

# ІНСТРУКЦІЯ ДЛЯ МЕДИЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ СУПЕРВІТ

## Склад лікарського засобу:

діючі речовини:

1 таблетка містить

вітаміну А (у вигляді ретинолу ацетату)	2 666 МО,
вітаміну D <sub>3</sub> (у вигляді холекальциферолу)	200 МО (5 мкг),
вітаміну Е (у вигляді α-токоферолу ацетату)	14,9 МО,
вітаміну В <sub>1</sub> (у вигляді тіаміну мононітрату)	1,4 мг,
вітаміну В <sub>2</sub> (рибофлавіну)	1,6 мг,
вітаміну В <sub>6</sub> (піридоксину гідрохлориду)	2 мг,
вітаміну В <sub>12</sub> (ціанокобаламіну)	1 мкг,
вітаміну РР (нікотинаміду)	18 мг,
вітаміну В <sub>5</sub> (кальцію D-пантотенату)	6 мг,
кислоти фолієвої	100 мкг,
вітаміну С (кислоти аскорбінової)	60 мг,
заліза (у вигляді заліза fumarату)	14 мг,
цинку (у вигляді цинку оксиду)	15 мг,
міді (у вигляді міді оксиду)	2 мг,
марганцю (у вигляді марганцю сульфату моногідрату)	2,5 мг,
хромуму (у вигляді хрому хлориду (III))	50 мкг,
селену (у вигляді натрію селенату)	50 мкг,
йоду (у вигляді калію йодиду)	150 мкг;

*допоміжні речовини:* кислота аскорбінова; сорбіт (Е 420); лактоза, моногідрат; цукор; циклодекстрин; крохмаль картопляний; аспартам (Е 951); калію ацесульфам; ароматизатор «Чорна смородина»; магнію стеарат; кремнію діоксид колоїдний безводний; кислота стеаринова; повідон.

**Лікарська форма.** Таблетки жувальні.

**Основні фізико-хімічні властивості:** таблетки круглої форми з плоскою поверхнею, зі скошеними краями, з крапленнями.

**Фармакотерапевтична група.** Полівітаміни з мікроелементами.

**Код АТХ** А11А А04.

## **Фармакологічні властивості.**

**Фармакодинаміка.** Комбінований лікарський засіб, що містить вітаміни, макро- і мікроелементи, які регулюють метаболічні процеси. Фармакологічна дія зумовлена властивостями компонентів, що входять до його складу. Вітамін А (ретинолу ацетат) забезпечує правильний ріст і нормальний стан кісток та епітеліальних тканин, зору та імунної системи. Вітамін D (холекальциферол) регулює метаболізм кальцію і фосфору. Вітамін Е (α-токоферолу ацетат) запобігає окисненню поліненасичених жирних кислот у мембранах. Вітамін В1 (тіаміну гідрохлорид) необхідний кофермент у метаболізмі вуглеводів і передачі нервового імпульсу.

Вітамін В2 (рибофлавін) є частиною ФМН і ФАД (флавін мононуклеотид і флавін аденін динуклеотид), переважно необхідних для обміну речовин. Вітамін В6 (піридоксину гідрохлорид) необхідний для ферментів, що приймають участь в обміні речовин, а також для синтезу нейротрансмітерів і гемоглобіну. Вітамін В12 (ціанокобаламін) функціонує як кофермент у синтезі нуклеїнових кислот і разом із фолієвою кислотою залучається у метаболічні процеси. Нікотинамід (вітамін РР) є частиною кофакторів НАД (Н) і НАДФ (Н) та частиною фактора толерантності до глюкози. Пантотенова кислота (вітамін В5) функціонує у першу чергу як частина коферменту А і бере участь у продукуванні гормонів та антитіл. Фолієва кислота необхідна для клітинного поділу та у метаболічних процесах разом з вітаміном В12. Вітамін С (кислота аскорбінова) необхідний для росту і нормального стану кісток, шкіри, зубів, капілярного ендотелію та імунної системи. Залізо необхідне для функціонування гемоглобіну і як частина кисневого резервуара у м'язах. Цинк входить до складу різних ферментів, наприклад, для синтезу і метаболізму жирів і білків. Мідь використовується у метаболічних реакціях і в синтезі білка. Марганець є активатором і забезпечує різні ферментні реакції в організмі. Хром є частиною фактора толерантності до глюкози і необхідний для нормального обміну речовин. Селен функціонує разом з вітаміном Е для захисту від окислення і як складова частина ферментів. Йод необхідний компонент тиреоїдних гормонів.

