

## [Хеферол](#)



### **Код АТХ:**

- [B03AA02](#)

### **Международное непатентованное название (Действующее вещество):**

- [Железа фумарат](#)

### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакотерапевтическая группа:**

- [Гематотропные средства](#)
- [Метаболики](#)

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Антианемическое средство. Железо - микроэлемент, стимулирующий эритропоэз. 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.

#### **Фармакокинетика**

При приеме внутрь обладает высокой абсорбцией и биодоступностью. Всасывается преимущественно в двенадцатиперстной кишке и проксимальной части тощей кишки.  $C_{max}$  достигается через 4 ч. Связывание с белками составляет 90% и более (преимущественно с гемоглобином). Депонируется в виде ферритина или гемосидерина в гепатоцитах и ретикулоэндотелиальной системе, незначительное количество - в виде миоглобина в мышцах.  $T_{1/2}$  - около 12 ч.

### **Показания к применению:**

Лечение и профилактика железодефицитных анемий различного генеза у взрослых и детей, нарушения всасывания железа из ЖКТ, состояния, сопровождающиеся повышенной потребностью организма в железе (беременность, период лактации, период активного роста, донорство), недостаточное поступление железа с пищей.

## Относится к болезням:

- [Железодефицитная анемия](#)

## Противопоказания:

Гемохроматоз, все виды анемии, не связанные с дефицитом железа, повышенная чувствительность к препаратам железа.

Для парентерального применения: тяжелая коронарная недостаточность, артериальная гипотензия, аллергические заболевания кожи, легких, а также выраженная предрасположенность к ним, острый гломерулонефрит, активный пиелонефрит и гепатит, выраженные нарушения функции печени и почек.

## Способ применения и дозы:

Для приема внутрь - 600-1200 мг/сут (эквивалентно приблизительно 200-400 мг/сут элементарного железа).

## Побочное действие:

*Возможно:* гиперемия лица, тошнота, головокружение, головная боль, умеренная слабость, недомогание, ощущение давления за грудиной.

*Редко:* рвота, диарея, запор, боли в спине, боли в животе, транзиторное снижение АД, тахикардия, аллергические реакции - сыпь, зуд.

*В единичных случаях:* анафилактический шок, описана энцефалопатия с судорожным синдромом.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Специфический антидот - дефероксамин.

Антацидные средства, препараты кальция, этидрон, препараты, снижающие кислотность желудочного сока (в т.ч. блокаторы гистаминовых H<sub>2</sub>-рецепторов, М-холинолитики, ингибиторы протонного насоса, антациды, препараты, содержащие карбонаты, бикарбонаты, фосфаты, оксалаты), панкреатин, панкреолипаза снижают всасывание (препараты железа следует принимать за 1 ч до или через 2 ч после их употребления).

Аскорбиновая кислота повышает абсорбцию.

Железа фумарат снижает абсорбцию фторхинолонов, пенициллина, тетрациклинов (их рекомендуется принимать за 2 ч до или через 2 ч после приема препаратов железа).

Большие дозы препаратов железа снижают кишечную абсорбцию препаратов цинка (последние рекомендуется принимать через 2 ч после приема препаратов железа). Этанол увеличивает абсорбцию и риск возникновения токсических осложнений.

Фармацевтически несовместимы с другими лекарственными средствами.

## Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью применяют при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, воспалительных заболеваниях кишечника (энтерит, дивертикулит, язвенный колит, болезнь Крона), алкоголизме (активном или в стадии ремиссии - для растворов, содержащих этанол), бронхиальной астме, печеночной или почечной недостаточности, ревматоидном артрите, переливании крови.

Комбинация соли железа и фолиевой кислоты более предпочтительна при железодефицитной анемии с дефицитом фолиевой кислоты.

Под влиянием аскорбиновой кислоты происходит превращение трехвалентного железа в двухвалентное, что способствует улучшению его всасывания.

Кофе, молоко, овощи, хлебные злаки, яичный желток, чай снижают всасывание железа (препараты железа следует принимать за 1 ч до или через 2 ч после их употребления).

### **При нарушениях функции почек**

## **Хеферол**

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

Противопоказания для парентерального применения: острый гломерулонефрит, активный пиелонефрит, выраженные нарушения функции почек. С осторожностью применяют при почечной недостаточности.

### ***При нарушениях функции печени***

Противопоказания для парентерального применения: активный гепатит, выраженные нарушения функции печени. С осторожностью применяют при печеночной недостаточности.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Heferol>