

Листок-вкладыш лекарственного средства  
АСКОВИТ

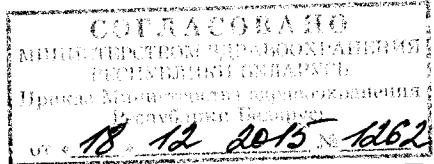
Регистрационный номер:

Торговое название:

АСКОВИТ

Международное непатентованное название (МНН):

АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА



Кп 12 от 03.12.15

Форма выпуска:

Таблетки шипучие (апельсиновые, лимонные) 1,0 г

Состав на одну таблетку:

Активное вещество: Аскорбиновая кислота 1000,00 мг

Вспомогательные вещества: натрия гидрокарбонат, сорбитол, кислота лимонная безводная, макрогол 6000, сахаринат натрия, аспартам, ароматическая добавка «Лимон» или «Апельсин», краситель Е-104 (хинолин жёлтый), Е-101 (рибофлавин) – для лимонных, краситель Е-110 (апельсиновый жёлтый) – для апельсиновых.

Описание:

АСКОВИТ (лимонные):

Плоскоцилиндрические таблетки желто-оранжевого с розоватым оттенком цвета с более светлыми и более тёмными вкраплениями, с фаской и риской, со слабым специфическим запахом.

АСКОВИТ (апельсиновые):

Плоскоцилиндрические таблетки от розовато-белого с бежевым оттенком до светло-оранжевого с розоватым оттенком цвета с более светлыми и более тёмными вкраплениями, с фаской и риской, со слабым специфическим запахом.

Фармакотерапевтическая группа:

Витамины. Аскорбиновая кислота (витамин С).

Код ATX:

[A11GA01].

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ:**

Аскорбиновая кислота играет важную роль в регулировании окислительно-восстановительных процессов, углеводного обмена, свертываемости крови, регенерации ткани; участвует в синтезе кортикоэстериолов, коллагена и проколлагена; нормализует проницаемость капилляров, снижает потребность в витаминах В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>, А, Е, фолиевой кислоте, пантотеновой кислоте. Обладает антиагрегантными и выраженным антиоксидантными свойствами. Активирует протеолитические ферменты, участвует в обмене ароматических аминокислот, пигментов и холестерина, способствует накоплению в печени гликогена. За счет активации дыхательных ферментов в печени усиливает ее дезинтоксикационную и белковообразовательную функции, повышает синтез протромбина. Улучшает желчеотделение, восстанавливает внешнесекреторную функцию поджелудочной железы и инкреторную – щитовидной. Способствует фагоцитозу, повышает сопротивляемость организма инфекциям.

**ФАРМАКОКИНЕТИКА:**

Абсорбируется в ЖКТ (преимущественно в тощей кишке). С увеличением дозы до 200 мг всасывается до 140 мг (70%); при дальнейшем повышении дозы всасывание уменьшается (50-20%). Связь с белками плазмы - 25%. Заболевания ЖКТ (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, запор или диарея, глистная инвазия, лямблиоз), употребление свежих фруктовых и овощных соков, щелочного питья уменьшают всасывание аскорбиновой кислоты в кишечнике.

Легко проникает в лейкоциты, тромбоциты, а затем - во все ткани; наибольшая концентрация достигается в железистых органах, лейкоцитах, печени и хрусталике глаза; проникает через плаценту. Концентрация аскорбиновой кислоты в лейкоцитах и тромбоцитах выше, чем в эритроцитах и в плазме.

Метаболизируется преимущественно в печени в дезоксиаскорбиновую и далее в щавелевоуксусную кислоту и аскорбат-2-сульфат.

Выводится почками, через кишечник, с потом, грудным молоком в неизмененном виде и в виде метаболитов.

Выводится при гемодиализе.

