

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА СУПЕРВИТ

Состав лекарственного средства:

действующие вещества:

1 таблетка содержит

витамина А (в виде ретинола ацетата)	2 666 МЕ,
витамина D ₃ (в виде холекальциферола)	200 МЕ (5 мкг),
витамина Е (в виде а-токоферола ацетата)	14,9 МЕ,
витамина В ₁ (в виде тиамин мононитрата)	1,4 мг,
витамина В ₂ (рибофлавина)	1,6 мг,
витамина В ₆ (пиридоксина гидрохлорида)	2 мг,
витамина В ₁₂ (цианокобаламина)	1 мкг,
витамина РР (никотинамида)	18 мг,
витамина В ₅ (кальция D-пантотената)	6 мг,
кислоты фолиевой	100 мкг,
витамина С (кислоты аскорбиновой)	60 мг,
железа (в виде железа fumarata)	14 мг,
цинка (в виде цинка оксида)	15 мг,
меди (в виде меди оксида)	2 мг,
марганца (в виде марганца сульфата моногидрата)	2,5 мг,
хрома (в виде хрома хлорида (III))	50 мкг,
селена (в виде натрия селената)	50 мкг,
йода (в виде калия йодида)	150 мкг;

вспомогательные вещества: кислота аскорбиновая; сорбит (Е 420); лактоза, моногидрат; сахар; циклодекстрин; крахмал картофельный; аспартам (Е 951); калия ацесульфам; ароматизатор «Черная смородина»; магния стеарат; кремния диоксид коллоидный безводный; кислота стеариновая; повидон.

Лекарственная форма. Таблетки жевательные.

Основные физико-химические свойства: таблетки круглой формы с плоской поверхностью, со скошенными краями, с вкраплениями.

Фармакотерапевтическая группа. Поливитамины с микроэлементами.

Код АТХ А11А А04.

Фармакологические свойства.

Фармакодинамика. Комбинированное лекарственное средство, содержащее витамины, макро- и микроэлементы, которые регулируют метаболические процессы. Фармакологическое действие обусловлено свойствами входящих в его состав компонентов. Витамин А (ретинола ацетат) обеспечивает правильный рост и нормальное состояние костей и эпителиальных тканей, зрения и иммунной системы. Витамин D (холекальциферол) регулирует метаболизм кальция и фосфора. Витамин Е (α-токоферола ацетат) предотвращает окисление полиненасыщенных жирных кислот в мембранах. Витамин В1 (тиамин гидрохлорид)

необходимый кофермент в метаболизме углеводов и передаче нервного импульса. Витамин В2 (рибофлавин) является частью ФМН и ФАД (флавин моноклеотид и флавин аденин динуклеотид), преимущественно необходимых для обмена веществ. Витамин В6 (пиридоксина гидрохлорид) необходим для ферментов, которые принимают участие в обмене веществ, а также для синтеза нейротрансмиттеров и гемоглобина. Витамин В12 (цианокобаламин) функционирует как кофермент в синтезе нуклеиновых кислот и вместе с фолиевой кислотой вовлекается в метаболические процессы. Никотинамид (витамин РР) является частью кофакторов НАД (Н) и НАДФ (Н) и частью фактора толерантности к глюкозе. Пантотеновая кислота (витамин В5) функционирует в первую очередь как часть кофермента А и принимает участие в продуцировании гормонов и антител. Фолиевая кислота необходима для деления клеток и в метаболических процессах вместе с витамином В12. Витамин С (кислота аскорбиновая) необходим для роста и нормального состояния костей, кожи, зубов, капиллярного эндотелия и иммунной системы. Железо необходимо для функционирования гемоглобина и как часть кислородного резервуара в мышцах. Цинк входит в состав различных ферментов, например, для синтеза и метаболизма жиров и белков. Медь используется в метаболических реакциях и в синтезе белка. Марганец является активатором и обеспечивает различные ферментные реакции в организме. Хром является частью фактора толерантности к глюкозе и необходим для нормального обмена веществ. Селен функционирует вместе с витамином Е для защиты от окисления и как составная часть ферментов. Йод необходимый компонент тиреоидных гормонов.

