Кальций-Д3-МИК



Код АТХ:

- A12AX

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Кальция карбонат
- Колекальциферол

Полезные ссылки:

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

Фармакотерапевтическая группа:

- Метаболики
- Метаболики

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный препарат, действие которого обусловлено входящими в его состав компонентами. Регулирует обмен Ca^{2+} и фосфатов, снижает резорбцию и увеличивает плотность костной ткани, восполняет недостаток Ca^{2+} и витамина D_3 в организме, усиливает всасывание Ca^{2+} в кишечнике и реабсорбцию фосфатов в почках, способствует минерализации костей.

Кальция карбонат участвует в формировании костной ткани, свертывании крови, в поддержании стабильной сердечной деятельности, в осуществлении процессов передачи нервных импульсов. Применение Ca^{2+} и витамина D_3 препятствует увеличению выработки паратиреоидного гормона, который является стимулятором повышенной костной резорбции.

Фармакокинетика

Витамин D_3 всасывается в тонком кишечнике.

Ca^{2+} всасывается в ионизированной форме в проксимальном отделе тонкого кишечника посредством активного, D-витамин зависимого транспортного механизма.

Показания к применению:

— лечение и профилактика дефицита Ca^{2+} и витамина D_3:

— остеопороз: менопаузный, сенильный, "стероидный", идиопатический и др. (профилактика и дополнение к специфическому лечению);

— остеомаляция (связанная с нарушением минерального обмена у больных старше 45 лет);

— гипокальциемия (в т.ч. после соблюдения диет с отказом от приема молока и молочных продуктов);

— при повышенной потребности при беременность и период лактации, а также у детей старше 12 лет в период интенсивного роста.

Относится к болезням:

- Остеопороз

Противопоказания:

— гиперчувствительность;

— гиперкальциемия (в т.ч. как результат гиперпаратиреоза первичного или вторичного);

— гиперкальциурия;

— кальциевый нефроуролитиаз;

— гипервитаминоз D;

— саркоидоз;

— остеопороз, обусловленный иммобилизацией;

— фенилкетонурия (содержит аспартам);

— туберкулез легких (активная форма).

С осторожностью применяют при почечной недостаточности, доброкачественном гранулематозе, при беременности, в период лактации, одновременно с приемом гликозидов и тиазидных диуретиков, в детском возрасте (до 12 лет).

Способ применения и дозы:

Внутрь, разжевывают или глотают целиком. Дозы **взрослым** и **детям старше 12 лет** - по 1 таб. 2 раза/сут, утром и вечером, преимущественно во время еды, или индивидуально в зависимости от клинической картины.

Побочное действие:

Запоры, метеоризм, тошнота, боль в желудке, диарея. Гиперкальциемия и гиперкальциурия. Аллергические реакции.

Передозировка:

Симптомы (после приема 200 жевательных таблеток): жажда и полиурия (как признаки ХПН), снижение аппетита, тошнота, рвота, запоры, головокружение, слабость, головная боль, обморочные состояния, кома; при длительном применении: кальциноз сосудов и тканей. Лабораторные показатели при передозировке: гиперкальциурия, гиперкальциемия (Ca^{2+} в плазме около 2.6 ммоль).

Лечение: регидратация, "петлевые" диуретики, ГКС, кальцитонин, бифосфонаты, диета с ограничением Ca^{2+}, проведение гемодиализа.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С осторожностью применяют при беременности, в период лактации. В период беременности суточная доза не должна превышать 1500 мг Ca^{2+} и 600 МЕ витамина D_3.

Передозировка в период беременности может привести к нарушению психического и физического развития ребенка.

Ca^{2+} и витамин D_3 проникают в грудное молоко.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Снижает всасывание бифосфонатов, натрия фторида и тетрациклинов (интервал между приемом - не менее 2-3 ч).

Увеличивает риск развития токсичности сердечных гликозидов (необходим контроль ЭКГ и состояния больного).

Фенитоин, барбитураты, ГКС снижают действие витамина D_3, витамин А - токсичность.

ГКС снижают абсорбцию Ca^{2+}.

Колестирамин, слабительные (вазелиновое масло) снижают абсорбцию витамина D.

Тиазидные диуретики увеличивают риск развития гиперкальциемии.

Фуросемид и другие "петлевые" диуретики увеличивают выведение Ca^{2+} почками.

Особые указания и меры предосторожности:

В период лечения необходимо постоянно контролировать выведение Ca^{2+} с мочой и концентрацию Ca^{2+} и креатинина в плазме (в случае появления кальциурии, превышающей 7.5 ммоль/сут (300 мг/сут), необходимо уменьшить дозу или прекратить прием).

Содержит аспартам, который метаболизируется в организме в фенилаланин, что необходимо учитывать у больных, страдающих фенилкетонурией.

Во избежание передозировки необходимо учитывать дополнительное поступление витамина D_3 из других источников. Не применять одновременно с витаминными комплексами, содержащими Ca^{2+} и витамин D_3.

У пожилых людей потребность в Ca^{2+} составляет 1.5 г/сут, в витамине D_3 - 0.5-1 тыс.МЕ/сут.

При нарушениях функции почек

С осторожностью применяют при почечной недостаточности.

Применение в детском возрасте

С осторожностью применяют в детском возрасте (до 12 лет).

Источник: http://drugs.thead.ru/Kalciy-D3-MIK