Инструкция по применению
Йодилайф Таблетки 28 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Италия
Производитель: ИТАЛФАРМАКО
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Калия йодид+Фолиевая кислота+Цианокобаламин
Количество в упаковке: 28

Описание

Круглые двояковыпуклые таблетки от бледно-желтого до тёмно-жёлтого цвета. Допускаются вкрапления более тёмного цвета.

Действующее вещество

Калия йодид+Фолиевая кислота+Цианокобаламин

Состав

Каждая таблетка содержит:Активные вещества:калия йодид (эквивалентно йодиду) - 0,262 мг (0,200 мг), фолиевая кислота - 0,400 мг, цианокобаламин (витамин B12 N кристаллический)* - 0,002 мг.вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 40,189 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 55,0 мг, карбоксиметилкрахмал натрия - 1,0 мг, кальция стеарат - 1,029 мг, * - натрия цитрат - 0,063 мг, лимонная кислота - 0,021 мг, мальтодекстрин - 2,01 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Фолиевая кислота быстро всасывается в тощей кишке, подвергаясь восстановлению и метилированию до 5-метилтеграгидрофолата. Максимальная концентрация в плазме наблюдается через 30-60 минут.Интенсивно связывается с белками плазмы. Проникает через гематоэнцефалический барьер, в плаценту и грудное молоко. Выводится почками преимущественно в виде метаболитов. Витамин B12 может всасываться после взаимодействия его в желудке с внутренним фактором Касла, гликопротеином, который секретируется париетальными клетками желудка. Максимальная концентрация в плазме наблюдается через 8-12 часов. Как и в случае фолиевой кислоты, витамин B12 подвергается значительной кишечно-печёночной рециркуляции.Средний период полувыведения витамина B12 составляет около 6 дней. Часть введённой дозы выводится почками в течение первых 8 часов, хотя большая часть выводится с желчью. 25% выводится через кишечник. Кроме того, витамин B12 проникает через плаценту и присутствует в материнском молоке. Витамин B12 в значительной степеии связывается с белками плазмы, избыток накапливается в печени.Йод обладает хорошей абсорбцией. Считается, что коэффициент кишечной абсорбции йода после приема растворимых в воде солей йода (например, калия йодид) составляет 100 %. Механизм кишечной абсорбции йода не известен.После завершения процесса абсорбции йод быстро распространяется по межклеточной жидкости. Йод проникает через плацентарный барьер и присутствует в материнском молоке. Йод транспортируется в другие ткани (за исключением ткани щитовидной железы): молочную/слюнную железы и слизистую оболочку кишечника. Основная часть йода выводится почками и небольшое количество со слюной, молоком, потом, желчью и через кишечник.

Показания

Профилактика дефицита йода, фолиевой кислоты и витамина B12 (цианокобаламина) у женщин детородного возраста на этапе планирования беременности (не менее 1 месяца до зачатия). Профилактика развития дефектов нервной трубки у плода в I триместре беременности.

Способ применения и дозы

По 1 таблетке в день, до еды.Курс профилактического лечения у женщин детородного возраста на этапе планирования беременности составляет не менее 1 месяца до зачатия и в течение I триместра беременности. Повторные курсы по рекомендации врача.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата, период лактации, детский возраст.Препарат содержит лактозу. Пациентам с наследственной непереносимостью галактозы, дефицитом лактазы или нарушениями всасывания глюкозы или галактозы препарат противопоказан.При ежедневной дозе более 150 мг /день йодид калия противопоказан пациентам с острой формой бронхита, выраженным и латентным гипертиреозом.

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат рекомендован к применению в период беременности.Компоненты препарата проникают в грудное молоко. Так как в настоящее время отсутствуют данные по применению препарата в этот период, препарат не рекомендуется к применению в период грудного вскармливания.

Побочные действия

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: диарея, тошнота, рвота, вздутие и боль в брюшной полости, метеоризм, металлический привкус во рту и повышенное слюноотделение.Нарушения со стороны эндокринной системы: зоб, гипертиреоз и гипотиреоз.Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы: васкулит, периартрит с фатальным исходом.Нарушения иммунной системы: водянка (включая отек лица и голосовой щели).Нарушения со стороны кожных покровов: зуд, сыпь и эритема, крапивница, экзантема и ангионевротический отек.Нарушения со стороны кровеносной и лимфатической систем: тромбоцитопеническая пурпура.Прочие расстройства: гиперчувствительность, общее недомогание, признаки и симптомы, схожие с сывороточной болезнью: жар, боль в суставах, образование лимфатической кисты и эозинофилия.

Передозировка

При передозировке или случайном проглатывании препарата, следует немедленно обратиться к врачу.Симптомы передозировки: металлический привкус в ротовой полости, повышенную чувствительность зубов и десен, повышенное слюноотделение, раздражение слизистой оболочки полости носа, чихание, припухлость век (симптомы, известные под название "йодизм").Кроме того, при передозировке препарата может возникать сильная головная боль, кашель, отек легких, нарушение функции околоушных и поднижнечелюстных желез, воспаление глотки, гортани и миндалин, умеренно выраженная кожная сыпь на себорейных участках, нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта (диарея).При передозировке необходимо прекратить прием препарата и обратиться к врачу. Лечение симптоматическое.

Взаимодействие с другими препаратами

Препарат Йодилайф не следует принимать в сочетании с метотрексатом, пириметамином, триамгереном, триметопримом, поскольку они действуют в качестве антагонистов фолиевой кислоты, ингибируя тетрагидрофолатредуктазу.Приём препарата Йодилайф в сочетании с противоэпилептическими препаратами из группы гидантоина (фенитоин) может уменьшить эффект последних.Анальгетики (при длительной терапии), эстрогены и пероральные контрацептивы увеличивают потребность в фолиевой кислоте.Антациды (в том числе препараты кальция, алюминия и магния), колестирамин, сульфонамиды (в том числе сульфасалазин) снижают абсорбцию фолиевой кислоты. Одновременное применение препарата с калийсберегающими диуретиками может привести к снижению элиминации калия почками, вследствие чего возникнет вероятность тяжелой хронической гиперкалиемии.Сопутствующий прием солей лития и калия может привести к гипотиреозу.Одновременное применение с антитиреоидными средствами может привести к усилению гипотиреоза.

Особые указания

Следует иметь ввиду, что антибиотики могут искажать (давать заниженные результаты) результаты анализа концентрации фолиевой кислоты плазмы и эритроцитов. В виду влияния йодидов на щитовидную железу прием данных препаратов может привести к искажению результатов исследования функции щитовидной железы. Не следует принимать двойную дозу препарата, если пропущен очередной прием..Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:Применение препарата не влияет на выполнение потенциально опасных видов деятельности, требующих особого внимания и быстрых реакций (управление автотранспортом, работа с движущимися механизмами, работа диспетчера и оператора и т.п.).

Условия хранения

При температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.