

## **Состав**

*действующее вещество:* кальция глюконат.

1 таблетка содержит кальция глюконата в пересчете на 100 % вещество – 500 мг;

*вспомогательные вещества:* крахмал картофельный, натрия кроскармеллоза, тальк, кальция стеарат.

## **Лекарственная форма**

Таблетки.

*Основные физико-химические свойства:* таблетки белого цвета, плоскоцилиндрические, с риской и фаской.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Препараты кальция.

Код АТХ А12А А03.

## **Фармакодинамика**

Кальция глюконат – кальциевая соль глюконовой кислоты, содержащая 9 % кальция. Ионы кальция участвуют в передаче нервных импульсов, сокращении гладких и скелетных мышц, функционировании миокарда, процессах свертывания крови; они необходимы для формирования костной ткани, нормального функционирования других систем и органов. Концентрация ионов кальция в крови снижается при многих патологических процессах; выраженная гипокальциемия способствует возникновению тетании. Кальция глюконат, кроме устранения гипокальциемии, уменьшает проницаемость сосудов, оказывает противоаллергическое, противовоспалительное, гемостатическое действие, а также уменьшает экссудацию. Ионы кальция являются пластическим материалом для скелета и зубов, участвуют в различных ферментативных процессах, регулируют скорость проведения нервных импульсов и проницаемость клеточных мембран. Ионы кальция необходимы для процесса нервно-мышечной передачи, для поддержания сократительной функции миокарда. В отличие от кальция хлорида, кальция глюконат имеет более слабый местнораздражающий эффект.

## **Фармакокинетика**

При приеме внутрь кальция глюконат частично всасывается, главным образом – в тонком кишечнике. Максимальная концентрация в плазме крови достигается через 1,2–1,3 часа. Период полувыведения ионизированного кальция из плазмы крови составляет 6,8–7,2 часа. Проникает через плацентарный барьер и в грудное молоко. Выводится из организма с мочой и калом.

## **Показания**

Заболевания, которые сопровождаются гипокальциемией, повышением проницаемости клеточных мембран, нарушением проведения нервных импульсов в мускульной ткани. Гипопаратиреоз (латентная тетания, остеопороз), нарушение обмена витамина D (рахит, спазмофилия, остеомаляция), гиперфосфатемия у больных с хронической почечной недостаточностью. Повышенная потребность в кальции (период интенсивного роста у детей и подростков, беременность, период кормления грудью), недостаточное содержание  $Ca^{2+}$  в пище, нарушение его обмена в постменопаузальном периоде, переломы костей. Усиление выведения  $Ca^{2+}$  (длительный постельный режим, хроническая диарея, гипокальциемия при длительном приеме диуретиков, противоэпилептических лекарственных средств, глюкокортикостероидов). В комплексной терапии: кровотечения разной этиологии, аллергические заболевания (сывороточная болезнь, крапивница, лихорадочный синдром, зудящие дерматозы, ангионевротический отек); бронхиальная астма, дистрофичные алиментарные отеки, легочный туберкулез, эклампсия, паренхиматозный гепатит, токсичные поражения печени, нефрит. Отравление солями магния, щавелевой кислотой, растворимыми солями фтористой кислоты (при взаимодействии с кальция глюконатом образуются нерастворимые и нетоксичные кальция оксалат и кальция фторид).

## **Противопоказания**

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, гиперкальциемия, выраженная гиперкальциурия, гиперкоагуляция (повышенная свертываемость крови), склонность к тромбообразованию, выраженный атеросклероз, нефроуролитиаз (кальциевый), тяжелая почечная недостаточность, саркоидоз, прием препаратов наперстянки.

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

Препарат замедляет абсорбцию эстрамустина, этидроната и других бифосфонатов, хинолонов, антибиотиков тетрациклинового ряда, пероральных препаратов железа и препаратов фтора (интервал между их приемом должен

быть не менее 3 часов). Кальция глюконат снижает биодоступность фенитоина. При одновременном приеме с витамином D или его производными повышается всасываемость кальция. Холестеринамин снижает абсорбцию кальция в пищеварительном тракте. При совместном применении препарата с сердечными гликозидами усиливаются кардиотоксические эффекты последних. Глюкокортикостероиды уменьшают абсорбцию кальция. При сочетании с тиазидными диуретиками усиливается риск развития гиперкальциемии.

Препарат может снижать эффект кальцитонина при гиперкальциемии, биодоступность фенитоина, эффект блокаторов кальциевых каналов. При одновременном применении с хинидином возможно замедление внутрижелудочковой проводимости и повышение токсичности хинидина.

Образует нерастворимые или малорастворимые соли кальция с карбонатами, салицилатами, сульфатами.

Всасывание кальция из желудочно-кишечного тракта могут уменьшать некоторые виды пищи (шпинат, ревень, отруби, зерновые).

