

Состав

действующее вещество: кверцетин;

1 таблетка содержит кверцетин (в пересчете на 100% сухое вещество) - 40 мг;

вспомогательные вещества: пектин, глюкозы моногидрат, сахароза, ароматизатор апельсин, магния стеарат, тальк.

Лекарственная форма

Таблетки жевательные.

Основные физико-химические свойства: таблетки овальной формы желтого с зеленоватым оттенком цвета с вкраплениями, с фаской. Таблетки имеют специфический вкус и запах.

Фармакотерапевтическая группа

Ангиопротекторы. Другие Капилляростабилизирующие средства.

Код АТХ C05C X.

Фармакодинамика

Флавоноид кверцетин является агликоном многих растительных флавоноидных гликозидов, в том числе рутина. Фармакологические свойства кверцетина обусловлены выраженной антиоксидантной активностью препарата. Благодаря капилляростабилизирующим свойствам, связанным с антиоксидантным, мембраностабилизирующим действием, препарат снижает проницаемость капилляров. Кверцетин обладает противовоспалительным эффектом, что обусловлено блокадой липооксигеназного пути метаболизма арахидоновой кислоты, снижением синтеза лейкотриенов, серотонина и других медиаторов воспаления. Кверцетин оказывает гастропротекторное действие.

Кардиопротекторными свойствами кверцетина связанные с повышением энергетического обеспечения кардиомиоцитов благодаря антиоксидантному влиянию и улучшению кровообращения.

Положительное влияние кверцетина на процессы реабилитации функций головного мозга у взрослых в раннем восстановительном периоде после перенесенного ишемического инсульта проявляется в уменьшении степени постинсультной инвалидизации, восстановлении нарушенных неврологических

функций, а также в регрессе когнитивного дефицита, уменьшении тревожности, улучшении настроения и в положительном отношении пациентов к восстановлению качества жизни.

Репаративные свойства кверцетина обуславливают ускорение заживления ран. Препарат может влиять на процессы ремоделирования костной ткани, он имеет устойчивую иммуномодулирующую активность.

Экспериментально определены также диуретические, спазмолитические, антисклеротические свойства. Кверцетин способен нормализовать артериальное давление и стимулировать высвобождение инсулина, угнетать синтез тромбосана, замедлять агрегацию тромбоцитов.

Кверцетин также связывается с рецепторами эстрогенов. Благодаря эстрогеноподобным свойствам (влияние на пролингидроксилаз, угнетение фактора некроза опухолей и синтез интерлейкинов) препарат обладает проостеокластными эффектами.

Клинические исследования

Исследование эффективности последовательного применения лекарственных средств Корвитин и Квертин, как средств патогенетического лечения пневмонии, ассоциированной с Коронавирусная инфекцией COVID-19 на фоне базовой терапии было проведено в рамках клинического исследования: «Открытое, многоцентровое, рандомизированное исследование по изучению эффективности препарата Корвитин, порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций по 0,5 г, производства ОАО НПЦ «Борщаговский ХФЗ» с последующим применением препарата Квертин, таблетки жевательные 40 мг, производства ПАО НПЦ «Борщаговский ХФЗ» у пациентов с пневмонией, ассоциированной с 2019-nCoV острой респираторной болезнью, на фоне базовой терапии ». В исследовании приняли участие 200 взрослых пациентов обоих полов.

По результатам исследования было доказано превосходящую эффективность по главной переменной, которую определяли как время до нормализации по большинству из симптомов заболевания. Таким образом, добавление лекарственных средств Корвитин® и Квертин к средствам базисной терапии вызывает рост уровня сатурации и ускорения выздоровления (на 2 суток) по сравнению с контрольной группой.

За счет мембраностабилизирующего, антиоксидантного и эндотелийпротекторного действия применения препарата Корвитин с последующим использованием препарата Квертин на фоне базовой терапии

способствует стабилизации уровня D-димера в крови больных пневмонией, которая ассоциирована с Коронавирусная болезнь.

