**Инструкция по применению**
**Панаспар таблетки 50 шт**

## Характеристики




Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Фармстандарт
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Калия и магния аспарагинат
Количество в упаковке: 50
Дозировка действующего вещества: 166.3 мг+1175 мг

## Описание

Калия и магния препарат

## Действующее вещество

Калия и магния аспарагинат

## Состав

Активные вещества:калия аспарагината гемигидрат - 332.6 мг,что соответствует содержанию калия аспарагината - 316 мг, магния аспарагината тетрагидрата - 350 мг, что соответствует содержанию магния аспарагината - 280 мг. Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный - 172.2 мг, крахмал картофельный - 6.6 мг, кремния диоксид коллоидный - 4 мг, тальк - 20 мг, магния стеарат - 8 мг, повидон К30 - 6.6 мг. Масса ядра- 900 мг, Состав оболочки: гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза 6 сП3)- 7.57 мг, триацетин- 0.76 мг, бутилметакрилата сополимер- 15.43 мг, титана диоксид- 3.85 мг, тальк- 4.52 мг, стеариновая кислота- 2.32 мг, натрия лаурилсульфат- 1.55 мг, Масса таблетки, покрытой пленочной оболочкой- 936 мг.

## Форма выпуска

Таблетки

**Фармакокинетика**

Калия и магния аспаргинаты интенсивно всасываются в кишечнике, преимущественно в тонкой кишке. Выводятся почками.

**Показания**

Для устранения дефицита калия и магния в составе комбинированной терапии при различных проявлениях ишемической болезни сердца (включая острый инфаркт миокарда), хронической сердечной недостаточности, нарушениях ритма сердца (включая аритмии, вызванные передозировкой сердечных гликозидов).

**Способ применения и дозы**

Перед применением необходимо проконсультироваться с врачом.Внутрь, не разжевывая и запивая достаточным количеством воды.Панаспар следует принимать после еды, т.к. кислая среда желудка снижает его эффективность.Для дозировки 280 мг + 316 мг.Рекомендуемая суточная доза - 1 таблетка 3 раза в день.Максимальная суточная доза - 1 таблетка 3 раза в день.

**Противопоказания**

Повышенная чувствительность к какому-либо из составных компонентов препарата, острая и хроническая почечная недостаточность, гиперкалиемия, гипермагниемия, болезнь Аддисона, атриовентрикулярная блокада I-III степени, шок (включая кардиогенный) (артериальное давление менее 90 мм рт.ст.), нарушение обмена аминокислот, тяжелая миастения, гемолиз, острый метаболический ацидоз, состояние дегидратации, возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

**Применение при беременности и кормлении грудью**

Применение возможно, если потенциальная польза для матери превышает возможный риск для плода. Калия и магния аспарагинат проникают в грудное молоко. При необходимости приема препарата в период кормления грудью, грудное вскармливание необходимо прекратить.

**Побочные действия**

Возможны тошнота, рвота, диарея, неприятные ощущения или жжение в области эпигастрия (у пациентов с анацидным гастритом или холециститом), атриовентрикулярная блокада, парадоксальная реакция (увеличение числа экстрасистол), гиперкалиемия (тошнота, рвота, диарея, парестезии), гипермагниемия (покраснение лица, чувство жажды, снижение артериального давления, гипорефлексия, угнетение дыхания, судороги). Если какие-либо из перечисленных побочных реакций становятся серьезными, или Вы заметили появление побочных реакций, не перечисленных в данной инструкции, Вам следует обратиться к врачу.

**Передозировка**

Возрастает риск возникновения симптомов гиперкалиемии и гипермагниемии. Симптомы гиперкалиемии: повышенная утомляемость, миастения, парестезии, спутанность сознания, нарушение сердечного ритма (брадикардия, атриовентрикулярная блокада, аритмии, остановка сердца).Симптомы гипермагниемии: снижение нервно-мышечной возбудимости, тошнота, рвота, летаргия, снижение артериального давления.При резком повышении содержания ионов магния в крови: угнетение глубоких сухожильных рефлексов, паралич дыхания, кома.Лечение: симптоматическая терапия - внутривенное введение кальция хлорида в дозе 100 мг/мин, при необходимости - гемодиализ.

**Взаимодействие с другими препаратами**

Фармакодинамическое взаимодействие При совместном применении с калийсберегающими диуретиками (триамтерен, спиронолактон), бета-адреноблокаторами, циклоспорином, гепарином, ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), нестероидными противовоспалительными препаратами повышается риск развития гиперкалиемии вплоть до развития аритмии и асистолии.Одновременное применение препаратов калия с глюкокортикостероидами устраняет гипокалиемию, вызываемую последними. Калий уменьшает нежелательные эффекты сердечных гликозидов.Панаспар усиливает отрицательное дромо- и батмотропное действие антиаритмических лекарственных препаратов.Магний снижает эффекты неомицина, полимиксина В, тетрациклина и стрептомицина.Анестетики увеличивают угнетающее действие препаратов магния на центральную нервную систему, при одновременном применении с атракуронием, декаметонием, сукцинилхлоридом и суксаметонием возможно усиление нервно-мышечной блокады.Кальцитриол повышает содержание магния в плазме крови, препараты кальция снижают эффекты препаратов магния.Фармакокинетическое взаимодействиеЛекарственные препараты, обладающие вяжущим и обволакивающим действием, уменьшают всасывание магния аспарагината и калия аспарагината в желудочно-кишечном тракте, поэтому необходимо соблюдать трехчасовой интервал между приемом внутрь препарата Панаспар с указанными выше лекарственными препаратами.

**Особые указания**

Особого внимания требуют пациенты с заболеваниями, сопровождающимися гиперкалиемией: необходим регулярный контроль содержания калия в плазме крови.