Инструкция по применению
Фосфоглив Форте Капсулы 65 мг + 300 мг 50 шт

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: Фармстандарт
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды
Количество в упаковке: 50
Дозировка действующего вещества: 400 мг+65 мг
Срок годности: 36.0

Описание

капсулы твердые желатиновые № 0, корпус и крышка капсулы - коричневого цвета. Содержимое капсулы – масляная пастообразная масса от светло-желтого до оранжевокоричневого цвета со слабым специфическим запахом.

Действующее вещество

Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды

Состав

1 капсула содержит:Фосфолипиды (Липоид ППЛ-400) - 400,0 мг [в пересчете на 100 % вещество (основной компонент - фосфатидилхолин 73-79 %)] – 300,0 мгНатрия глицирризинат (тринатриевая соль глицирризиновой кислоты) - 65,0 мгВспомогательные вещества: бутилгидрокситолуол – 0,1 мг, спирт этиловый сорт «люкс» или «экстра» (этанол) – 12 мг, масло подсолнечное или масло кукурузное – 22,9 мгСостав оболочки капсулыКапсулы твердые желатиновые № 0Корпус и крышка: титана диоксид, краситель железа оксид красный, краситель железа оксид черный, краситель железа оксид желтый, желатин.

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Фосфатидилхолин. Более 90 % принятых внутрь фосфолипидов всасываются в тонкой кишке. Большая часть их расщепляется фосфолипазой А до 1-ацетил-лизофосфатидилхолина, 50% которого подвергается обратному ацетилированию в полиненасыщенный фосфатидилхолин в процессе всасывания в слизистой оболочке кишечника. Полиненасыщенный фосфатидилхолин с током лимфы попадает в кровь, откуда, главным образом, в связанном с липопротеинами высокой плотности виде поступает в печень. Фармакокинетика у людей изучалась с помощью диленолеилфосфатидилхолина с радиоактивной меткой –3Н (холиновая часть) и 14С (остаток линолевой кислоты). Максимальная концентрация 3Н достигается через 6-24 часа, составляя 19,9 % от назначенной дозы, 14С - через 4-12 часов, составляя 27,9 %. Период полувыведения холинового компонента равен 66 часам, остатка линолевой кислоты– 32 часам. В кале обнаруживается 2 % 3Н и 4,5 % – 14С, в моче – 6 % 3Н и минимальное количество 14С. Оба изотопа всасываются в кишечнике более чем на 90 %.Глицирризиновая кислота. После перорального приема в кишечнике под влиянием фермента #-глюкуронидазы, продуцируемого бактериями нормальной микрофлоры, из глицирризиновой кислоты образуется активный метаболит – #-глицирретовая кислота, которая всасывается в системный кровоток. В крови #-глицирретовая кислота связывается с альбумином и практически полностью транспортируется в печень. Выделение #-глицирретовой кислоты происходит преимущественно с желчью, в остаточном количестве – с мочой. По экспериментальным данным, фосфолипиды улучшают липофильные свойства глицирризиновой кислоты, увеличивая интенсивность и скорость ее всасывания более чем в 2 раза.

Показания

Жировая дистрофия печени (жировой гепатоз), алкогольные, токсические, в том числе лекарственные, поражения печени.В составе комплексной терапии вирусных гепатитов, цирроза печени, псориаза.

Способ применения и дозы

Принимают внутрь, во время еды, запивая небольшим количеством воды. Взрослым по 1-2 капсулы 3 раза в сутки, детям старше 12 лет – по 1 капсуле 3 раза в сутки. Продолжительность курса терапии определяется врачом.

Противопоказания

Антифосфолипидный синдром, применение у пациентов с известной непереносимостью кукурузы или продуктов из кукурузы (препарат в составе вспомогательных веществ может содержать кукурузное масло), повышенная чувствительность к компонентам препарата, беременность, период грудного вскармливания, детский возраст до 12 лет.

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат противопоказан при беременности и в период грудного вскармливания (данных по эффективности и безопасности недостаточно).

Побочные действия

Аллергические реакции: кожная сыпь, затруднение носового дыхания, конъюнктивит, кашель.Со стороны сердечно-сосудистой системы: транзиторное (преходящее) повышение артериального давления, периферические отеки.Со стороны системы пищеварения: диспепсические явления (отрыжка, тошнота, вздутие.При возникновении перечисленных симптомов следует прекратить прием препарата и проконсультироваться с врачом. живота), ощущение дискомфорта в животе.

Передозировка

Симптомы передозировки: задержка натрия и жидкости в организме, проявляющаяся периферическими отеками и повышением артериального давления, гипонатриемия. Лечение: в зависимости от выраженности симптомов передозировки, необходимо уменьшить дозу препарата и/или назначить спиронолактон по 50-100 мг в сутки.

Взаимодействие с другими препаратами

Глицирризиновая кислота является синергистом кортикостероидных гормонов, усиливает и продлевает их действие

Особые указания

Влияние на способность управлять транспортными средствами и механизмами. Применение препарата не оказывает влияния на способность к управлению транспортнымисредствами и занятию другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

В сухом месте