Инструкция по применению
Нейробион Таблетки покрытые оболочкой 20 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки покрытые оболочкой
Страна: Австрия
Производитель: Др.Реддис
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество:
Пиридоксин+Тиамин+Цианокобаламин
Количество в упаковке: 20
Срок годности: 36.0

Описание

Круглые двояковыпуклые таблетки, покрытые оболочкой почти белого цвета, блестящие, со слабым характерным запахом.

Действующее вещество

Пиридоксин+Тиамин+Цианокобаламин

Состав

1 таблетка, покрытая оболочкой, содержит: Действующие вещества: Тиамина дисульфид (витамин B1) 100,00 мг Пиридоксина гидрохлорид (витамин B6) 200,00 мг Цианокобаламин (витамин B12) 0,2 мг   Вспомогательные вещества (ядро): магния стеарат, метилцеллюлоза, карбоксиметилкрахмал натрия, желатин, маннитол, тальк, глицерол 85%, кремния диоксид коллоидный безводный, вода очищенная. Вспомогательные вещества (оболочка): воск горный гликолиевый, желатин, метилцеллюлоза, акация арабская, глицерол 85%, повидон K-25, кальция карбонат, кремния диоксид коллоидный безводный, каолин, титана диоксид, тальк, сахароза.

Форма выпуска

Таблетки покрытые оболочкой

Фармакокинетика

Тиамин После приема внутрь тиамин подвергается дозозависимому транспорту, механизм которого носит двойственную природу: активное всасывание при концентрации до 2 мкмоль/л и пассивная диффузия при концентрациях свыше 2 мкмоль/л. В печени происходит фосфорилирование тиамина. Период полувыведения составляет около 4 часов. В организме человека содержится около 30 мг тиамина. С учетом быстрого метаболизма он выводится через 4-10 дней. Пиридоксин Пиридоксин всасывается очень быстро, в основном, в верхнем отделе кишечника, и выводится максимум через 2-5 часов. Выполнение функции кофермента требует фосфорилирования пиридоксина. Пиридоксин в фосфорилированной форме (пиридоксальфосфат) почти на 80% связывается с белками плазмы крови. В организме человека содержится около 40-150 мг пиридоксина. В сутки почками выводится 1,7-3,6 мг. Цианокобаламин Цианокобаламин всасывается из желудочно-кишечного тракта посредством 2 механизмов: - высвобождение под действием желудочного сока и быстрое связывание с внутренним фактором, - пассивная диффузия через эпителий кишечника независимо от внутреннего фактора. При дозах свыше 1,5 мкг последний механизм играет значительную роль. У больных В12-дефицитной анемией реабсорбция после приема внутрь составляет приблизительно 1% из 100 мкг и более. Избыток цианокобаламина в основном накапливается в печени. Из печени он выводится с желчью в кишечник и в значительной степени реабсорбируется при кишечно-печеночной циркуляции. Скорость метаболизма цианокобаламина в сутки составляет 2,5 мкг.

Показания

В комплексной терапии следующих неврологических заболеваний: Невриты и невралгии: - невралгия тройничного нерва, - неврит лицевого нерва, - межреберная невралгия, - болевой синдром, вызванный заболеваниями позвоночника (люмбоишиалгия, плексопатия, корешковый синдром, вызванный дегенеративными изменениями позвоночника).

Способ применения и дозы

Таблетки принимают внутрь, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды, во время или после еды. По 1 таблетке 3 раза в день или по назначению врача. Длительность лечения определяется врачом и в среднем составляет 1-1,5 мес. Рекомендована коррекция дозы препарата при терапии более 4-х недель.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к любому компоненту препарата. Возраст до 18 лет (в связи с высоким содержанием активных ингредиентов). Препарат содержит лактозу и сахарозу, поэтому его применение противопоказано пациентам с наследственной непереносимостью галактозы или фруктозы, дефицитом лактазы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или сахаразно-изомальтазной недостаточностью.

Применение при беременности и кормлении грудью

При беременности и в период лактации применение препарата Нейробион® не рекомендовано в связи с высоким содержанием витаминов. Витамины B1, B6 и B12 выводятся с грудным молоком, однако, риск возникновения передозировки у новорожденного не установлен. В отдельных случаях, прием высоких доз витамина B6 (> 600 мг в день), может подавлять секрецию грудного молока. При необходимости приема препарата в период лактации, грудное вскармливание следует прекратить.

Побочные действия

Частота побочных эффектов препарата расценивается следующим образом: Очень частые: ≥ 1/10 Частые: ≥ 1/100, < 1/10 Не частые: ≥ 1/1000, < 1/100 Редкие: ≥ 1/10 000, < 1/1000 Очень редкие: < 1/10 000, включая отдельные сообщения Частота не установлена: не могут оцениваться при имеющихся данных. Со стороны иммунной системы: Очень редкие: Реакции гиперчувствительности, такие как потливость, тахикардия и кожные реакции - зуд, крапивница. Со стороны пищеварительной системы: Частота не установлена: тошнота, рвота, диарея, боль в животе.

Передозировка

Витамин B1: Тиамин имеет широкий терапевтический диапазон. Очень высокие дозы   (>10 г) оказывают ганглиоблокирующее действие и подавляют передачу нервных импульсов, т.е. оказывают миорелаксирующее действие. Витамин B6: Пиридоксин обладает очень малой токсичностью. Применение пиридоксина в течение 2 месяцев и более в дозе свыше 1 г в день, может вызывать нейротоксические эффекты. При передозировке после приема внутрь более 2 г в сутки отмечались следующие эффекты: невропатии с атаксией, нарушение чувствительности, церебральные судороги с изменениями на ЭКГ, а также, в отдельных случаях, гипохромная анемия и себорейный дерматит. Витамин B12: После парентерального введения высокой дозы (а также в редких случаях после приема внутрь) наблюдались экзематозные изменения кожи и доброкачественная форма акне. Терапевтические меры при передозировке заключаются в промывании желудочно-кишечного тракта, приеме активированного угля, назначении симптоматической терапии.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении с леводопой пиридоксин может уменьшать противопаркинсоническое действие леводопы. Одновременное применение антагонистов пиридоксина (например, изониазид, гидралазин, пеницилламин или циклосерин) может увеличивать потребность в пиридоксине. Тиамин инактивируется фторурацилом. Фторурацил конкурентно ингибирует фосфорилирование тиамина до тиаминпирофосфата. Антациды снижают всасывание тиамина. « Петлевые» диуретики, например, фуросемид, могут блокировать канальцевую резорбцию, таким образом, усиливая экскрецию тиамина при длительном применении, что приводит к снижению содержания тиамина в крови. Прием алкоголя и черного чая приводит к снижению всасывания тиамина. Напитки, содержащие сульфиты (например, вино), усиливают деградацию тиамина.

Особые указания

При длительном применении (более 6-12 мес.) витамина B6 в суточной дозе 50 мг может возникать периферическая сенсорная нейропатия. Поэтому при длительной терапии рекомендуется регулярно контролировать состояние пациента. При появлении признаков периферической сенсорной нейропатии (парестезии) необходимо скорректировать дозу и, при необходимости, прекратить прием препарата. При приеме витамина B12 клиническая картина, а также лабораторные показатели при фуникулярном миелозе или пернициозной анемии могут терять свою специфичность. Влияние на способность управлять автомобилем и работать с механизмами Нейробион® не оказывает влияния на способность к вождению автотранспорта и к управлению механизмами.

Условия хранения

В сухом месте