

## АСВИТОЛ

Регистрационный номер:

Торговое название: АСВИТОЛ

Лекарственная форма: таблетки жевательные

Состав:

**Активные компоненты:** аскорбиновой кислоты - 200 мг.  
**Вспомогательные вещества:** сахар (сахароза), аспартам, магния стеарат, кислота стеариновая, тальк, поливинилпирролидон низкомолекулярный, этилцеллюлоза, краситель Е 110 «солнечный закат», ароматизатор апельсиновый.

Описание

Таблетки от розовато-оранжевого до оранжевого цвета, плоскоцилиндрические, с вкраплениями, со слабым фруктовым запахом.

Фармакотерапевтическая группа: Витамин.

Код АТХ А11GA01

Фармакологические свойства

Участвует в регулировании окислительно-восстановительных процессов, углеводного обмена, свертываемости крови, регенерации тканей, в синтезе стероидных гормонов; повышает сопротивляемость организма, уменьшает сосудистую проницаемость, снижает потребность в витаминах В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>, А, Е, фолиевой кислоте, пантотеновой кислоте. Удовлетворяет повышенные потребности организма в витамине С, при заболеваниях, сопровождающихся лихорадкой.

Показания к применению

Профилактика и лечение гипо- и авитаминоза витамина С;  
В качестве вспомогательного средства: геморрагический диатез, носовые, маточные, легочные и другие кровотечения, в том числе вызванные лучевой болезнью; передозировка антикоагулянтов, вяло заживающие раны и переломы костей, дистрофии, повышенные физические и умственные нагрузки, в период выздоровления после тяжелых, длительных заболеваний.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, тромбофлебиты, склонность к тромбозам, сахарный диабет, почечно-каменная болезнь, детский возраст.

С осторожностью: гиперкальциемия, почечная недостаточность, гемохроматоз, талассемия, полицитемия, лейкомия, сидеробластная анемия, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, серповидноклеточная анемия, прогрессирующие злокачественные заболевания, беременность.

Способ применения и дозы

Препарат принимают внутрь после еды. Таблетку следует разжевать и запить небольшим количеством воды.

Для профилактики: взрослым по 200 мг (1 таблетка) в сутки.

В лечебных целях: взрослым по 1-2 таблетки 1-2 раза в сутки (максимальная лечебная доза - 1 г в сутки).

Побочные действия

Со стороны центральной нервной системы (ЦНС): головная боль, чувство усталости, при длительном применении больших доз - повышение возбудимости ЦНС, нарушения сна.

Со стороны пищеварительной системы: раздражение слизистой желудочно-кишечного тракта, тошнота, рвота, диарея, спазмы желудка.

Со стороны эндокринной системы: угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы (гипергликемия, глюкозурия).

Со стороны мочевыделительной системы: при применении в высоких дозах - гиперкальциемия и образование мочевых камней из кальция оксалата.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тромбоз, при применении в высоких дозах - повышение артериального давления, развитие микроангиопатий, миокардиодистрофия.

Аллергические реакции: кожная сыпь, редко - анафилактический шок.

Лабораторные показатели: тромбоцитоз, гиперпротромбинемия, эритропения, нейтрофильный лейкоцитоз, гипокалиемия.

Прочие: гипervитаминоз, ощущение жара, при длительном применении больших доз - задержка натрия (Na<sup>+</sup>) и жидкости, нарушение обмена цинка (Zn<sup>2+</sup>), меди (Cu<sup>2+</sup>).

Интенсивное потребление жевательных таблеток или рассасывание пероральных форм может вызвать повреждение зубной эмали.

Передозировка

При приеме более 1 г в день возможны изжога, диарея, затрудненное мочеиспускание и/или окрашивание мочи в красный цвет, гемолиз (у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы).

При появлении любых побочных эффектов следует прекратить прием препарата и обратиться к врачу.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов; в дозе 1 г/сут повышает биодоступность этилэстрадиола. Улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа (переводит трехвалентное железо в двухвалентное); может повышать экскрецию железа при одновременном применении с дефероксаминном.

Ацетилсалициловая кислота (АСК), пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают всасывание и усвоение. При одновременном применении с АСК повышается выведение с мочой аскорбиновой кислоты и снижается экскреция АСК. АСК снижает абсорбцию аскорбиновой кислоты примерно на 30%. Увеличивает риск развития кристаллурии при лечении салицилатами и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, увеличивает выведение препаратов, имеющих щелочную реакцию (в т.ч. алкалоидов), снижает концентрацию в крови пероральных контрацептивов.

Повышает общий клиренс этанола, который, в свою очередь, снижает концентрацию аскорбиновой кислоты в организме. Препараты хинолинового ряда (фторхинолоны и др.), кальция хлорид, салицилаты, глюкокортикостероиды при длительном применении истощают запасы аскорбиновой кислоты. При одновременном применении уменьшает хронотропное действие изопrenalина. При длительном применении или применении в высоких дозах может нарушать взаимодействие дисульфирам-этанол. В высоких дозах повышает почечную экскрецию мексилетина.

Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой.

Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических средств (производных фенотиазина), канальцевую реабсорбцию амфетамин и трициклических антидепрессантов.

Уменьшает эффективность гепарина, непрямых антикоагулянтов.

Особые указания

В связи со стимулирующим действием аскорбиновой кислоты на синтез кортикостероидных гормонов, необходимо следить за функцией надпочечников и артериальным давлением. При длительном применении больших доз возможно угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, поэтому в процессе лечения ее необходимо регулярно контролировать. У пациентов с повышенным содержанием железа в организме следует

длительным применением больших доз возможно угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, поэтому в процессе лечения ее необходимо регулярно контролировать. У пациентов с повышенным содержанием железа в организме следует применять аскорбиновую кислоту в минимальных дозах. Назначение аскорбиновой кислоты пациентам с быстро пролиферирующими и интенсивно метастазирующими опухолями может усугубить течение процесса. Асвитол, как восстановитель, может искажать результаты различных лабораторных тестов (содержание в крови глюкозы, билирубина, активности трансаминаз, ЛДГ).

Применение в период беременности и грудного вскармливания

Минимальная ежедневная потребность в аскорбиновой кислоте во II-III триместрах беременности - около 60 мг.

Минимальная ежедневная потребность в период грудного вскармливания - 80 мг. Диета матери, содержащая адекватное количество аскорбиновой кислоты достаточна для профилактики дефицита витамина С у грудного ребенка (рекомендуется не превышать кормящей матерью максимум ежемесячной потребности в аскорбиновой кислоте).

Форма выпуска

Таблетки жевательные 200 мг.

По 10 или 20 таблеток в контурную ячейковую упаковку.

По 20, 30 или 50 таблеток в банку полимерную.

1, 2 или 3 контурные ячейковые упаковки или 1 банку с инструкцией по применению в пачку.

Срок годности

3 года.

Не использовать после даты, указанной на упаковке.

Условия хранения

В сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте, при температуре от 12 до 25°C.

Условия отпуска

Без рецепта.

Производитель

ОАО «Фармстандарт-Лексредства» 305022 г. Курск, ул. 2-я Агрегатная, 1 а/18.

Стр. 1

29.09.2016 13:0