



## ЛИСТОК-ВКЛАДЫШ

### Антиоксикапс с железом

**Торговое название:** Антиоксикапс с железом

**Международное непатентованное название:** multivitamins and iron.

**Форма выпуска:** капсулы.

**Состав:** одна капсула содержит:

**Активные вещества:** бета - каротина в виде 30% суспензии в масле – 2 мг, альфа - токоферилацетата – 5 мг, кислоты аскорбиновой – 25 мг, железа в виде железа (II) сульфата моногидрата – 20 мг.

**Вспомогательные вещества:** воск пчелиный, лецитин (Солек В-10), подсолнечное масло.

**Состав оболочки капсулы:** желатин, глицерин, вода очищенная, натрия бензоат, титана диоксид, краситель: красный очаровательный Е-129.

**Описание.** Капсулы мягкие желатиновые продолговатой формы со швом, упругие, красного цвета.

**Фармакотерапевтическая группа:** Витамины. Поливитамины в комбинации с минеральными веществами.  
Код АТХ А11АА01

#### **Показания к применению**

Профилактика дефицита витаминов А, Е, С и железа, когда потребность в них не может быть удовлетворена соответствующей диетой, в том числе для профилактики железодефицитной анемии.

Дефицит витаминов и железа может возникнуть в случае их длительного недостатка, нерегулярного и несбалансированного питания и увеличенных потребностей, например, при мальдигестии или мальабсорбции в связи с желудочно-кишечными заболеваниями, длительным парентеральным питанием, злоупотреблением алкоголем.

#### **Способ применения и дозы**

Антиоксикапс с железом принимают за полчаса до еды или через 1-2 часа после еды для лучшей переносимости, запивая водой или осветленными (без мякоти) соками. Не рекомендуется запивать молоком, кефиром и другими напитками на основе молока из-за высокого содержания в них кальция.

С профилактической целью препарат рекомендуется назначать детям с 14 лет и взрослым по 1 капсуле 3 раза в сутки в течение 1-3 месяцев.

Профилактический курс рекомендуется повторять несколько раз в год.

Дозы Антиоксикапса с железом устанавливает врач в зависимости от характера и степени выраженности патологии, а также с учетом потребности организма в витаминах А, С, Е и железе.

**Пациенты пожилого возраста**

Коррекция дозы не требуется.

**Пациенты с нарушением функции почек и/или печени**

Коррекция дозы при применении у пациентов с нарушением функции почек и/или печени не требуется.

### **Меры предосторожности**

В период приема лекарственного средства может наблюдаться темное окрашивание стула, что обусловлено выведением невоссавшегося железа и не имеет клинического значения, но может маскировать скрытое кровотечение.

На фоне применения Антиоксикапса с железом возможно получение ложноположительного результата бензидиновой пробы.

Следует соблюдать осторожность при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, язвенном колите, энтеритах.

Антиоксикапс с железом эффективен только при железодефицитных анемиях и не эффективен при анемиях другой этиологии.

Препарат следует хранить вне досягаемости детей во избежание случайного отравления железом.

Препарат содержит краситель красный очаровательный (Е-129), способный вызывать аллергические реакции.

### **Применение во время беременности и лактации**

Применение Антиоксикапса с железом противопоказано при беременности и в период кормления грудью.

### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

При одновременном применении препарата с антацидами, содержащими алюминий, магний, кальций, абсорбция железа ухудшается.

При совместном применении антибиотиков группы тетрациклинов, Д-пенициллина и Антиоксикапса с железом в связи с образованием хелатов уменьшается всасывание железа из желудочно-кишечного тракта.

Органические кислоты, соли кальция, фосфора, колестирамин нарушают всасывание железа вследствие образования нерастворимых комплексов.

Такие вещества, как аскорбиновая и лимонная кислоты, аминокислоты и сахара усиливают резорбцию железа.

Препараты ферментов поджелудочной железы могут уменьшать всасывание железа.

Кортикостероидные препараты, антибиотики тетрациклиновой группы, а также этанол и этанолсодержащие препараты при совместном присутствии снижают терапевтический эффект провитамина А.

Хлорамфеникол замедляет клиренс железа из плазмы крови.

Токоферол может повышать эффективность противосудорожных средств у больных эпилепсией, у которых обнаружено повышенное содержание в крови продуктов перекисного окисления липидов.

### **Побочное действие**

*Со стороны пищеварительной системы:* редко – чувство тяжести, дискомфорт в области желудка; при использовании препарата в повышенных дозах возможны диарея, запор, тошнота, боли в эпигастрии (которые исчезают при снижении дозы или отмене препарата).

*Со стороны ЦНС:* в отдельных случаях – нарушение сна, возбуждение, депрессия.

*Прочие:* в отдельных случаях – аллергические реакции.