**Фармакокінетика.** Не досліджувалась. Клінічні характеристики.

**Показання.** Профілактика дефіциту вітамінів і мінералів у дорослих та лікування дітей віком від 4 років при недостатньому надходженні вітамінів і мінералів, пов'язаному з неправильним харчуванням і станами, що супроводжуються підвищеною потребою у вітамінах і мінералах (період росту, захворювання, період одужання) або при порушенні всмоктування (шлунково-кишкові захворювання, діарея).

**Протипоказання.** Підвищена чутливість до компонентів лікарського засобу, гіперкальціємія, гіперкальціурія, ниркова недостатність, нефролітіаз, нефрити, нефрози, нефрозонефрити, туберкульоз легенів (активна форма), непереносимість фруктози, синдром мальабсорбції глюкози-галактози, хронічний гломерулонефрит, саркоїдоз в анамнезі, гіпервітаміноз А, Е і D, тромбофлебіт, виражені порушення функції нирок, подагра, гіперурикемія, фенілкетонурія, еритремія, еритроцитоз, тромбоемболії, тиреотоксикоз, хронічна серцева недостатність, активна виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки (у зв'язку з можливим підвищенням кислотності шлункового соку), одночасний прийом ретиноїдів, селену, порушення обміну заліза або міді.

**Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.** Вітамін А та Е взаємно посилюють дію і є синергістами. Ретинол знижує протизапальну дію глюкокортикоїдів. Не можна одночасно приймати з нітритами і холестираміном, тому що вони порушують всмоктування ретинолу. Вітамін А не можна назначати з ретиноїдами, тому що їх комбінація є токсичною. Препарати, що містять залізо, срібло, пригнічують дію вітаміну Е. Вітамін Е не можна застосовувати разом із препаратами заліза, срібла, засобами, що мають лужне середовище (натрію гідрокарбонат, трисамін), антикоагулянтами непрямої дії (дикумарин, неодикумарин). Альфа-токоферолу ацетат посилює ефект стероїдних та нестероїдних протизапальних засобів (натрію диклофенак, ібупрофен, преднізолон). Вітамін С посилює дію і токсичність сульфаніламідів (можливість кристалурії), пеніциліну, підвищує всмоктування заліза, знижує ефективність гепарину та непрямих антикоагулянтів. Всмоктування вітаміну С зменшується при одночасному застосуванні з пероральними контрацептивами. Вітамін В1, впливаючи на процеси поляризації у ділянці нервово-м'язових синапсів, може послаблювати курареподібну дію. ПАСК, циметидин, препарати калію, алкоголь зменшують всмоктування вітаміну В12. Вітамін В6 послаблює дію леводопи, запобігає або зменшує токсичні прояви, які спостерігаються при застосуванні ізоніазиду та інших протитуберкульозних препаратів.

Фолієва кислота знижує плазмові концентрації фенітоїну, з іншими протиепілептичними засобами можливе взаємне зниження клінічної ефективності. Рибофлавін несумісний зі стрептоміцином і зменшує ефективність антибактеріальних препаратів (окситетрацикліну, доксицикліну, еритроцикліну, тетрацикліну і лінкоміцину). Трициклічні антидепресанти, іміпрамін та амітриптилін інгібують метаболізм рибофлавіну, особливо у тканинах серця. При одночасному застосуванні з хініном можуть посилитися геморагії. Активність вітаміну D3 може знижуватися при його одночасному застосуванні з фенітоїном або барбітуратами. Лікарський засіб уповільнює всмоктування бета-адреноблокаторів та антикоагулянтів непрямої дії. У зв'язку з цим лікарський засіб рекомендується приймати за або через 2 години після прийому інших препаратів. Для запобігання зниженню всмоктування тіофосфатів або фториду натрію рекомендується приймати препарат не раніше ніж через 1 годину після їх прийому. При одночасному застосуванні діуретиків групи тіазидів збільшується ризик виникнення гіперкальціємії. Холестирамін, проносні препарати (парафінова олія) знижують абсорбцію вітаміну D3. Антацидні препарати, що містять алюміній, магній, кальцій, а також холестирамін зменшують всмоктування заліза, що входить до складу лікарського засобу.

