Инструкция по применению
Аспровит С Таблетки шипучие 400 мг+300 мг 10 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки шипучие
Страна: Россия
Производитель: Натива
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Ацетилсалициловая кислота+Аскорбиновая кислота
Количество в упаковке: 1



Описание

Плоскоцилиндрические таблетки белого цвета или белого цвета с вкраплениями жёлтого цвета, с фаской, со специфическим запахом. На изломе таблетка белого цвета или белого цвета с вкраплениями жёлтого цвета.

Действующее вещество

Ацетилсалициловая кислота+Аскорбиновая кислота

Состав

Одна шипучая таблетка содержит действующие вещества: ацетилсалициловая кислота - 400 мг, аскорбиновая кислота - 300 мг, вспомогательные вещества: натрия гидрокарбонат - 1973 мг, лимонная кислота - 1138 мг, глицин - 100 мг, натрия бензоат - 48 мг, повидон - 1 мг, ароматизатор апельсиновый - 40 мг.

Форма выпуска

Таблетки шипучие

Фармакокинетика

Ацетилсалициловая кислота в организме циркулирует и распределяется в тканях в виде аниона салициловой кислоты. Салицилаты легко проникают во многие ткани и жидкости организма, в т.ч. в спинномозговую, перитонеальную и синовиальную жидкости. Салициловая кислота метаболизируется преимущественно в печени, выводится преимущественно путём активной секреции в канальцах почек в виде собственно салициловой кислоты и её метаболитов. При приеме внутрь быстро абсорбируется преимущественно из проксимального отдела тонкой кишки и в меньшей степени из желудка. Присутствие пищи в желудке изменяет всасывание ацетилсалициловой кислоты. Аскорбиновая кислота, после приема внутрь, полностью абсорбируется из ЖКТ. Широко распределяется в тканях организма. Аскорбиновая кислота обратимо окисляется с образованием дегидроаскорбиновой кислоты, часть метаболизируется с образованием аскорбат-2-сульфата, который неактивен, и щавелевой кислоты, которая выводится с мочой. Принятая в чрезмерных количествах, быстро выводится в неизмененном виде с мочой.

Показания

Болевой синдром различного генеза у взрослых (головная боль, зубная боль, мигрень, невралгия, мышечная боль, боли при менструациях). Повышенная температура тела при простудных и других инфекционно-воспалительных заболеваниях (у пациентов старше 18 лет).

Способ применения и дозы

Принимают внутрь. Предварительно таблетку растворяют в стакане питьевой воды (200 мл) комнатной температуры. При болевом синдроме и лихорадочных состояниях разовая доза составляет 1 - 2 таблетки каждые 4-6 часов, максимальная суточная доза не должна превышать 6 таблеток. Длительность лечения (без консультации с врачом) не должна превышать 5 дней при назначении в качестве обезболивающего средства и более 3 дней - в качестве жаропонижающего средства.

Противопоказания

Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта в фазе обострения, желудочно-кишечное кровотечение, сочетанное применение с метотрексатом в дозе 15 мг в неделю и более, полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты или др. нестероидных противовоспалительных препаратов (в т.ч. в анамнезе), гемофилия, геморрагический диатез, гипопротромбинемия, авитаминоз К, выраженные нарушения функции почек, беременность, период грудного вскармливания, повышенная чувствительность к ацетилсалициловой кислоте и другим салицилатам, дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, портальная гипертензия, детский и подростковый возраст (до 18 лет).

Применение при беременности и кормлении грудью

Применение препарата противопоказано в I и III триместрах беременности, так как он обладает тератогенным действием. Применение препарата во втором триместре беременности противопоказано в связи с невозможностью осуществить режим его дозирования в данной лекарственной форме. Применение препарата противопоказано в период грудного вскармливания, так как ацетилсалициловая кислота выделяется с грудным молоком, что повышает риск возникновения кровотечений у ребенка вследствие нарушения функции тромбоцитов.