Фармакокинетика. Не исследовалась. Клинические характеристики.

Показания. Профилактика дефицита витаминов и минералов у взрослых и лечение детей с 4 лет при недостаточном поступлении витаминов и минералов, связанном с неправильным питанием и состояниями, которые сопровождаются повышенной потребностью в витаминах и минералах (период роста, заболевания, период выздоровления) или при нарушении всасывания (желудочно-кишечные заболевания, диарея).

Противопоказания. Повышенная чувствительность к компонентам лекарственного средства, гиперкальциемия, гиперкальциурия, почечная недостаточность, нефролитиаз, нефриты, нефрозы, нефрозонефриты, туберкулез легких (активная форма), непереносимость фруктозы, синдром мальабсорбции глюкозы-галактозы, хронический гломерулонефрит, саркоидоз в анамнезе, гипервитаминоз А, Е и D, тромбфлебит, выраженные нарушения функции почек, подагра, гиперурикемия, фенилкетонурия, эритремия, эритроцитоз, тромбоэмболии, тиреотоксикоз, хроническая сердечная недостаточность, активная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в связи с возможным повышением кислотности желудочного сока), одновременный прием ретиноидов, селена, нарушения обмена железа или меди.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды

взаимодействий. Витамин А и Е взаимно усиливают действие и являются синергистами. Ретинол 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. Препараты, содержащие железо, серебро, подавляют действие витамина Е. Витамин Е нельзя применять вместе с препаратами железа, серебра, средствами, имеющими щелочную среду (натрия гидрокарбонат, трисамин), антикоагулянтами непрямого действия (дикумарин, неодикумарин). Альфа-токоферола ацетат усиливает эффект стероидных и нестероидных противовоспалительных средств (натрия диклофенак, ибупрофен, преднизолон). Витамин С усиливает действие и токсичность сульфаниламидов (возможность кристаллурии), пенициллина, повышает всасывание железа, снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов. Всасывание витамина С уменьшается при одновременном применении с

оральными контрацептивами. Витамин В1, влияя на процессы поляризации в области нервно-мышечных синапсов, может ослаблять курареподобное действие. ПАСК, циметидин, препараты калия, алкоголь уменьшают всасывание витамина В12. Витамин В6 ослабляет действие леводопы, предотвращает или уменьшает токсические проявления, которые наблюдаются при применении изониазида и других противотуберкулезных препаратов. Фолиевая кислота снижает плазменные концентрации фенитоина, с другими противоэпилептическими средствами возможно взаимное снижение клинической эффективности. Рибофлавин несовместим со стрептомицином и уменьшает эффективность антибактериальных препаратов (окситетрациклина, доксициклина, эритроциклина, тетрациклина и линкомицина). Трициклические антидепрессанты, имипрамин и амитриптилин ингибируют метаболизм рибофлавина, особенно в тканях сердца. При одновременном применении с хинином могут усиливаться геморрагии. Активность витамина D3 может снижаться при одновременном применении с фенитоином или барбитуратами. Лекарственное средство замедляет всасывание бета-адреноблокаторов и антикоагулянтов непрямого действия. В связи с этим лекарственное средство рекомендуется принимать до или через 2 часа после приема других препаратов. Для предотвращения снижения всасывания тиофосфатов или фторида натрия рекомендуется принимать препарат не ранее чем через 1 час после их приема. При одновременном применении диуретиков группы тиазидов увеличивается риск возникновения гиперкальциемии. Холестирамин, слабительные препараты (парафиновое масло) снижают абсорбцию витамина D3. Антацидные препараты, содержащие алюминий, магний, кальций, а также холестирамин уменьшают всасывание железа, входящего в состав лекарственного средства.