**Особливості застосування.** З обережністю призначати при ураженнях печінки, пептичній виразці шлунка і дванадцятипалої кишки в анамнезі, жовчокам'яній хворобі, хронічному панкреатиті, пацієнтам з новоутвореннями, із захворюваннями нирок в анамнезі, схильністю до тромбоутворення та кровотеч (гемофілія, тромбоцитопенія, тромбоцитопатії). Лікарський засіб можна застосовувати у звичайній дозі хворим на цукровий діабет та пацієнтам з непереносимістю глютену і молока. Можливе забарвлення сечі у жовтий колір, що є цілком нешкідливим фактором і пояснюється наявністю у лікарському засобі рибофлавіну. Лікарський засіб не рекомендується призначати разом з іншими полівітамінами та мікроелементами, оскільки можливе передозування. Лікарський засіб містить лактозу, тому його не слід застосовувати пацієнтам із рідкісними спадковими формами непереносимості галактози, недостатністю лактази або синдромом глюкозо-галактозної мальабсорбції. Лікарський засіб містить йод, особам із захворюванням щитовидної залози слід проконсультуватися з лікарем щодо доцільності застосування препарату. Не перевищувати рекомендовану дозу.

**Застосування у період вагітності або годування груддю.** Оскільки досліджень щодо безпеки застосування лікарського засобу у період вагітності або годування груддю не проводились, не слід застосовувати його цій категорії пацієнтів.

**Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або іншими механізмами.** Дослідження впливу лікарського засобу на здатність керувати автомобілем або іншими (потенційно небезпечними) механізмами не проводили. Проте слід враховувати можливість розвитку побічних реакцій з боку нервової системи, що виникають під час застосування лікарського засобу (сонливість, запаморочення).

**Спосіб застосування та дози.** Лікарський засіб призначати дітям віком від 4 років та дорослим по 1 таблетці на добу. Застосовувати внутрішньо під час їди або одразу після неї. Таблетки слід розжовувати. Тривалість курсу лікування визначається індивідуально залежно від стану хворого.

**Діти.** Лікарський засіб застосовувати дітям віком від 4 років.

**Передозування. Симптоми.** При передозуванні лікарським засобом можливе посилення проявів побічних реакцій, здуття живота. При передозуванні залізом можливі нудота, блювання, діарея, біль у животі, гематемези, ректальна кровотеча, млявість, гостра судинна недостатність. Можуть також статися гіперглікемія та ацидоз. Передозування вітаміну D3 спричиняє порушення з боку серцево-судинної системи та нирок. **Лікування.** При проявах

ознак передозування застосування таблеток слід припинити. Необхідно викликати блювання та ввести в організм велику кількість рідини та дотримуватись дієти з обмеженою кількістю вітаміну D3. Подальше лікування симптоматичне.

**Побічні реакції.** Рекомендовані дози зазвичай добре переносяться, проте в осіб із підвищеною чутливістю можуть виникати побічні реакції. З боку імунної системи: алергічні реакції, включаючи анафілактичний шок, ангіоневротичний набряк, гіпертермію. З боку шкіри та підшкірної клітковини: шкірні висипання, кропив'янка, свербіж, почервоніння шкіри, бронхоспазм. З боку травного тракту: диспептичні розлади, нудота, блювання, біль у шлунку, відрижка, запор, діарея, збільшення секреції шлункового соку, печія. З боку нервової системи: головний біль, запаморочення, підвищена збудливість, сонливість. Інші: порушення зору, пітливість, можливе забарвлення сечі у жовтий колір. При тривалому застосуванні у високих дозах можуть виникнути: подразнення слизової оболонки травного тракту, аритмії, парестезії, гіперурикемія, зниження толерантності до глюкози, гіперглікемія, транзиторне підвищення активності АСТ, лактатдегідрогенази, лужної фосфатази, порушення функції нирок, сухість і тріщини на долонях і ступнях, випадання волосся, себорейні висипання, зміни показників сечі, збільшення вмісту кальцію в крові та сечі, кальциноз м'яких тканин, нирок, легень, судин; зниження згортання крові.

**Термін придатності.** 1 рік 6 місяців.

**Умови зберігання.** Зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °С. Зберігати у недоступному для дітей місці.

**Упаковка.** По 10 таблеток у блістері; по 3 блістери в пачці.

**Категорія відпуску.** Без рецепта.

**Виробник.** АТ «КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД».

**Місцезнаходження виробника та адреса місця провадження його діяльності.** 04073, Україна, м. Київ, вул. Копилівська, 38.

**Web-сайт:** [www.vitamin.com.ua](http://www.vitamin.com.ua). Дата останнього перегляду. 05.06.2018