Побочные действия

Частота побочных эффектов представлена по следующей классификации: очень частые (⩾10%), частые (⩾1% и Со стороны желудочно-кишечного тракта: часто - тошнота, рвота, снижение аппетита, боль в эпигастрии, диарея, редко - возникновение эрозивно-язвенных поражений, кровотечений в ЖКТ, нарушение функции печени и истощение инсулярного аппарата поджелудочной железы, повышение активности "печеночных" трансаминаз. Со стороны ЦНС: при длительном применении возможны головокружение, головная боль, обратимые нарушения зрения, шум в ушах, глухота. Со стороны системы кроветворения: редко - тромбоцитопения, анемия, гипербилирубинемия. Со стороны системы свертывания крови: редко - геморрагический синдром, удлинение времени кровотечения. Со стороны мочевыделительной системы: редко - нарушение функции почек, при длительном применении - острая почечная недостаточность, нефротический синдром. Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, отек Квинке, бронхоспазм, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла). При появлении подобных симптомов рекомендуется прекратить приём препарата и немедленно обратиться к лечащему врачу.

Передозировка

Симптомы: при легких интоксикациях - тошнота, рвота, гастралгия, головокружение, звон в ушах. После сильной передозировки - заторможенность, сонливость, коллапс, судороги, затрудненное дыхание, анурия, кровотечения. Первоначально центральная гипервентиляция легких приводит к дыхательному алкалозу (одышка, удушье, цианоз, испарина). По мере усиления интоксикации прогрессирующий паралич дыхания и разобщение окислительного фосфорилирования вызывают респираторный ацидоз. Лечение: постоянный контроль за КОС и электролитным балансом, в зависимости от состояния обмена веществ - введение натрия гидрокарбоната, натрия цитрата или натрия лактата. Повышающаяся резервная щелочность усиливает выделение АСК за счет ощелачивания мочи.

Взаимодействие с другими препаратами

Ацетилсалициловая кислота усиливает токсичность метотрексата (усиливая его почечный клиренс), вальпроевой кислоты. Усиливает эффекты других НПВП, наркотических анальгетиков, пероральных гипогликемических лекарственных средств, гепарина, непрямых антикоагулянтов, тромболитиков и антиагрегантов, сульфаниламидов (в том числе котримоксазола), трийодтиронина. Снижает эффект урикозурических лекарственных средств (бенабромарон, сульфинпиразон), гипотензивных лекарственных средств, диуретиков (спиронолактон, фуросемид). Глюкокортикостероиды, этанол и этанолсодержащие препараты увеличивают повреждающее действие на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта, повышают риск развития желудочно-кишечных кровотечений, Повышает концентрацию дигоксина, барбитуратов, солей лития в плазме крови. Антациды, содержащие магния и/или алюминия гидроксид, замедляют и ухудшают всасывание ацетилсалициловой кислоты. Применение с другими НПВП увеличивает риск развития нежелательных реакций со стороны желудочно-кишечного тракта. Миелотоксичные лекарственные средства усиливают проявление гематотоксичности ацетилсалициловой кислоты. Аскорбиновая кислота повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов, в дозе 1 г/сут повышает биодоступность этинилэстрадиола (в том числе входящего в состав пероральных контрацептивов), улучшает всасываемость в кишечнике препаратов железа, может повышать выведение железа при одновременном применении с дефероксамином. Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов. Выведение почками кислот, увеличивает выведение лекарственных средств, имеющих щелочную реакцию (в том числе алкалоидов), снижает концентрацию в крови пероральных контрацептивов. При одновременном применении уменьшает хронотропное действие изопреналина. Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических лекарственных средств (нейролептиков) - производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

Особые указания

Ацетилсалициловая кислота уменьшает выведение мочевой кислоты из организма, что может стать причиной острого приступа подагры у предрасположенных пациентов. При проведении длительной терапии и/или применении ацетилсалициловой кислоты в высоких дозах требуется наблюдение врача и регулярный контроль гемоглобина. При длительном применении препарата следует периодически делать общий анализ крови и анализ кала на скрытую кровь, контролировать функциональное состояние печени. Поскольку ацетилсалициловая кислота замедляет свёртывание крови, то пациент, если ему предстоит хирургическое вмешательство, должен заранее предупредить врача о приёме препарата. Во время лечения следует отказаться от употребления алкоголя (повышение риска желудочно-кишечного кровотечения). Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:Во время приема препарата следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами, механизмами и при выполнении других потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

В сухом и защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. Хранить в недоступном для детей месте.