### **ПОКАЗАНИЯ:**

Лечение гипо- и авитаминоза витамина С.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:**

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, повышенная свертываемость крови, тромбофлебиты, склонность к тромбозам, сахарный диабет, почечнокаменная болезнь, гемохроматоз, талассемия, дефицит Гл-б-ФДГ, гипероксалурия, прогрессирующие злокачественные заболевания, непереносимость фруктозы, фенилкетонурия, детский возраст до 18 лет.

### **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ:**

Внутрь, по 1 таблетке в день, после еды, предварительно растворив таблетку в половине стакана воды.

Длительность применения определяется врачом индивидуально.

### **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:**

Аллергические реакции, полиурия, гипероксалатурия. Раздражение слизистой ЖКТ (тошнота, рвота, понос), артериальная гипертензия, угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы (гипергликемия, глюкозурия) и синтеза гликогена, снижение проницаемости капилляров и ухудшение трофики тканей, тромбоцитоз, гиперпротромбинемия, тромбообразование, эритроцитопения, гемолитическая анемия (у пациентов с дефицитом Гл-б-ФДГ), нейтрофильный лейкоцитоз, дистрофия миокарда, повреждение гломеруллярного аппарата почек, при длительном приеме образование мочевых камней, нарушение обмена цинка, меди, повышение возбудимости ЦНС, нарушение сна, развитие микроангиопатий, спазмы желудка, раздражение и изъявление слизистой желудочно-кишечного тракта, гиперацидный гастрит, приливы или покраснение кожи, головная боль, боли в спине. Назначение аскорбиновой кислоты пациентам с быстро пролиферирующими и интенсивно метастазирующими опухолями может усугубить течение процесса.

При появлении перечисленных побочных реакций, а также реакции, не указанной в инструкции, необходимо обратиться к врачу.

### **ПЕРЕДОЗИРОВКА:**

Симптомы: диарея, тошнота, раздражение слизистой оболочки ЖКТ, метеоризм, абдоминальная боль спастического характера, учащенное мочеиспускание, нефролитиаз, бессонница, раздражительность, гипогликемия.

Аскорбиновая кислота может вызвать ацидоз или гемолитическую анемию у некоторых лиц с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы. При массивной передозировке может развиться почечная недостаточность.

Лечение: симптоматическое, форсированный диурез.

### **ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ:**

Повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклических антибиотиков. Уменьшает антикоагуляционный эффект производных кумарина. Улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа. Препараты хинолинового ряда, кальция хлорид, салицилаты, кортикостероиды при длительном применении истощают запасы витамина С. Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов. Ацетилсалициловая кислота, пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают всасывание и усвоение. Увеличивает риск развития кристаллурии при лечении салицилатами и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, улучшает усвоение этинилэстрадиола. Уменьшает эффективность нейролептиков (производных фенотиазина), уменьшает канальцевую реабсорбцию трициклических антидепрессантов. Курение и употребление этанола ускоряют разрушение аскорбиновой кислоты (превращение в неактивные метаболиты).

Одновременное применение дисульфирама и аскорбиновой кислоты в высоких дозах или длительно может нарушать взаимодействие дисульфирам-алкоголь.

Аскорбиновая кислота в высоких дозах может увеличивать экскрецию мексилитина.

Совместное использование с фосфатом натрия целлюлозы может привести к превращению аскорбиновой кислоты в оксалаты.

Аскорбиновая кислота может искажать результаты биохимических определений креатинина, мочевой кислоты и глюкозы в образцах крови и мочи.

Одновременное применение салицилатов с аскорбиновой кислотой может увеличить выведение с мочой аскорбиновой кислоты. Тем не менее, почечная экскреция салицилатов не изменяется, и противовоспалительное действие аспирина не уменьшается.

Большие дозы аскорбиновой кислоты могут вызвать подкисление мочи, что может изменить скорость почечной экскреции некоторых лекарств.

Аскорбиновая кислота повышает экскрецию амфетамина почками. Концентрация в плазме аскорбата уменьшается при совместном применении с оральными контрацептивами.

