны желудочно-кишечного тракта: при применении больших доз препарата может наблюдаться увеличение частоты стула.

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

Срок годности

5 лет.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25 °C.

Препарат хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 50 таблеток в полипропиленовом флаконе с контролем первого раскрытия, по 1 флакону в картонной упаковке.

Категория отпуска

Без рецепта.

Производитель

ОАО "Гедеон Рихтер".

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

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

Источник инструкции

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