Инструкция по применению
Ундевитмар Драже 50 шт

Характеристики

Форма выпуска: Драже
Страна: Россия
Производитель: Биотэк
Порядок отпуска: без рецепта
Количество в упаковке: 50



Описание

Поливитаминный препарат. Относится к лекарственным средствам, регулирующих метаболические процессы. Нормализует обмен веществ, в том числе при процессах старения.

Состав

витамина А витамина Е витамина 1 3300 МЕ, 10 мг, 2 мг, витамина 2 2 мг, витамина 6 3 мг, витамина 12 2 мкг, витамина С 75 мг, витамина РР 20 мг, витамина с 0,07 мг, витамина 5 3 мг, рутину 10 мг вспомогательные вещества: мука пшеничная, патока крахмальная, тальк, масло минеральное легкое, сахар, воск желтый, ароматизатор

Форма выпуска

Драже

Фармакокинетика

После приема внутрь препарат хорошо абсорбируется в тонком кишечнике в системный кровоток, проникает во все органы и ткани.

Показания

гиповитаминозы; для улучшения обмена веществ и общего состояния в пожилом и старческом возрасте; применение антибиотиков; период выздоровления после перенесенных заболеваний.

Способ применения и дозы

Препарат принимают внутрь после еды. С целью профилактики гиповитаминозов рекомендуется взрослым по 1 драже/сут. При тяжелых нагрузках, болезни, операции, в пожилом возрасте рекомендуется по 2-3 драже/сут. Курс лечения 20-30 дней. Перерывы между курсами 1-3 мес.

Противопоказания

повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата. С осторожностью применять при тяжелых поражениях печени; язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Применение при беременности и кормлении грудью

противопоказано

Побочные действия

Возможны аллергические реакции. Не превышать рекомендованную суточную дозу. При случайном приеме высоких доз следует немедленно обратиться к врачу.

Передозировка

При передозировке лекарственным средством могут наблюдаться диспепсические явления (тошнота, рвота, диарея, боль в эпигастрии), аллергические реакции (зуд, кожные высыпания), изменения со стороны кожи и волос, нарушение функций печени, головная боль, сонливость, вялость, гиперемия лицо, раздражительность. В таких случаях прием лекарственного средства следует прекратить. ОСОБЫЕ. При длительном применении витамина С в больших дозах возможны угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, изменение почечной секреции аскорбиновой и мочевой кислот при ацетилирования мочи с риском выпадения в осадок оксалатных конкрементов.

Взаимодействие с другими препаратами

Витамины А и Е взаимно усиливают действие и является синергистами. Витамин А снижает противовоспалительное действие глюкокортикоидов. Нельзя одновременно принимать с нитритами и холестирамином, потому что они нарушают всасывание ретинола. Витамин А нельзя назначать с ретиноидами, т.к. их комбинация является токсичной. Витамин Е нельзя применять вместе с препаратами железа, серебра, средствами, имеющими щелочную среду (натрия гидрокарбонат, трисамин), антикоагулянтами непрямого действия (дикумарин, неодикумарин). Витамин Е

усиливает эффект стероидных и нестероидных противовоспалительных средств (натрия диклофенак, ибупрофен, преднизолон). Лекарственные средства, содержащие железо, подавляют действие витамина Е. Витамин С усиливает действие и токсичность сульфаниламидов (возможность кристаллурии), пенициллина, повышает всасывание железа, абсорбцию алюминия (учитывать при одновременном лечении антацидами, содержащими алюминий), снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов. Большие дозы препарата уменьшают эффективность трициклических антидепрессантов, нейролептиков - производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина, нарушают вывод мексилетина почками. Аскорбиновую кислоту можно принимать только через 2:00 после инъекции дефероксамина. Длительный прием больших доз лекарственного средства снижает эффективность лечения дисульфирамом. Аскорбиновая кислота повышает общий клиренс этилового спирта. Аскорбиновая кислота усиливает выделение оксалатов с мочой и увеличивает риск кристаллурии при лечении салицилатами. Всасывания витамина С уменьшается при одновременном применении с оральными контрацептивами, употреблении фруктовых или овощных соков, щелочного питья. Фолиевая кислота при одновременном применении с антикоагулянтами лекарственными средствами - повышает риск кровоточивости, с гипотензивными лекарственными средствами - приводит к усилению артериальной гипотензии, с гиполипидемическими средствами - повышает риск их токсических эффектов, с гипогликемическими - уменьшает сахароснижающий эффект последних, с метилдофой или блокаторами бета-адренорецепторов - приводит к значительному снижению артериального давления, с пробенецидом - снижает эффект пробенецида. Фолиевая кислота снижает плазменные концентрации фенитоина, при применении с другими противоэпилептическими средствами возможно взаимное снижение клинической эффективности. Витамин В 6 ослабляет действие леводопы, предотвращает или уменьшает токсические проявления, наблюдающиеся при применении изониазида и других противотуберкулезных лекарственных средств. Витамин В 1 , влияя на процессы поляризации в области нервно-мышечных синапсов, может ослаблять курареподобное действие миорелаксантов. Витамин В 2 несовместим со стрептомицином и уменьшает эффективность антибактериальных лекарственных средств (окситетрациклина, доксициклина, эритромицина, тетрациклина и линкомицина). Трициклические антидепрессанты, имипрамин и амитриптилин, ингибируют метаболизм рибофлавина, особенно в тканях сердца. ПАСК (парааминосалициловая кислота), циметидин, препараты кальция, этиловый спирт уменьшают всасывание витамина В 12 . С осторожностью назначают пациентам при стенокардии, с нестабильной стенокардией и острым инфарктом миокарда,

пациентам, которые получают нитраты, антагонисты кальциевых каналов и бета-блокаторы. При применении никотиновой кислоты с ловастатином сообщалось о случаях рабдомиолиза.

Особые указания

Возможно окрашивание мочи в желтыи цвет, что объясняется наличием в препарате рибофлавина. Не принимать одновременно с другими витаминными препаратами.