Инструкция по применению
Витамин Е Зентива капсулы 200 мг 30 шт

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Словакия
Производитель: Санофи
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Витамин Е
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 200 мг

Действующее вещество

Витамин Е

Состав

Токоферола ацетат 200 мг Вспомогательные вещества: масло подсолнечное - 15 мг. Состав оболочки капсулы: желатин - 71.824 мг, глицерол 85% - 39.934 мг, метилпарагидроксибензоат - 0.072 мг, краситель пунцовый [Понсо 4R] (Е124) - 0.319 мг, вода очищенная - 47.851 мг.

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Всасывание При приеме внутрь всасывается из двенадцатиперстной кишки 20%-40% (необходимо присутствие солей желчных кислот, жиров и нормальное функционирование поджелудочной железы). Tmax составляет 4 ч.При повышении дозы степень абсорбции снижается. Распределение Депонируется во всех органах и тканях, особенно в жировой ткани. Проникает через плацентарный барьер в недостаточных количествах: в кровь плода проникает 20-30% от концентрации в крови матери. Выделяется с грудным молоком. Выведение Экскреция в основном через кишечник, с желчью - более 90%, менее чем 6% выделяется почками в виде глюкуронидов и других метаболитов.

Показания

Профилактика и лечение гиповитаминоза витамина Е, в т.ч.: — при дегенеративных и пролиферативных изменениях костно-мышечной системы, в частности при мышечной дистрофии; — при боковом амиотрофическом склерозе (в составе комплексной терапии); — при хроническом гепатите (в составе комплексной терапии); — в состоянии реконвалесценции после тяжелых заболеваний, травм, операций; — при тяжелых физических нагрузках; — при нарушениях менструального цикла (в составе комплексной терапии при гормональном лечении нарушений менструального цикла).

Способ применения и дозы

Препарат предназначен для взрослых. Лечение гиповитаминоза витамина Е: назначают по 100 мг (1 капс.) 1 раз/сут до устранения симптомов гиповитаминоза. Гиповитаминоз Е, сопровождающийся дегенеративными и пролиферативными изменениями скелетно-мышечной системы, в частности мышечной дистрофией, боковым амиотрофическим склерозом (в составе комплексной терапии): назначают по 100 мг (1 капс.) 1 раз/сут в течение 1-2 месяцев. Гиповитаминоз Е, сопровождающийся хроническим гепатитом (в составе комплексной терапии): 100 мг (1 капс.) 1 раз/сут. Гиповитаминоз Е при состояниях реконвалесценции после тяжелых заболеваний, травм, операций: 100 мг (1 капс.) 1 раз/сут в течение 1-2 недель. Гиповитаминоз Е при повышенных физических нагрузках: 100 мг (1 капс.) 1 раз/сут во время повышенных физических нагрузок. Гиповитаминоз Е, сопровождающийся нарушениями менструального цикла (в составе комплексной терапии при гормональном лечении нарушений менструального цикла): по 300-400 мг через день последовательно, начиная с 17 дня цикла до последнего дня цикла (день перед первым днем менструации).

Противопоказания

— острый инфаркт миокарда; — детский возраст; — повышенная чувствительность к компонентам препарата. С осторожностью применяют у больных тяжелым кардиосклерозом, перенесенным инфарктом миокарда, при повышенном риске развития тромбоэмболии; гипопротромбинемия, вызванная недостаточностью витамина К, может ухудшиться при применении витамина Е в дозе более 400 МЕ (1 мг=1.21 МЕ).

Применение при беременности и кормлении грудью

При беременности и в период грудного вскармливания прием препарата только по рекомендации врача.

Побочные действия

Как правило, при применении в рекомендованных дозах побочные эффекты не наблюдаются. Со стороны иммунной системы: аллергические реакции. Со стороны пищеварительной системы: диарея, тошнота, гастралгия. Со стороны обмена веществ и питания: гиперкреатининурия, повышение активности КФК, повышение концентрации холестерина в сыворотке крови. Со стороны сердечно-сосудистой системы: тромбофлебит, тромбоэмболия легочной артерии.

Передозировка

Симптомы: высокие дозы витамина Е (400-800 мг/сут в течение длительного времени) могут вызывать нарушения зрения, диарею, головокружение, головную боль, тошноту, сильную утомляемость, обморок, рост белых волос на участках алопеции при буллезном эпидермолизе. Очень высокие дозы (превышающие 800 мг в течение длительного времени) могут вызывать кровотечение у пациентов с недостаточностью витамина К; они могут нарушить метаболизм гормонов щитовидной железы и увеличить риск тромбофлебитов и тромбоэмболии у чувствительных пациентов. Лечение: проведение симптоматической терапии, отмена препарата, назначение ГКС.

Взаимодействие с другими препаратами

Усиливает эффект ГКС, НПВС, сердечных гликозидов. Повышает эффективность противоэпилептических средств у больных эпилепсией (у которых повышено содержание в крови продуктов перекисного окисления липидов). Высокие дозы железа усиливают окислительные процессы в организме, что повышает потребность в витамине Е. Витамин Е усиливает действие антикоагулянтов, если дозы превышают 400 МЕ/сут. Одновременное применение витамина Е в дозе более 400 МЕ/сут с антикоагулянтами (производными кумарина и индандиона) повышает риск развития гипотромбинемии и кровотечений. Назначение витамина Е в высоких дозах может вызвать дефицит витамина А в организме. Колестирамин, колестипол, минеральные масла снижают всасывание витамина Е.

Особые указания

При врожденном буллезном эпидермолизе в местах, пораженных алопецией, могут начать расти белые волосы. Недостаток витамина К в организме, вызывающий гипопротромбинемию, может увеличиваться при применении витамина Е в высоких дозах (более 400 МЕ/сут). Витамин Е усиливает действие антикоагулянтов, если дозы превышают 400 МЕ/сут. Во избежание его передозировки не рекомендуется одновременный прием других витаминных комплексов, содержащих витамин Е.
Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами
Прием препарата Витамина Е Зентива не влияет на способность управлять транспортными средствами или механизмами.