



ЛИСТОК-ВКЛАДЫШ

АНТИОКСИКАПС С СЕЛЕНОМ

Торговое название: Антиоксикапс с селеном

Международное непатентованное название: multivitamins and trace elements.

Форма выпуска: капсулы.

Состав: одна капсула содержит:

Активные вещества: бета-каротина в виде 30% суспензии в масле – 6 мг, α -токоферилацетата – 30 мг, кислоты аскорбиновой – 100 мг, селена (в виде селена дрожжевого 0,1% - 30 мг или селена дрожжевого 0,2% - 15 мг) - 0,03 мг.

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

Состав оболочки капсулы: желатин, глицерин, натрия бензоат, вода очищенная, 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 микроэлементами.

Код АТХ А11АА04.

Показания к применению

Профилактика дефицита витаминов А, С, Е и селена, когда потребность в них не может быть удовлетворена соответствующей диетой.

Дефицит витаминов и селена 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 селеном принимают после еды, запивая водой.

Взрослым и детям старше 14 лет препарат рекомендуется назначать по 1 капсуле 1 раз в сутки в течение 1-3 месяцев.

Доза и продолжительность применения препарата определяются индивидуально врачом.

У пациентов пожилого возраста коррекция дозы не требуется.

Пациентам с нарушениями функций печени и почек рекомендуется проконсультироваться с врачом.

В случае случайного пропуска очередной назначенной дозы, не нужно ее удваивать в следующий раз, следует просто продолжить прием по ранее указанной схеме.

Меры предосторожности

Не превышать рекомендуемую дозировку.

Данные клинических испытаний показали, что высокие дозы (20 - 30 мг/сут) бета-каротина могут увеличить риск развития рака легких у курильщиков и тех людей, которые ранее подверглись воздействию асбеста. У этих групп населения с высоким риском следует учитывать потенциальные риски и преимущества перед применением препарата.

Витамин С может исказить результаты тестов и анализов определения глюкозы в моче, давая ложные отрицательные результаты при использовании глюкозооксидазных методов с индикатором (например, Labstix, Testape) и ложные положительные результаты при использовании неокупроиновых методов.

Аскорбиновая кислота может влиять на оценку концентрации мочевой кислоты с использованием методов с фосфоровольфрамом или уриказой с медной редукцией и измерение креатинина в недепротеинизированной сыворотке крови.

Высокие дозы витамина С могут давать ложные отрицательные результаты определения скрытой крови в стуле.

Повышенное употребление аскорбиновой кислоты в течение длительного периода времени может привести к увеличению ее почечного клиренса и к дефициту, если ее прием прекращается быстро.

Большие дозы витамина С связывают с образованием камней оксалата кальция в почках. Поэтому аскорбиновую кислоту не следует принимать пациентам с гипероксалурией.

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

Беременность и период грудного вскармливания

Адекватных и хорошо контролируемых клинических исследований безопасности и эффективности применения препарата в период беременности и лактации не проводилось, в связи, с чем применять Антиоксикапс с селеном в этот период не следует.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Не принимать одновременно с другими поливитаминными препаратами во избежание передозировки.

Одновременное применение аскорбиновой кислоты и алюминий-содержащих антацидов может увеличить экскрецию алюминия. Поэтому одновременное назначение антацидов и препарата не рекомендуется, особенно у пациентов с почечной недостаточностью.

Одновременное применение аспирина и кислоты аскорбиновой может помешать всасыванию витамина С. Совместное применение салицилатов с аскорбиновой кислотой может увеличить экскрецию аскорбиновой кислоты.

Одновременное назначение аскорбиновой кислоты с дефероксамином увеличивает экскрецию железа и усиливает тканевую токсичность железа особенно для сердечной мышцы. У пациентов с идиопатическим гемохроматозом и талассемией, получавшим дефероксамин и аскорбиновую кислоту, были зарегистрированы случаи кардиомиопатии и застойной сердечной недостаточности. У этих больных аскорбиновую кислоту следует применять с осторожностью, отсрочено от дефероксамина и мониторировать сердечную функцию.

Аскорбиновая кислота может влиять на результаты биохимических определений креатинина, мочевой кислоты и глюкозы в образцах крови и мочи.