Исследование эффективности применения лекарственного средства Квертин на фоне базовой терапии хронической ишемической болезни сердца (стабильной стенокардии напряжения II-III функционального класса) на фоне гипертонической болезни I-II стадии с 1-2 степенью артериальной гипертензии у пациентов в возрасте 60-75 лет включительно было проведено в рамках клинического исследования «Многоцентровое, рандомизированное, простое слепое, плацебо-контролируемое исследование по изучению эффективности и безопасности препарата Квертин, таблетки жевательные, производства ПАО НПЦ «Борщаговский ХФЗ» у пациентов пожилого возраста с хронической ишемической болезнью сердца на фоне гипертонической болезни». В исследовании приняли участие 200 взрослых пациентов обоих полов.

Результаты проведенного клинического испытания показали превосходящую эффективность препарата Квертин сравнению с плацебо при лечении пациентов пожилого возраста с хронической ишемической болезнью сердца на фоне гипертонической болезни.

Утверждение о превосходящую эффективность основывается на оценке первичного критерия эффективности: после лечения в основной группе (базисная терапия + Квертин) было статистически значимо больше пациентов, отнесенных к категории «терапия эффективна» (93%), чем в контрольной группе (33%).

При сравнении показателей шкал Сиэтлского опросника у двух групп больных в процессе лечения выявлено статистически значимо лучшую положительную динамику баллов по всем шкалам в основной группе по сравнению с контрольной группой.

Анализ лечения у больных основной и контрольной групп на показатели доплеровской флоуметрии позволил установить статистически значимое увеличение максимальной объемной скорости кожного кровотока (ОШШКмакс) у пациентов основной группы (базисная терапия + Квертин) и отсутствие изменений этих показателей у пациентов контрольной группы (базисная терапия + плацебо). Полученные результаты свидетельствуют об улучшении вазомоторной функции эндотелия микрососудов под влиянием препарата Квертин.

На основании анализа динамики уровней систолического и диастолического артериального давления выявлено снижение обоих показателей после лечения как в основной, так и в контрольной группе. При этом было статистически

значимое снижение уровня систолического артериального давления после лечения у больных основной группы (базисная терапия + Квертин) по сравнению с контрольной группой (базисная терапия + плацебо).

По коэффициенту атерогенности статистически значимых различий между группами не выявлено.

Таким образом, результаты оценки первичных и вторичных критериев эффективности лечения позволяют сделать обобщающий вывод о преобладающей эффективности курсового применения препарата Квертин в дозе 240 мг в сутки у больных пожилого возраста с хронической ИБС на фоне гипертонической болезни.

Фармакокинетика

Не изучали.

Показания

В составе комплексного лечения:

- Ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения II-III функционального класса;
- Хронической ишемической болезни сердца (стабильной стенокардии напряжения II-III функционального класса) на фоне гипертонической болезни III стадии у пациентов в возрасте 60-75 лет;
- В раннем восстановительном периоде после перенесенного ишемического инсульта головного мозга у взрослых,
- Пневмонии, вызванной Коронавирусной инфекцией COVID-19 у взрослых,
- Нейроциркуляторной дистонии;
- Для предотвращения эрозивно-язвенным поражением верхних отделов пищеварительного тракта, вызванных приемом нестероидных противовоспалительных средств;
- Гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей;
- Климактерического, вертебрально-болевого синдрома;
- Нейрорефлекторных проявлений остеохондроза позвоночника;
- Хронического гломерулонефрита.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к кверцетину и другим компонентам препарата, а также к препаратам с Р-витаминной активностью.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

При применении кверцетина:

- С препаратами аскорбиновой кислоты наблюдается суммирование эффектов;
- С нестероидными противовоспалительными средствами усиливается противовоспалительное действие последних при снижении ulcerогенного действия;
- С дигоксином повышается максимальная концентрация в сыворотке крови и общая площадь под кривой «концентрация-время» дигоксина;
- С циклоспорином повышается биодоступность и концентрация в крови циклоспоринола;
- С паклитакселом - воздействие на метаболизм последнего;
- С верапамилом повышается биодоступность последнего;
- С тамоксифеном повышается биодоступность, снижается метаболизм и вывод последнего.