### **Особенности применения**

При применении пациентам, получающим сердечные гликозиды и/или диуретики, а также при длительном лечении следует контролировать концентрацию кальция и креатинина в крови. В случае повышения их концентрации следует уменьшить дозу препарата или временно прекратить его применение. В связи с тем, что витамин D<sub>3</sub> повышает абсорбцию кальция из желудочно-кишечного тракта, чтобы избежать передозировки кальция, необходимо учитывать поступление витамина D<sub>3</sub> и кальция из других источников.

Пациентам с незначительной гиперкальциурией (более 300 мг/сутки = 7,5 ммоль/сутки), незначительно выраженными нарушениями функции почек, мочекаменной болезнью в анамнезе кальция глюконат следует назначать с осторожностью и регулярно контролировать уровень экскреции кальция с мочой. При необходимости следует уменьшить дозу препарата или отменить его.

Больным со склонностью к образованию конкрементов в мочевыводящих путях во время лечения рекомендуется увеличить объем потребляемой жидкости.

При лечении препаратом следует избегать приема высоких доз витамина D или его производных, если только для этого нет особых показаний.

Следует соблюдать интервал не менее 3 часов между приемом таблеток кальция глюконата и препаратов для перорального применения эстрамустина, этидроната и других бифосфонатов, фенитоина, хинолонов, антибиотиков тетрациклинового ряда, пероральных препаратов железа и препаратов фтора.

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

Препарат не влияет на скорость реакции при управлении автотранспортом и работе со сложными механизмами.

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

Применение препарата допустимо с учетом соотношения польза для женщины/риск для плода (ребенка), которое определяет врач. При применении препаратов кальция в период кормления грудью возможно его проникновение в грудное молоко.

## **Способ применения и дозы**

Назначают внутрь перед приемом пищи. Таблетку необходимо разжевать или измельчить.

Взрослым и детям старше 14 лет препарат назначают в разовой дозе 1–3 г (2–6 таблеток), детям от 3 до 4 лет – по 1 г (2 таблетки), от 5 до 6 лет – по 1–1,5 г (2–3 таблетки), от 7 до 9 лет – по 1,5–2 г (3–4 таблетки), от 10 до 14 лет – по 2–3 г (4–6 таблеток) 2–3 раза в сутки. Суточная доза для пациентов пожилого возраста не должна превышать 2 г (4 таблетки) в сутки.

Продолжительность лечения определяет врач индивидуально, в зависимости от состояния пациента.

## **Дети**

Препарат применяют детям в возрасте от 3 лет.

## **Передозировка**

При длительном применении в высоких дозах возможна гиперкальциемия с отложением солей кальция в организме, возможны диспепсические явления.

Вероятность развития гиперкальциемии повышается при одновременном лечении высокими дозами витамина D или его производными.

*Симптомы гиперкальциемии:* сонливость, слабость, анорексия, боль в животе, рвота, тошнота, запор, полидипсия, полиурия, повышенная утомляемость, раздражительность, плохое самочувствие, депрессия, дегидратация, возможны нарушения сердечного ритма, миалгия, артралгия, артериальная гипертензия.

*Лечение:* отмена препарата; в тяжелых случаях – парентерально кальцитонин в дозе 5-10 МЕ/кг массы тела в сутки (разведенный в 500 мл стерильного физиологического раствора натрия хлорида, внутривенно капельно в течение 6 часов. Возможно внутривенное струйное медленное введение 2-4 раза в сутки).

### **Побочные реакции**

Препарат обычно хорошо переносится, но иногда возможны нарушения:  
*со стороны пищеварительного тракта:* тошнота, рвота, диарея, боль в эпигастральной области, запоры; при длительном применении в высоких дозах – образование кальциевых конкрементов в кишечнике;

*со стороны сердечно-сосудистой системы:* брадикардия;

*со стороны обмена веществ:* гиперкальциемия, гиперкальциурия;

*со стороны мочевыделительной системы:* нарушение функции почек (частое мочеиспускание, отеки нижних конечностей).

Возможно возникновение аллергических реакций.

Указанные явления быстро исчезают после снижения дозы или отмены препарата.

### **Срок годности**

8 лет.

### **Условия хранения**

Хранить оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

### **Упаковка**

Таблетки по 500 мг, № 10 в стрипе; № 10 в блистере, 1 блистер в пачке.

### **Категория отпуска**

Без рецепта.

### **Производитель**

ПАО «Киевмедпрепарат». ПАО «Галичфарм».

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

ПАО «Киевмедпрепарат», Украина, 01032, г. Киев, ул. Саксаганского, 139.  
ПАО «Галичфарм», Украина, 79024, г. Львов, ул. Опрышковская, 6/8.

### **Источник инструкции**

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