Большие дозы аскорбиновой кислоты могут вызвать подкисление мочи, которое может изменять скорость почечной экскреции некоторых лекарств.

Совместное применение аскорбиновой кислоты с барбитуратами или примидоном может увеличить выведение с мочой аскорбиновой кислоты.

Аскорбиновая кислота может увеличить всасывание перорального железа.

Совместное применение с фосфатом натрия целлюлозы может привести к метаболическому превращению аскорбиновой кислоты в оксалаты.

Одновременное применение дисульфирама с аскорбиновой кислотой, особенно при хроническом использовании или в высокой дозе, может помешать взаимодействию дисульфирама и алкоголя.

Неомицин препятствует всасыванию витамина А.

Эффект витамина Е может быть уменьшен при сопутствующем применении препаратов железа. Рекомендуется принимать препараты с интервалом в несколько часов.

Антикоагулянтное действие антагонистов витамина К (варфарин, дикумарол и др.) может быть усилено за счет одновременного приема витамина Е. Рекомендуется тщательно контролировать свертывание крови.

Витамин Е может влиять на абсорбцию витамина А.

Побочное действие

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, рвота, спазмы желудка, диарея, боли в животе, отрыжка, ощущение тяжести в желудке (в случае приема капсул на пустой желудок). При приеме препарата у пациентов с язвенной болезнью и/или гастритом возможно обострение данных заболеваний.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: приливы или покраснения кожи, пожелтения кожи.

Нарушения со стороны иммунной системы: реакции гиперчувствительности.

Нарушения со стороны нервной системы: головная боль.

Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей: умеренное увеличение мочеиспускания, изменение цвета мочи.

Нарушения со стороны крови: гемолитическая анемия (у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы).

При появлении перечисленных побочных реакций, а также реакций, не указанных в данном листке-вкладыше, необходимо обратиться к врачу.

Противопоказания

Противопоказанием к применению препарата является повышенная чувствительность к его компонентам, гипероксалурия, период беременности, возраст до 14 лет.

С осторожностью следует принимать при повышенном риске тромбозов, тяжелом кардиосклерозе, инфаркте миокарда.

Передозировка

При соблюдении указаний по дозированию даже при длительном приеме препарата явлений передозировки не наблюдается.

Аскорбиновая кислота может вызывать ацидоз или гемолитическую анемию у некоторых людей с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, диарею, гипероксалурию, оксалатные камни. При массивной передозировке аскорбиновой кислоты может развиваться почечная недостаточность.

Прием высоких доз витамина А и бета-каротина может быть причиной тошноты, рвоты, диареи, головной боли, головокружения, болей в костях и суставах, нарушения функций печени, зрения, координации и окрашивания кожи и ногтей в желтый цвет.

При очень высоких дозах витамина Е могут наблюдаться признаки, связанные с антагонизмом с другими жирорастворимыми витаминами (витаминами А, D, К): головная боль, усталость, тошнота, двоение в глазах, мышечная слабость, легкая креатинурия и желудочно-кишечные расстройства.

Токсический эффект относительной передозировки витамина Е связан также с угнетением кислородозависимой функции макрофагов и, как следствие, завершенности фагоцитоза. В связи с уменьшением уровня протромбина, нарушением функции тромбоцитов и антагонистическими взаимоотношениями витаминов Е и К могут быть геморрагические осложнения. Высокие дозы витамина Е могут также приводить к уменьшению уровня гормонов щитовидной железы.

При передозировке селена возможно появление запаха чеснока в выдыхаемом воздухе, усталость, тошнота, диарея и дискомфорт в животе (при острой передозировке), повышенная ломкость ногтей, выпадение волос, поражение кожи, периферическая нейропатия (при хронической передозировке).

Лечение: активированный уголь внутрь, промывание желудка, симптоматическое лечение.

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

Упаковка

Мягкие желатиновые капсулы, по 10 капсул в контурной ячейковой упаковке, по 2, 3 или 4 контурные ячейковые упаковки вместе с листком-вкладышем в пачке.

Условия хранения

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

Хранят в недоступном для детей месте.

Срок годности

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

Условия отпуска

Отпуск производится без рецепта врача.

Информация о производителе

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