

## **Состав**

*действующие вещества:* глюкозамина сульфат, хондроитина сульфат натрия;

1 таблетка содержит глюкозамина сульфата 500 мг хондроитин сульфата натрия 400 мг;

*вспомогательные вещества:* целлюлоза микрокристаллическая, кремния диоксид коллоидный, тальк, натрия кроскармеллоза, натрия крахмала (тип А), гипромеллоза, полиэтиленгликоль 6000, титана диоксид (Е 171), тартразин (Е 102), этилцеллюлоза.

## **Лекарственная форма**

Таблетки, покрытые оболочкой.

*Основные физико-химические свойства:* таблетки желтого цвета, овальной формы, двояковыпуклые, с насечкой с одной стороны, покрытые оболочкой.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Средства, применяемые при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Нестероидные противовоспалительные и противоревматические средства.

Код АТХ М01А Х.

## **Фармакодинамика**

Глюкозамин является субстратом для построения суставного хряща и стимулирует регенерацию хрящевой ткани. Глюкозаминогликанами и протеогликаны является частью сложной матрицы, из которой состоит хрящ.

Глюкозамин входит в состав эндогенных глюкозаминогликанов хрящевой ткани, стимулирует выработку протеогликанов и увеличивает поглощение сульфата суставным хрящом.

Таким образом, глюкозамин восполняет эндогенный дефицит глюкозамина. Участвует в биосинтезе протеогликанов и гиалуроновой кислоты, чем противодействует прогрессированию дегенеративных процессов в суставах, позвоночнике и окружающих мягких тканях; стимулирует образование хондроитинсерной кислоты, нормализует отложение кальция в костной ткани, способствует восстановлению суставных функций и исчезновению болевого синдрома.

Хондроитина сульфат натрия оказывает хондропротекторное действие, стимулирует регенерацию хрящевой ткани, проявляет противовоспалительное, анальгезирующее действие. Хондроитина сульфат натрия, который влияет на фосфорно-кальциевый обмен в хрящевой ткани, является высокомолекулярным мукополисахаридами (г.г. 20000-30000). Препарат замедляет резорбцию костной ткани и снижает потерю кальция, замедляет процессы дегенерации хрящевой ткани. Препятствует сжатию соединительной ткани, «смазывает» суставные поверхности и нормализует выработку суставной жидкости.

### **Фармакокинетика**

*Глюкозамина сульфат.* Биодоступность глюкозамина при пероральном введении - 25-26%. После распределения в тканях наибольшие концентрации определяются в печени, почках и хрящевой ткани. Примерно 90% глюкозамина, который поступил в организм пероральным путем, в виде соли глюкозамина всасывается в тонкой кишки и через порталный кровоток поступает в печень. Значительная часть глюкозамина, метаболизируется в печени, распадается до мочевины, воды и углекислого газа. Около 30% принятой дозы длительно персистирует в соединительной ткани. Выводится почками и в очень незначительном количестве - с калом.

*Хондроитина сульфат натрия.* После однократного приема хондроитина максимальная концентрация в плазме крови (C max) достигается через 3-4 часа, в синовиальной жидкости - через 4-5 часов. Концентрация в синовиальной жидкости превышает концентрацию в плазме крови. Биодоступность хондроитина сульфата натрия составляет 13-15%. Выводится почками в течение 24 часов.

### **Показания**

Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов и позвоночника; первичный и вторичный остеоартроз, остеохондроз, плечелопаточный периартрит; переломы (для ускорения образования костной мозоли).

### **Противопоказания**

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, нарушение функции печени или почек в стадии декомпенсации, склонность к кровотечениям. Не использовать при наличии аллергии на моллюсков.

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

При одновременном применении может увеличиться абсорбция и концентрация тетрациклина в сыворотке, но клиническая значимость такого взаимодействия не установлена; может уменьшаться всасывание пенициллинов и хлорамфеникола.

При применении препарата снижается потребность в НПВП.

Препарат может усиливать действие антикоагулянтов (пероральных антагонистов витамина К, в т. Ч. Варфарин), что требует контроля показателей свертывания при одновременном применении. Может повлиять на концентрацию в крови циклоспорина и варфарина.

### **Особенности применения**

Не превышать рекомендуемую дозу.

Больным сахарным диабетом и пациентам со сниженной толерантностью к глюкозе целесообразно чаще контролировать уровень сахара в крови в начале и во время применения препарата.

У пациентов с известным фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний рекомендуется мониторинг уровня липидов в крови, поскольку известны случаи гиперхолестеринемии при лечении глюкозамин.

Больным астмой препарат следует применять с осторожностью, поскольку такие пациенты могут быть более склонными к развитию аллергических реакций на глюкозамин с возможным обострением симптомов их заболевания.

Применять только под наблюдением врача пациентам с тромбозами.

С осторожностью применять пациентам с почечной и печеночной недостаточностью.

В редких случаях у пациентов с сердечной и / или почечной недостаточностью наблюдались отеки и / или задержка воды в организме. Это может быть связано с осмотическим эффектом хондроитина сульфата.

Лекарственное средство содержит 2,2 ммоль натрия на 1 таблетку. Следует соблюдать осторожность при применении у пациентов, соблюдающих диету с контролируемым содержанием натрия.

Краситель тартразин (Е 102) может вызывать аллергические реакции.

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

Исследований влияния препарата на скорость реакции при управлении автотранспортом или другими механизмами не проводилось. Следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и выполнении работ, требующих внимания. В случае появления при применении препарата сонливости, утомляемости, головокружение и / или нарушений зрения, следует воздержаться от управления автотранспортом или другими механизмами.

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

В связи с тем, что клинические данные об эффективности и безопасности применения препарата в период беременности и кормления грудью отсутствуют, препарат в этот период не следует применять.

### **Способ применения и дозы**

Таблетки принимать внутрь, запивая небольшим количеством жидкости.

В течение первых 3 недель применять по 1 таблетке 3 раза в сутки; далее - по 1-2 таблетки 2 раза в сутки в течение 3-х месяцев. Курс повторить 2-3 раза в год.

По назначению врача лечение может быть более длительным.

### **Дети**

Опыт применения препарата у детей отсутствует, применение не рекомендуется.

### **Передозировка**

Возможно усиление побочных эффектов. В случае передозировки рекомендуется симптоматическое лечение.

### **Побочные реакции**

*Со стороны желудочно-кишечного тракта:* диспепсия, тошнота, рвота, боль в эпигастральной области, диарея, запор, вздутие кишечника.

*Со стороны кожи и ее структур:* дерматит, выпадение волос.

*Со стороны иммунной системы:* аллергические реакции, включая кожные высыпания, крапивницу, гиперемию, экзему, зуд, ангионевротический отек.

*Со стороны нервной системы и органов чувств:* головная боль, общая слабость, сонливость, бессонница, повышенная утомляемость, головокружение, расстройства зрения.

*Другие:* отек.

Все побочные эффекты проходят после прекращения лечения.

### **Срок годности**

3 года.

### **Условия хранения**

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

### **Упаковка**

По 30, 60 или 120 таблеток в бутылке, по 1 бутылке в картонной упаковке;  
2 бутылки по 60 таблеток в картонной упаковке.

### **Категория отпуска**

Без рецепта.

### **Производитель**

Савва Хелскеа Лтд, Индия  
Медитоп Фармасьютикал Лтд., Венгрия

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

Индия, GIDC Истейт, 507-B-512, Вадхван Сити - 363035, Сурендранагар.  
Венгрия, Эдди Эндре ю. 1., Пилисборосьено, 2097.

### **Источник инструкции**

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