

## **Состав**

*действующее вещество:* аскорбиновая кислота;

таблетки со вкусом мяты;

1 таблетка содержит аскорбиновой кислоты (витамина С) 25 мг;

*вспомогательные вещества:* сахар, кислота стеариновая, крахмал картофельный, глюкозы моногидрат, ароматизатор пищевой порошкообразный «мята».

## **Лекарственная форма**

Таблетки.

*Основные физико-химические свойства:*

таблетки со вкусом мяты:

таблетки плоскоцилиндрической формы со скошенными краями, белого цвета, со вкусом и запахом мяты.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Простые препараты аскорбиновой кислоты (витамина С). Аскорбиновая кислота (витамин С).

Код АТХ А11G А01.

## **Фармакодинамика**

Аскорбиновая кислота (витамин С) обладает выраженными восстановительными свойствами. Относится к группе водорастворимых витаминов. Участвует в окислительно-восстановительных реакциях, регуляции углеводного обмена, влияет на обмен аминокислот ароматического ряда, метаболизм тироксина, биосинтез катехоламинов, стероидных гормонов и инсулина, необходимая для свертывания крови, синтеза коллагена и проколлагена, регенерации соединительной и костной ткани. Улучшает проницаемость капилляров. Способствует абсорбции железа в кишечнике и принимает участие в синтезе гемоглобина. Повышает неспецифическую резистентность организма, обладает антидотные свойства. Дефицит витамина С в пище приводит к развитию гипо- и авитаминоза С, поскольку в организме этот витамин не синтезируется.

## **Фармакокинетика**

Всасывания аскорбиновой кислоты происходит преимущественно в тонком кишечнике. Процесс всасывания может нарушаться при дискинезии кишечника, энтеритах, ахилии, глистной инвазии, лямблиозе, а также при употреблении щелочных напитков, свежих фруктовых и овощных соков. Максимальная концентрация лекарственного средства в плазме крови после приема внутрь достигается через 4 часа. Легко проникает в лейкоциты, тромбоциты, а затем - во все ткани; депонируется в задней части гипофиза, коре надпочечников, глазном эпителии, промежуточных клетках семенных желез, яичниках, печени, мозге, селезенке, поджелудочной железе, легких, почках, стенке кишечника, сердце, мышцах, щитовидной железе. Метаболизируется в печени, в дезоксиаскорбиновую и в дальнейшем - в щавелевоуксусную и дикетогулоновую кислоты. Неизмененный аскорбат и метаболиты выводятся с мочой, фекалиями, также проникают в грудное молоко. При применении высоких доз, когда концентрация в плазме крови достигает более 1,4 мг / дл, выведение резко усиливается, причем повышенная экскреция может сохраняться после отмены.

## **Показания**

Профилактика и лечение дефицита витамина С.

Обеспечение повышенной потребности организма в витамине С в период роста, беременности и кормления грудью, при повышенных физических и умственных нагрузках, при инфекционных заболеваниях и интоксикациях, геморрагических диатезах, в комплексной терапии кровотечений (носовых, легочных, маточных), при лучевой болезни, болезни Аддисона, передозировке антикоагулянтов, при повреждении мягких тканей и инфицированных ранах, которые медленно заживают, переломах костей.

## **Противопоказания**

Повышенная чувствительность к аскорбиновой кислоте или любой из вспомогательных веществ препарата. Тромбоз, склонность к тромбозам, тромбофлебит, сахарный диабет, тяжелые заболевания почек. Мочекаменная болезнь - при применении доз более 1 г в сутки. Непереносимость фруктозы, синдром мальабсорбции глюкозы-галактозы.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий**

Аскорбиновая кислота при пероральном применении повышает абсорбцию пенициллина, тетрациклина, железа способствует всасыванию алюминия в кишечнике, что следует учитывать при одновременном лечении антацидами, содержащих алюминий.

Одновременное применение витамина С и дефероксамина повышает тканевую токсичность железа, особенно в сердечной мышце, что может привести к декомпенсации системы кровообращения. Витамин С можно применять только через 2 часа после инъекции дефероксамина.

Длительное применение больших доз лицами, которые лечатся дисульфираминем, тормозит реакцию дисульфирам-алкогольную реакцию.

Высокие дозы лекарственного средства уменьшают эффективность трициклических антидепрессантов, нейролептиков - производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина, нарушают вывод мексилетина почками, влияют на резорбцию витамина В<sub>12</sub>.

Аскорбиновая кислота повышает общий клиренс этилового спирта.

Лекарственное средство уменьшает токсичность сульфаниламидных лекарственных средств, снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов.

Витамин С усиливает выделение оксалатов с мочой, таким образом повышая риск формирования в моче оксалатных камней, повышает риск развития кристаллурии при лечении салицилатами.

Лекарственные средства хинолинового ряда, кальция хлорид, салицилаты, кортикостероиды при длительном применении уменьшают запасы аскорбиновой кислоты в организме.

Абсорбция аскорбиновой кислоты снижается при одновременном применении пероральных контрацептивов, употреблении фруктовых или овощных соков, щелочного питья.

### **Особенности применения**

При применении высоких доз или длительном применении препарата необходимо контролировать функции почек и уровень артериального давления, а также функции поджелудочной железы. Следует с осторожностью применять препарат пациентам с заболеваниями почек в анамнезе.

