

## **Состав**

*действующее вещество:* аскорбиновая кислота;

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

*вспомогательные вещества:* сахар, кислота стеариновая, крахмал картофельный, глюкозы моногидрат, ароматизатор «апельсиновый вкус».

## **Лекарственная форма**

Таблетки.

*Основные физико-химические свойства:* таблетки плоскоцилиндрической формы со скошенными краями, белого цвета.

## **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 дискинезиях 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 дикетоглуоновую 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, при переломах костей.

## **Противопоказания**

Повышенная чувствительность к аскорбиновой кислоте или любому 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 дисульфирамом, тормозит реакцию «дисульфирам - алкоголь».

Высокие дозы лекарственного средства уменьшают эффективность трициклических антидепрессантов, нейролептиков - производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина, нарушают вывод мексилетина почками, влияют на резорбцию витамина В12.

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.

Ацетилсалициловая кислота (аспирин) может снижать абсорбцию аскорбиновой кислоты.

При одновременном применении салицилатов с аскорбиновой кислотой может повышаться выведение почками аскорбиновой кислоты.

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.

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.

Следует с осторожностью применять аскорбиновую кислоту у пациентов с прогрессирующим онкологическим заболеванием, поскольку ее применение может осложнить течение болезни.

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

В случае применения в терапевтических дозах препарат не влияет на скорость реакции.

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

Лекарственное средство можно применять в период беременности и кормления грудью, когда потенциальная польза для матери превышает возможный риск для плода, в соответствии с рекомендациями по дозировке и назначения врача и под его контролем. Следует тщательно соблюдать рекомендованных доз и не

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 ацетилирования 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 этикетке.

**Категория отпуска**

Без рецепта.

**Производитель**

АО «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](#).