Инструкция по применению
Йодомарин 100 Таблетки 100 мкг 100 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Германия
Производитель: Berlin-Chemie
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Калия йодид
Количество в упаковке: 100
Дозировка действующего вещества: 100 мкг
Срок годности: 36.0

Действующее вещество

Калия йодид

Состав

1 таблетка содержит:Активное вещество: калия йодид 131 мкг, что соответствует содержанию йода 100 мкг.Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 75.119 мг, магния карбонат основной - 28.25 мг, желатин - 4 мг, карбоксиметилкрахмал натрия (тип А) - 4.75 мг, кремния диоксид коллоидный - 1.75 мг, магния стеарат - 1 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Данные о фармакокинетике препарата Йодомарин; не предоставлены.

Показания

- Профилактика эндемического зоба (особенно у детей, подростков, у женщин при беременности и в период грудного вскармливания);- Профилактика рецидива зоба после его хирургического удаления или после окончания медикаментозного лечения препаратами гормонов щитовидной железы;- Лечение диффузного эутиреоидного зоба, вызванного дефицитом йода у детей, подростков и у взрослых в возрасте до 40 лет.

Способ применения и дозы

Профилактика эндемического зобаНоворожденные и дети в возрасте до 12 лет1/2-1 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1/2 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 50-100 мкг йода).Дети страше 12 лет и взрослые1-2 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1/2-1 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 100-200 мкг йода).При беременности и в период лактации2 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 200 мкг йода).Профилактика рецидива зоба1-2 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1/2-1 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 100-200 мкг йода).Лечение эутиреоидного зобаНоворожденные и дети в возрасте от 1 года до 18 лет1-2 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1/2-1 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 100-200 мкг йода).Взрослые до 40 лет3-5 таб. препарата Йодомарин; 100 в сут или 11/2-21/2 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 300-500 мкг йода).Препарат принимают после еды, запивая достаточным количеством жидкости. При применении у детей рекомендуется предварительно растворить препарат в молоке или соке.Профилактический прием проводится в течение нескольких лет, при наличии показаний - пожизненно.Для лечения зоба у новорожденных, в среднем, достаточно 2-4 недель; у детей, подростков и взрослых обычно требуется 6-12 месяцев, возможен длительный прием.Продолжительность лечения устанавливается лечащим врачом.

Противопоказания

- гипертиреоз;- токсическая аденома щитовидной железы, узловой зоб при применении в дозах более 300 мкг/сут (за исключением периода предоперационной йодотерапии с целью блокады функции щитовидной железы);- герпетиформный (старческий) дерматит Дюринга;- повышенная чувствительность к йоду.Препарат не следует применять при гипотиреозе, за исключением тех случаев, когда развитие последнего вызвано выраженным дефицитом йода.Следует избегать назначения препарата при терапии радиоактивным йодом, наличии или при подозрении на рак щитовидной железы.

Применение при беременности и кормлении грудью

При беременности и в период лактации потребность в йоде возрастает, поэтому особенно важным является применение препарата Йодомарин; в достаточных дозах (200 мкг/сут) для обеспечения адекватного поступления йода в организм.Применение препарата Йодомарин; при беременности и в период лактации (грудного вскармливания) возможно только в рекомендуемых дозах, т.к. активное вещество проникает через плаценту и выделяется с грудным молоком.

Побочные действия

При профилактическом применении препарата Йодомарин; у пациентов любого возраста побочных эффектов, как правило, не наблюдается.Со стороны эндокринной системы: при применении препарата в дозе более 150 мкг йода/сут скрытый гипертиреоз может перейти в манифестную форму; при применении препарата в дозе, превышающей 300 мкг йода/сут, возможно развитие йод-индуцированного тиреотоксикоза (особенно у пациентов пожилого возраста, страдающих зобом в течение длительного времени, при наличии узлового зоба или диффузного токсического зоба).Аллергические реакции: редко - йодизм, проявляющийся металлическим привкусом во рту, отечностью и воспалением слизистых оболочек (йодный ринит, конъюнктивит, бронхит), йодной лихорадкой, йодными угрями; в отдельных случаях - отек Квинке, эксфолиативный дерматит.

Передозировка

Симптомы: окрашивание слизистых оболочек в коричневый цвет, рефлекторная рвота (при наличии в пище крахмал содержащих компонентов рвотные массы приобретают синюю окраску), боли в животе и диарея (возможно, мелена). В тяжелых случаях возможно развитие дегидратации и шока. В редких случаях наблюдались стеноз пищевода, феномен йодизма.Лечение: при острой интоксикации - отмена препарата, промывание желудка раствором крахмала, белка или 5% раствором натрия тиосульфата до удаления всех следов йода; при хронической интоксикации - отмена препарата. Симптоматическая терапия нарушения водного баланса, электролитного баланса, противошоковая терапия.При лечении йод-индуцированного гипотиреоза - отмена препарата, нормализация обмена веществ с помощью гормонов щитовидной железы.При лечении йод-индуцированного тиреотоксикоза - при мягких формах лечения не требуется, при тяжелых формах требуется проведение тиреостатической терапии (эффект которой всегда отсрочен). В тяжелейших случаях (тиреотоксический криз) необходимо проведение интенсивной терапии, плазмафереза или тиреоидэктомии.

Взаимодействие с другими препаратами

Дефицит йода повышает, а избыток йода понижает эффективность терапии гипертиреоза тиреостатическими средствами (перед или во время лечения гипертиреоза рекомендуется, по возможности, избегать любого применения йода). С другой стороны, тиреостатические средства ингибируют переход йода в органическое соединение в щитовидной железе и, таким образом, могут вызывать образование зоба.Одновременное лечение высокими дозами йода и препаратами солей лития может способствовать возникновению зоба и гипотиреоза.Высокие дозы препарата в сочетании с калийсберегающими диуретиками могут приводить к гиперкалиемии.

Особые указания

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмамиЙодомарин; не влияет на способность к управлению транспортными средствами и к другим потенциально опасным видам деятельности.

Условия хранения

В сухом месте