Инструкция по применению
Йодомарин 200 Таблетки 200 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: 200 мкг
Срок годности: 36.0

Действующее вещество

Калия йодид

Состав

1 таблетка содержит: Активное вещество: калия йодид 262 мкг, что соответствует содержанию йода 200 мг.; Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 150.238 мг, магния карбонат основной - 56.5 мг, желатин - 8 мг, карбоксиметилкрахмал натрия (тип А) - 9.5 мг, кремния диоксид коллоидный - 3.5 мг, магния стеарат - 2 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 зоба;Новорожденные и дети в возрасте до 12 лет;1/2-1 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1/2 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 50-100 мкг йода).; Дети страше 12 лет и взрослые;1-2 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 лактации;2 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 200 мкг йода).; Профилактика рецидива зоба;1-2 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1/2-1 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 100-200 мкг йода).; Лечение эутиреоидного зоба;Новорожденные и дети в возрасте от 1 года до 18 лет;1-2 таб. препарата Йодомарин; 100 или 1/2-1 таб. препарата Йодомарин; 200 в сут (что соответствует 100-200 мкг йода).; Взрослые до 40 лет;3-5 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 механизмами; Йодомарин; не влияет на способность к управлению транспортными средствами и к другим потенциально опасным видам деятельности.

Условия хранения

В сухом месте