Особенности применения

Поскольку в состав препарата входит сахароза и глюкоза, пациентам с наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозы-галактозы, сахарозы-изомальтозы препарат не следует применять.

Квертин, таблетки жевательные, следует с осторожностью применять пациентам, которые пользуются зубными протезами, что снимаются.

Препарат следует с осторожностью применять пациентам с сахарным диабетом.

При лечении больных пневмонией, вызванной Коронавирусной инфекцией COVID-19, Квертин применяется последовательно по лекарственным средством Корвитин® и в комбинации с препаратами базовой терапии.

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

Не влияет.

Применение в период беременности или кормления грудью

Не рекомендуется применять препарат в период беременности и кормления грудью.

При необходимости назначения препарата кормление грудью на период лечения следует прекратить.

Способ применения и дозы

Препарат применять внутрь за 30 минут до приема пищи. Таблетки разжевать, запивая небольшим количеством воды.

В раннем восстановительном периоде после перенесенного ишемического инсульта головного мозга в составе комплексного лечения лекарственное средство назначать взрослым по схеме: 1 таблетка 3 раза в день в течение 60 дней. Дальнейшее назначение повторных курсов определяется врачом.

В составе комплексного лечения хронической ишемической болезни сердца на фоне гипертонической болезни у пациентов пожилого возраста препарат назначают в дозе 2 таблетки 3 раза в сутки в течение 12 недель.

В комплексном лечении ишемической болезни сердца, нейрорефлекторных проявлений остеохондроза позвоночника, хронического гломерулонефрита, а также с целью предотвращения ulcerогенного действия НПВП препарат назначать взрослым пациентам в дозе 1 таблетка 3 раза в сутки. В комплексном лечении гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей назначать по 1 таблетке 2 раза в сутки. При одновременном применении с нестероидными противовоспалительными средствами взрослым применять Квертин внутрь в дозе 2 таблетки 3 раза в сутки.

При нейроциркуляторной дистонии препарат назначать внутрь по 2 таблетки 2 раза в сутки в течение месяца.

В комплексном лечении климактерического, вертебрально-болевого синдрома рекомендуется прием препарата по 1 таблетке 3 раза в сутки. Срок лечения составляет 6 месяцев.

В составе комплексного лечения пневмонии, вызванной Коронавирусная инфекцией COVID-19, лекарственное средство назначать взрослым по 2 таблетки 3 раза в сутки в течение 10 дней после предыдущего применения лекарственного средства Корвитин, лиофилизат для приготовления раствора для инъекций по схеме 1-4 сутки по 0,5 г 2 раза в сутки с интервалом 12 часов, 5-10 сутки 0,5 г 1 раз в сутки.

Дети

Опыта применения Квертин детям до 12 лет нет, поэтому не рекомендуется применять препарат этой возрастной группе.

Передозировка

Информация о передозировке кверцетином не поступала. Возможно усиление проявлений побочных реакций.

Лечение симптоматическое.

Побочные реакции

Могут возникать головная боль, ощущение покалывания в конечностях, тошнота, реакции гиперчувствительности, включая сыпь, зуд.

Срок годности

4 года.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 ° С.

Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 10 таблеток в блистере, по 3 блистера в пачке.

Категория отпуска

Без рецепта.

Производитель

Публичное акционерное общество «Научно-производственный центр»
Борщаговский химико-фармацевтический завод ».

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Украина, 03134, г. Киев, ул. Мира, 17.

Источник инструкции

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