

## **Состав**

*действующие вещества:* 1 капсула содержит природных фосфолипидов (субстанция EPL) 300 мг, никотинамида 30 мг, пиридоксина гидрохлорида 6 мг, рибофлавина 6 мг, тиамин мононитрата 6 мг, токоферола ацетата 50% \* 12 мг, цианокобаламина 6 мкг.

\* Масло вит. Е 93%, кремния диоксид осажденный, кальция карбонат, тальк.

*вспомогательные вещества:* тальк, магния-алюминия силиката гидрат, бутилгидрокситолуол (Е 321), натрия метилпарабен (Е 219), натрия пропилпарабен (Е 217), трилон Б (трилон Б).

## **Лекарственная форма**

Капсулы.

*Основные физико-химические свойства:* твердые желатиновые капсулы № «0» с коричневой крышечкой и красным корпусом. Содержимое капсулы - порошок от розовато-желтого до оранжевого цвета. Допускается наличие отдельных долек от желтовато-белого до коричневого цвета.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Средства, применяемые при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Гепатотропные препараты. Код АТХ А05В А.

## **Фармакодинамика**

Основным действующим компонентом лекарственного средства Эссливер Форте® есть природные фосфолипиды (субстанция EPL). Фосфолипиды, по своей химической структуре подобны эндогенным фосфолипидов, но превосходят их за счет высокого содержания полиненасыщенных жирных кислот. Эти молекулы встраиваются преимущественно в структуры клеточных мембран и облегчают восстановление поврежденных тканей печени. Фосфолипиды проявляют гепатопротекторный эффект при повреждениях клеток печени вирусами, алкоголем, токсическими веществами. В клетках возрастает скорость поступления и вывода веществ, обеспечивается восстановление ферментных систем и улучшения метаболизма печени.

Фосфолипиды влияют на нарушенный метаболизм жиров путем регуляции метаболизма липопротеинов, в результате чего нейтральные жиры и холестерин

превращаются в формы, пригодные для транспортировки, особенно благодаря увеличению способности липопротеинов высокой плотности (ЛПВП) присоединять холестерин, и направляются для дальнейшего окисления.

При выводе фосфолипидов через желчевыводящие пути литогенный индекс снижается и происходит стабилизация желчи.

Витаминный комплекс выполняет следующие функции: никотинамид оказывает гипополипидемическое эффект и предотвращает жировое перерождение печени пиридоксин в качестве кофермента принимает участие в метаболизме фосфолипидов, аминокислот и белков; тиамин участвует в углеводном обмене; рибофлавин является кофактором многочисленных дыхательных ферментов токоферол действует как антиоксидант на уровне клеточной мембраны, предотвращает окисление ненасыщенных жирных кислот.

### **Фармакокинетика**

При пероральном приеме более 90% препарата всасывается в тонком кишечнике. Основное количество расщепляется под действием фосфолипазы-А до 1 ацил-ЛИЗО-фосфатидилхолина, 50% которого сразу расщепляется в полиненасыщенный фосфатидилхолин еще во время всасывания в тонком кишечнике. Полиненасыщенный фосфатидилхолин попадает в кровь через лимфатические пути и далее, преимущественно в комплексе с ЛПВП, транспортируется в печень. Максимальное содержание фосфатидилхолина в крови через 6-24 часа после приема внутрь составляет в среднем 20%.

### **Показания**

Неалкогольного стеатогепатита, алкогольный стеатогепатит, острые и хронические гепатиты различной этиологии, цирроз печени. Для пред- и послеоперационного лечения при хирургическом вмешательстве на печени и желчевыводящих путях. Псориаз, радиационный синдром.

### **Противопоказания**

Повышенная чувствительность к компонентам препарата. Аллергические заболевания. Внутрипеченочный холестаз. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения.

### *Особые меры безопасности*

С осторожностью и после консультации с врачом применять препарат при тяжелых заболеваниях сердца, почек, повышенном риске развития

тромбоэмболии, больным с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в анамнезе, новообразованиях, нефролитиазе, эритремии, эритроцитозе, гиперурикемии.

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

Витамин В6 ослабляет действие леводопы, предотвращает или уменьшает токсические проявления, которые наблюдаются при применении изониазида и других противотуберкулезных препаратов.

Пара-аминосалициловая кислота (ПАСК), циметидин, препараты кальция, этанол снижают всасывание витамина В12.

Рибофлавин несовместим со стрептомицином и уменьшает эффективность антибактериальных препаратов (окситетрациклина, доксициклина, эритромицина, тетрациклина и линкомицина). Трициклические антидепрессанты, имипримин и амитриптилин, ингибируют метаболизм рибофлавина, особенно в тканях сердца.

Не рекомендуется назначать вместе с другими поливитаминные препараты, поскольку возможна передозировка последних в организме.