При мочекаменной болезни суточная доза аскорбиновой кислоты не должна превышать 1 г.

Не следует назначать большие дозы лекарственного средства пациентам с повышенной свертываемостью крови.

Поскольку аскорбиновая кислота повышает абсорбцию железа, ее применение в высоких дозах может быть опасным для пациентов с гемохроматозом, талассемией, полицитемией, лейкоемией и сидеробластной анемией. Пациентам с высоким содержанием железа в организме следует применять препарат в минимальных дозах.

Одновременное применение лекарственного средства с щелочным питьем уменьшает всасывание аскорбиновой кислоты, поэтому не следует запивать его щелочной минеральной водой. Также всасывания аскорбиновой кислоты может нарушаться при кишечных дискинезиях, энтеритах и ахилии.

С осторожностью применять для лечения пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Аскорбиновая кислота как восстановитель может влиять на результаты лабораторных исследований, например, при определении содержания в крови глюкозы, билирубина, активности трансаминаз, лактатдегидрогеназы и др.

Поскольку аскорбиновая кислота обладает легким стимулирующим действием, не рекомендуется применять препарат в конце дня. В связи со стимулирующим влиянием аскорбиновой кислоты на образование кортикостероидных гормонов при применении лекарственного средства в больших дозах необходим контроль функции почек и артериального давления.

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

Не влияет.

### **Применение в период беременности или кормления грудью**

Лекарственное средство можно применять в период беременности и кормления грудью в соответствии с рекомендациями по дозированию и назначения врача. Следует тщательно соблюдать рекомендованных доз и превышать их.

### **Способ применения и дозы**

Лекарственное средство применять внутрь после еды.

Взрослым и детям старше 14 лет с целью профилактики следует принимать по 2-4 таблетки (50-100 мг) в сутки, детям в возрасте от 3 до 14 лет - по 2 таблетки (50 мг) в сутки.

Лечебные дозы для детей в возрасте от 14 лет и взрослых составляют по 2-4 таблетки (50-100 мг) 3-5 раз в сутки, для детей от 3 до 7 лет - по 2-4 таблетки (50-100 мг) 2-3 раза в сутки, для детей от 7 до 10 лет - по 4 таблетки (100 мг) 2-3 раза в сутки, детям в возрасте от 10 до 14 лет - по 4-6 таблеток (100-150 мг) 2-3 раза в сутки.

Беременным и женщинам после родов и при низком уровне витамина С в грудном молоке следует принимать по 12 таблеток (300 мг) в сутки в течение 10-15 дней, затем для профилактики по 4 таблетки (100 мг) в сутки в течение всего периода кормления грудью.

Продолжительность лечения зависит от характера и течения заболевания и определяется врачом индивидуально.

## **Дети**

Лекарственное средство назначать детям в возрасте от 3 лет.

## **Передозировка**

Аскорбиновая кислота хорошо переносится. Она является водорастворимым витамином, ее избыточное количество выводится с мочой.

*Симптомы.* При длительном применении витамина С в больших дозах возможно угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, требует контроля за состоянием последней. Передозировка может привести к изменениям почечной экскреции аскорбиновой и мочевой кислот при ацетилировании мочи с риском выпадения в осадок оксалатных конкрементов.

Применение больших доз лекарственного средства может привести к рвоте, тошноте или диарее, которые исчезают после его отмены.

*Лечение.* Симптоматическая терапия.

## **Побочные реакции**

*Со стороны желудочно-кишечного тракта:* при применении в дозе 1 г в сутки - раздражение слизистой оболочки пищеварительного тракта, изжога, тошнота, рвота, диарея.

*Со стороны почек и мочевыделительной системы:* повреждение гломерулярного аппарата почек, кристаллурия, образование уратных, цистиновых и / или оксалатных конкрементов в почках и мочевыводящих путях, почечная недостаточность.

*Со стороны иммунной системы:* отек Квинке, иногда - анафилактический шок при наличии сенсибилизации.

*Со стороны кожи и подкожной клетчатки:* кожная сыпь, зуд, крапивница, экзема.

*Со стороны эндокринной системы:* повреждение инсулярного аппарата поджелудочной железы (гипергликемия, глюкозурия) и нарушение синтеза гликогена до появления сахарного диабета.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* артериальная гипертензия, дистрофия миокарда.

*Со стороны системы крови и лимфатической системы:* тромбоцитоз, гиперпротромбинемия, тромбообразованию, эритроцитопения, нейтрофильный лейкоцитоз; у пациентов с недостаточностью глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы кровяных телец может вызвать гемолиз эритроцитов, гемолитическая анемия (у пациентов с недостаточностью глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы).

*Со стороны нервной системы:* повышенная возбудимость, нарушение сна, головная боль, чувство жара, утомляемость.

*Со стороны обмена веществ:* нарушение обмена цинка, меди.

### **Срок годности**

2 года.

### **Условия хранения**

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

Хранить в недоступном для детей месте.

### **Упаковка**

По 10 таблеток в полиэтиленовой упаковке.

### **Категория отпуска**

Без рецепта.

**Производитель**

ПАО «Киевский витаминный завод».

**Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности**

04073, Украина, г. Киев, ул. Копылевская, 38.

**Источник инструкции**

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