Особенности применения. С осторожностью назначать при поражениях печени, пептической язве желудка и двенадцатиперстной кишки в анамнезе, желчекаменной болезни, хроническом панкреатите, пациентам с новообразованиями, с заболеваниями почек в анамнезе, склонностью к тромбообразованию и кровотечениям (гемофилия, тромбоцитопения, тромбоцитопатия). Лекарственное средство можно применять в обычной дозе больным сахарным диабетом и пациентам с непереносимостью глютена и молока. Возможно окрашивание мочи в желтый цвет, что является полностью безвредным фактором и объясняется наличием в лекарственном средстве рибофлавина. Лекарственное средство не рекомендуется назначать вместе с другими поливитаминами и микроэлементами, поскольку возможна передозировка. Лекарственное средство содержит лактозу, поэтому его не следует применять пациентам с редкими наследственными формами непереносимости галактозы, недостаточностью лактазы или синдромом глюкозо-галактозной мальабсорбции. Лекарственное средство содержит йод, лицам с заболеванием щитовидной железы следует проконсультироваться с врачом относительно целесообразности применения препарата. Не превышать рекомендуемую дозу.

Применение в период беременности или кормления грудью. Поскольку исследований безопасности применения лекарственного средства в период беременности или кормления грудью не проводили, не следует применять его этой категории пациентов.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или другими механизмами. Исследований влияния лекарственного средства на способность управлять автомобилем или другими (потенциально опасными) механизмами не проводили. Однако следует учитывать возможность развития побочных реакций со стороны нервной системы, возникающие при применении лекарственного средства (сонливость, головокружение).

Способ применения и дозы. Лекарственное средство применять детям с 4 лет и взрослым по 1 таблетке в сутки. Применять внутрь во время еды или сразу после нее. Таблетки следует

разжевывать. Продолжительность курса лечения определяется индивидуально в зависимости от состояния больного.

Дети. Лекарственное средство применять детям с 4 лет.

Передозировка. Симптомы. При передозировке лекарственным средством возможно усиление проявлений побочных реакций, вздутие живота. При передозировке железом возможны тошнота, рвота, диарея, боль в животе, гематемезы, ректальное кровотечение, вялость, острая сосудистая недостаточность. Могут также произойти гипергликемия и ацидоз. Передозировка витамина D3 приводит к нарушению со стороны сердечно-сосудистой системы и почек. **Лечение.** При проявлениях признаков передозировки применение таблеток следует прекратить. Необходимо вызвать рвоту и ввести в организм большое количество жидкости и придерживаться диеты с ограниченным количеством витамина D3. Дальнейшее лечение симптоматическое.

Побочные реакции. Рекомендуемые дозы обычно хорошо переносятся, однако у лиц с повышенной чувствительностью могут возникать побочные реакции. Со стороны иммунной системы: аллергические реакции, включая анафилактический шок, ангионевротический отек, гипертермию. Со стороны кожи и подкожной клетчатки: кожная сыпь, крапивница, зуд, покраснение кожи, бронхоспазм. Со стороны пищеварительного тракта: диспепсические расстройства, тошнота, рвота, боль в желудке, отрыжка, запор, диарея, увеличение секреции желудочного сока, изжога. Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, повышенная возбудимость, сонливость. Прочие: нарушение зрения, потливость, возможно окрашивание мочи в желтый цвет. При длительном применении в высоких дозах могут возникнуть: раздражение слизистой оболочки пищеварительного тракта, аритмии, парестезии, гиперурикемия, снижение толерантности к глюкозе, гипергликемия, транзиторное повышение активности АСТ, лактатдегидрогеназы, щелочной фосфатазы, нарушение функции почек, сухость и трещины на ладонях и ступнях, выпадение волос, себорейная сыпь, изменения показателей мочи, увеличение содержания кальция в крови и моче, кальциноз мягких тканей, почек, легких, сосудов; снижение свертываемости крови.

Срок годности. 1 год 6 месяцев.

Условия хранения. Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка. По 10 таблеток в блистере; по 3 блистера в пачке.

Категория отпуска. Без рецепта.

Производитель. АО «КИЕВСКИЙ ВИТАМИННЫЙ ЗАВОД». Местонахождение производителя и адрес места осуществления его деятельности. 04073, Украина, г. Киев, ул. Копыловская, 38.

Web-сайт: www.vitamin.com.ua. Дата последнего пересмотра. 05.06.2018

