Гино-Тардиферон



Код АТХ:

- B03AD03

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Железа сульфат
- Фолиевая кислота

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] [МНН] Википедия[МНН] [МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой от белого до светло-бежевого цвета, двояковыпуклые, с гладкой поверхностью; на поперечном разрезе - бурого цвета с белой окантовкой.

	1 таб.
железа сульфата гидрат	256.3 мг,
что соответствует содержанию железа	80 мг
фолиевая кислота (вит. B_c)	350 мкг

Вспомогательные вещества: аскорбиновая кислота, мукопротеоза (безводная), крахмал картофельный, эудрагит S, дибутилфталат, повидон, тальк, магния стеарат, масло касторовое гидрированное, магния трисиликат.

Состав оболочки: тальк, титана диоксид, воск пчелиный белый, парафин твердый, эудрагит E, сахароза.

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Гематотропные средства
- Метаболики

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный антианемический препарат, действие которого обусловлено свойствами компонентов, входящих в его состав.

Железа сульфат - соль железа, микроэлемента, необходимого для синтеза гемоглобина. Железо входит в состав гемоглобина, миоглобина и ряда ферментов. При применении железа в виде солей происходит быстрое восполнение его дефицита в организме, что приводит к постепенной регрессии клинических (слабость, утомляемость,

головокружение, тахикардия, болезненность и сухость кожи) и лабораторных симптомов анемии.

Фолиевая кислота необходима для нормального созревания мегалобластов и образования нормобластов. Стимулирует эритропоэз, участвует в синтезе аминокислот, нуклеиновых кислот, пуринов и пиримидинов, в обмене холина. При беременности защищает организм от действия тератогенных факторов.

Мукопротеоза, являясь природной высокомолекулярной фракцией, получаемой из слизистой оболочки кишечника животных и имеющей определенное содержание аминосахаров и органически связанного сульфата, обеспечивает лучшую переносимость препарата со стороны ЖКТ и повышает биодоступность ионов железа. Аскорбиновая кислота способствует улучшению абсорбции железа. Специальная нейтральная оболочка таблеток обеспечивает всасывание активных компонентов, главным образом из верхнего отдела тонкой кишки. Отсутствие местного раздражающего действия на слизистую оболочку желудка способствует хорошей переносимости препарата со стороны ЖКТ.

Фармакокинетика

После приема препарата внутрь железо абсорбируется из ЖКТ. Биодоступность железа составляет 10-30%. Постепенное высвобождение железа позволяет пролонгировать его абсорбцию, преимущественно в дистальном отделе тонкого кишечника. Фолиевая кислота абсорбируется в основном из верхних отделов ЖКТ (двенадцатиперстной кишки).

Связывание железа с белками плазмы - 90% и более. Депонируется в виде ферритина или гемосидерина в клетках системы фагоцитирующих макрофагов, незначительное количество - в виде миоглобина в мышцах.

Связывание фолиевой кислоты с белками плазмы составляет 64%; биотрансформация происходит в печени.

Железо выводится с калом, мочой и потом.

Фолиевая кислота выводится, главным образом, почками, частично - через кишечник.

Показания к применению:

— лечение и профилактика железодефицитной анемии различной этиологии (в т.ч. при беременности, при нарушениях абсорбции железа из ЖКТ, при длительных кровотечениях, при неполноценном и несбалансированном питании).

Относится к болезням:

- Железодефицитная анемия

Противопоказания:

— анемии, не связанные с дефицитом железа или фолиевой кислоты (гемолитические анемии, мегалобластная анемия, связанная с изолированным дефицитом витамина B_{12});

— повышенное содержание железа в организме (гемосидероз);

— нарушение механизмов утилизации железа (анемия, вызванная отравлением свинцом, сидероахрестическая анемия);

— стеноз пищевода и/или обструктивные изменения ЖКТ;

— детский возраст (младше 18 лет);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Способ применения и дозы:

При *легком течении анемии* препарат назначают по1 таб./сут перед завтраком; при *среднетяжелом течении анемии* - по 1 таб. 2 раза/сут; при *тяжелом течении анемии* - по 1 таб. 3 раза/сут в течение нескольких недель (в среднем 4-5 недель) - до восстановления нормального уровня гемоглобина. После восстановления нормального уровня гемоглобина прием препарата должен продолжаться 2-3 мес для восполнения запасов железа.

Для *профилактики дефицита железа и фолиевой кислоты при беременности и в период лактации* препарат назначают по 1 таб./сут во II и III триместрах и послеродовом периоде во время кормления грудью.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: редко - тошнота, боли в эпигастрии, диарея, запоры.

Передозировка:

Симптомы: возможно усиление проявлений описанных побочных эффектов.

Лечение: промывание желудка 1% водным раствором натрия бикарбоната, симптоматическая терапия. Антидот - дефероксамин.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Для *профилактики дефицита железа и фолиевой кислоты при беременности и в период лактации* препарат назначают по 1 таб./сут во II и III триместрах и послеродовом периоде во время кормления грудью.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Не совместим с другими лекарственными средствами:

Снижают всасывание: антацидные лекарственные средства, препараты кальция, этидроновая кислота, лекарственные средства, снижающие кислотность желудочного сока (в т.ч. циметидин, лекарственные средства, содержащие карбонаты, гидрокарбонаты, фосфаты, оксалаты), панкреатин, панкреолипаза, кофе, чай, молоко, овощи, хлебные злаки, яичный желток (препараты железа следует принимать за 1 ч до или 2 ч после их употребления).

Повышают всасываемость - аскорбиновая кислота, этанол (в т.ч. увеличивает риск возникновения токсических осложнений).

Препарат снижает абсорбцию фторхинолонов, пеницилламина, тетрациклинов, в больших дозах снижает абсорбцию препаратов цинка (их рекомендуется принимать за 2 ч до или 2 ч после приема препарата железа).

Особые указания и меры предосторожности:

Перед началом терапии препаратом необходимо определение содержания железа и ферритина в сыворотке крови.

В период приема препарата может наблюдаться темное окрашивание стула, что обусловлено выведением не всосавшегося железа и не имеет клинического значения.

С осторожностью следует принимать препарат при воспалительных заболеваниях кишечника, алкоголизме, печеночной или почечной недостаточности.

При нарушениях функции почек

С осторожностью следует принимать препарат при почечной недостаточности.

При нарушениях функции печени

С осторожностью следует принимать препарат при печеночной недостаточности.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

Хранить при температуре до 25°С в недоступном для детей месте.

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Gino-Tardiferon