Аскорбиновая кислота может увеличить выделение железа почками при сочетании с дефероксамином при лечении перегрузки железом. Совместное использование дефероксамина с аскорбиновой кислотой усиливает тканевую токсичность железа, особенно для сердечной мышцы. Случаи кардиомиопатии и застойной сердечной недостаточности были зарегистрированы у пациентов с идиопатическим гемохроматозом и талассемией, получающих дефероксамин, которые до этого получали аскорбиновую кислоту. Аскорбиновую кислоту следует использовать с осторожностью у таких пациентов и контролировать функцию сердца.

### **МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ:**

Одновременное применение витамина С с антацидами, содержащими алюминий, может увеличивать выведение алюминия с мочой. Одновременный прием антацидов и аскорбиновой кислоты не рекомендуется, особенно у пациентов с почечной недостаточностью.

Повышенное потребление аскорбиновой кислоты в течение длительного периода может привести к увеличению почечного клиренса и дефициту аскорбиновой кислоты при резкой отмене препарата, а также к угнетению функций инсулярного аппарата поджелудочной железы.

Большие дозы аскорбиновой кислоты связаны с образованием камней оксалата кальция в почках.

Применение аскорбиновой кислоты в терапевтических дозах может искажать результаты тестов для определения глюкозурии, давая ложный отрицательный (например, для методов Clinistix, Labstix, Testape) или положительный результат (для неокупроинового метода). Витамин С может искажать результаты оценки концентрации мочевой кислоты методом с фосфовольфраматом или уриказой с восстановлением меди и креатинина в недепротеинезированной сыворотке. Высокие дозы витамина С могут дать ложные отрицательные значения при исследовании кала на скрытую кровь.

Аскорбиновая кислота как восстановитель может исказить результаты различных лабораторных тестов (содержание в крови глюкозы, билирубина, активности "печеночных" трансаминаз и ЛДГ).

В связи со стимулирующим действием аскорбиновой кислоты на синтез кортикоидных гормонов необходимо следить за функцией надпочечников и артериальным давлением. У пациентов с повышенным содержанием железа в организме следует применять аскорбиновую кислоту в минимальных дозах.

Красители, входящие в состав препарата могут вызывать аллергические реакции.

Аспартам (вспомогательный компонент таблетки) является источником фенилаланина, что следует учитывать лицам с фенилкетонурией.

#### **БЕРЕМЕННОСТЬ И ЛАКТАЦИЯ:**

Аскорбиновая кислота проникает через плацентарный барьер. При беременности не следует принимать аскорбиновую кислоту в повышенных дозах, за исключением случаев, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск.

Аскорбиновая кислота выделяется с грудным молоком, поэтому рекомендуется не превышать кормящей матерью максимум ежедневной потребности в аскорбиновой кислоте за исключением случаев, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск.

#### **ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ УПРАВЛЯТЬ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ И РАБОТАТЬ С ДРУГИМИ МЕХАНИЗМАМИ:**

Применение препарата не оказывает влияния на способность управлять транспортными средствами и работать с другими механизмами.

#### **УПАКОВКА:**

По 10 таблеток в пластиковый пенал с пластиковой пробкой.

По 1 пеналу в картонной пачке или пачке-конверте с приспособлением для подвешивания вместе с инструкцией по применению.

#### **СРОК ГОДНОСТИ:**

3 года. Не применять по истечении срока годности.

#### **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:**

При температуре не выше 25 °C.

Хранить в недоступном для детей месте!

#### **УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК:**

Без рецепта врача.

#### **ЗАЯВИТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИИ:**

ООО «ВАЛЕАНТ», 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. 5, Россия.

#### **ИНФОРМАЦИЯ О ПРОИЗВОДИТЕЛЕ:**

Натур Продукт Фарма Сп. з о.о.,

ул. Подсточиско 30, 07-300 Остров Мазовецка, Польша

Выпускающий контроль качества:

«Натур Продукт Европа Б.В.», Нидерланды