Витамин Е нельзя применять вместе с препаратами железа, серебра, средствами, имеющими щелочную среду (натрия гидрокарбонат, трисамин), антикоагулянтами непрямого действия (дикумарин, неодикумарин).

Витамин Е усиливает действие стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов (натрия диклофенак, ибупрофен, преднизолон) снижает токсическое действие сердечных гликозидов (дигитоксин, дигоксин), витаминов А и D. Назначение витамина Е в высоких дозах может вызвать дефицит витамина А в организме.

Витамин Е и его метаболиты проявляют антагонистичну действие относительно витамина К.

Повышает эффективность противоэпилептических лекарственных средств у больных эпилепсией (у которых повышено содержание в крови продуктов перекисного окисления липидов). Колестирамин, колестипол, минеральные масла снижают всасывание витамина Е.

Нельзя исключать взаимодействие капсул Эссливер Форте® и антикоагулянтов. В связи с этим может возникнуть необходимость корректировки дозы этого медицинского препарата.

## *Особенности применения*

Применение препарата может привести к ложноположительной пробы на уробилиноген с использованием реактива Эрлиха.

Данное лекарственное средство содержит натрий, поэтому следует быть осторожным при применении у пациентов, находящихся на натрийконтрольований диете.

## **Особенности применения**

Применение препарата может привести к ложноположительной пробы на уробилиноген с использованием реактива Эрлиха.

Данное лекарственное средство содержит натрий, поэтому следует быть осторожным при применении у пациентов, находящихся на натрийконтрольований диете.

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

Не влияет.

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

Количество данных клинических исследований по применению лекарственного средства беременным ограничено.

Поэтому применение лекарственного средства не рекомендуется в период беременности или кормления грудью.

## **Способ применения и дозы**

Доза для взрослых и детей старше 12 лет обычно составляет по 1-2 капсулы 3 раза в сутки. Принимать капсулы во время еды, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды.

Дозы препарата и длительность лечения определяет врач индивидуально для каждого пациента с учетом характера и степени тяжести патологического процесса, особенностей течения заболевания, достигнутого терапевтического эффекта и переносимости препарата. В среднем курс лечения составляет не менее 3 месяцев.

Лечение псориаза начинать с назначения препарата по 2 капсулы 3 раза в сутки в течение 2 недель, а затем - в сочетании с общепринятыми методами лечения псориаза по 1 капсуле 3 раза в сутки в течение 2 месяцев.

## **Дети**

Препарат предназначен для применения у детей в возрасте от 12 лет, с массой тела от 43 кг.

## **Передозировка**

*Симптомы:* тошнота, рвота, диарея, головная боль, сонливость, вялость, гиперемия лица, раздражительность, усиление проявлений побочных реакций. При длительном применении в высоких дозах возможно периферическая нейропатия.

*Лечение:* промывание желудка, прием активированного угля, гиперосмотических слабительных средств.

## **Побочные реакции**

В отдельных случаях при применении препарата возможно возникновение таких побочных эффектов.

*Со стороны пищеварительного тракта:* диспепсические расстройства, тошнота, рвота, разжижение стула или диарея, запор, изжога, дискомфорт и боль в эпигастрии.

*Со стороны кожи и подкожной клетчатки:* аллергические реакции, в т. ч. Кожные высыпания, сыпь, крапивница очень редко - возможно зуд.

У лиц с индивидуальной непереносимостью любого компонента препарата возможны реакции гиперчувствительности, включая ангионевротический отек, анафилаксии.

Возможно окрашивание мочи в желтый цвет.

Метилпарабен и пропилпарабен могут вызывать аллергические реакции, в отдельных случаях - бронхоспазм.

Бутилгидрокситолуол (Е 321) может вызвать кожные реакции (например, контактный дерматит или раздражение глаз и слизистых оболочек).

Краситель Желтый закат FCF (E 110), краситель кармоизин (E 122) и краситель Понсо 4R (E 124) могут вызывать аллергические реакции.

В случае возникновения любого из вышеупомянутых побочных эффектов, особенно реакций гиперчувствительности, прием лекарственного средства следует прекратить. Пациент должен обратиться к врачу, который сможет определить степень тяжести реакции и назначить необходимое лечение.

### **Срок годности**

3 года.

### **Условия хранения**

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

### **Упаковка**

По 10 капсул в блистере, по 3 блистера в картонной упаковке.

### **Категория отпуска**

Без рецепта.

### **Производитель**

Наброс Фарма ПБТ. Лтд.

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

Сьорвей № 110 / А / 2 Амит Фарм, Джейн УПАСР, вблизи завода Кока Кола, Н.Х. № 8, Каджипура - 387411, Кхеда, Индия

### **Источник инструкции**

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