### **Передозировка**

#### *Симптомы*

Препарат содержит витамины в количествах, которые представляют низкий риск передозировки. Симптомы могут включать признаки, описанные в разделе «Побочное действие». Препараты, содержащие железо, являются важной причиной слу-

чайной передозировки у детей. Достаточно 20 мг/кг элементарного железа, чтобы привести к появлению симптомов токсичности.

В первой фазе острой передозировки железа, которая возникает до 6 часов после перорального приема, наблюдаются признаки желудочно-кишечной токсичности: тошнота, рвота, резкие боли в животе и диарея. Могут появляться кровавая рвота и ректальное кровотечение. Другие симптомы: сердечно-сосудистые расстройства, такие как гипотензия и тахикардия, метаболические изменения, в том числе ацидоз и гипергликемия, а также депрессия центральной нервной системы, начиная от летаргии до комы. У пациентов с отравлениями от легкой до умеренной степени симптомы могут ограничиваться только этой фазой. В тяжелых случаях отмечаются выраженные нарушения гемодинамики (шок), развивается острая церебральная недостаточность (беспокойство, судороги, кома). Вторая фаза может иметь место от 6 до 24 часов после приема препарата и характеризуется временной ремиссией или клинической стабилизацией. На третьем этапе, который происходит между 12 и 48 часов после приема рецидивирует желудочно-кишечная токсичность вместе с лихорадкой, шоком, метаболическим ацидозом, судорогами, комой, некрозом печени и желтухой. Развиваются гипогликемия, нарушения свертывания крови, олигурия или почечная недостаточность, отек легких. Пациенты могут испытывать сильную вялость и дисфункцию миокарда. Четвертая фаза может произойти через несколько недель после приема и характеризуется желудочно-кишечной обструкцией и, возможно, поздними повреждениями печени.

#### *Лечение*

Поддерживающие и симптоматические мероприятия: обеспечение проходимости дыхательных путей, мониторинг сердечного ритма, АД и диуреза, введение достаточного количества жидкости для обеспечения адекватной гидратации, коррекция метаболического ацидоза. Применение дефероксамина, если кроме тошноты у пациента наблюдаются и другие симптомы передозировки, и концентрация железа в сыворотке крови составляет 3-5 мг/л (55-90 мкмоль/л) и продолжает увеличиваться. Гемодиализ не может эффективно удалить железо, но его следует иметь в виду при острой почечной недостаточности, так как это будет способствовать удалению комплекса железа и дефероксамина. Промывание желудка следует рассматривать только в течение 1 часа после передозировки количеством, угрожающим жизни, если дыхательные пути могут быть адекватно защищены от аспирации. Дефероксамин может быть дан через рот, или через желудочный зонд, чтобы хелатировать железо, оставшееся в желудке, и предотвратить дальнейшее всасывания его после промывания желудка. Активированный уголь является неэффективным. Для того чтобы устранить всосавшееся железо дефероксамин следует вводить внутримышечно или внутривенно путем медленной инфузии в случае гипотензии или шока до уровня железа в сыворотке крови <60 мкмоль/л. Доза и способ парентерального введения зависят от степени тяжести отравления.

#### **Противопоказания**

Противопоказанием к применению препарата являются:

- заболевания, сопровождающиеся накоплением железа в организме (талассемии, гемосидероз, гемохроматоз);
- нарушения усвоения железа (сидероахрестическая анемия, свинцовая анемия, пернициозная анемия / недостаточность витамина В<sub>12</sub>);
- анемии, не связанные с дефицитом железа (апластическая, мегалобластная, гемолитическая анемия);
- хронические заболевания печени и почек;
- острые и хронические (в стадии обострения) инфекционно-воспалительные заболевания;
- лейкозы;

- сужение пищевода и/или обструктивные изменения желудочно-кишечного тракта;
- беременность и период лактации;
- детский возраст до 14 лет;
- повышенная чувствительность к его компонентам.

***Влияние на возможность вождения автомобиля, работу с техникой***  
Не влияет.

#### ***Упаковка***

Мягкие желатиновые капсулы, по 10 капсул в контурной ячейковой упаковке, по 2 или 3 контурные ячейковые упаковки вместе с листком-вкладышем в пачке.

#### ***Условия хранения***

Хранят в защищенном от влаги и света месте при температуре от 15°C до 25°C.

Хранят в недоступном для детей месте.

#### ***Срок годности***

2 года. Не использовать после истечения срока годности, указанного на упаковке.

#### ***Условия отпуска из аптек***

Отпуск производится по рецепту врача.

Информация о производителе:

УП «Минскинтеркапс», Республика Беларусь,  
220075, г. Минск, а/я 112, ул. Инженерная, д. 26  
тел./факс (+ 37517) 344-18-66  
e-mail: [info@mic.by](mailto:info@mic.by), [www.mic.by](http://www.mic.by)