

## Юнигамма



### **Код АТХ:**

- [A11DB](#)

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

- [Поливитамины](#)

### **Полезные ссылки:**

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

### **Форма выпуска:**

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 30, 60 шт. - флаконы из полиэтилена высокой плотности (1) - пачки картонные.

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 30 шт. - блистеры (1, 2) - пачки картонные.

### **Состав:**

#### **Одна таблетка содержит**

*Активные вещества:* бенфотиамин 100 мг, пиридоксина (в форме гидрохлорида) (вит. В<sub>6</sub>) 100 мг, цианокобаламин (вит. В<sub>12</sub>) 200 мкг

*Вспомогательные вещества:* кальция гидрофосфат, целлюлоза микрокристаллическая, стеариновая кислота, кроскармеллоза натрия, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный.

*Состав оболочки:* опадрай II белый (гипромеллоза, титана диоксид, полидекстроза, тальк, мальтодекстрин, триглицериды среднецепочные).

### **Описание:**

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой от белого до почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые.

## Фармакотерапевтическая группа:

- [Метаболики](#)

## Фармакологические свойства:

### Фармакодинамика

Комплекс витаминов группы В ( $B_1$ ,  $B_6$ ,  $B_{12}$ ), оказывает действие на состояние и функцию нервной ткани.

**Бенфотиамин.** Жирорастворимая форма витамина  $B_1$  (тиамина). В организме человека тиамин превращается в активный тиаминпирофосфат и в качестве кофермента включается в состав пириватдекарбоксилазного,  $\alpha$ -кетоглутаратдекарбоксилазного комплексов, которые участвуют в окислительном декарбоксилировании пировиноградной и  $\alpha$ -кетоглутаровой кислот: транскетолазы - фермента пентозофосфатного шунта. Важным результатом действия бенфотиамина является значительное увеличение активности транскетолазы: одним из серьезных биохимических нарушений при сахарном диабете является угнетение фермента транскетолазы. Тиамин принимает активное участие в синтезе АТФ, участвующего в передаче импульсов в вегетативных волокнах и ганглиях. Регулирует проведение нервного импульса, улучшая синоптическую передачу. Эффект бенфотиамина в несколько раз превышает действие тиамина, благодаря своей высокой тропности к фосфолипидам мембран клеток нервной ткани.

**Пиридоксин (витамин  $B_6$ ).** Необходим для нормального функционирования ЦНС и периферической нервной системы. Поступая в организм, он фосфорилируется, превращается в пиридоксаль-5-фосфат и входит в состав ферментов, осуществляющих декарбоксилирование, трансаминирование и рацемизацию аминокислот, а также ферментативное превращение серосодержащих и гидроксильированных аминокислот. Участвует в обмене триптофана (участие в реакции биосинтеза серотонина). Ускоряет регенеративные процессы в нервной ткани.

**Цианокобаламин (витамин  $B_{12}$ ).** Участвует в ряде важных биохимических реакций, обеспечивающих жизнедеятельность организма (синтезе нуклеиновых кислот, белка, обмене аминокислот, углеводов, липидов). В организме (преимущественно в печени) превращается в метилкобаламин и 5-дезоксаденозилкобаламин. Метилкобаламин участвует в реакции превращения гомоцистеина в метионин и S-аденозилметионин - ключевые реакции метаболизма пиримидиновых и пуриновых оснований (а, следовательно, ДНК и РНК). При недостаточности витамина в данной реакции его может замещать метилтетрагидрофолиевая кислота, при этом нарушаются фолиевопотребные реакции метаболизма. 5-дезоксаденозилкобаламин служит кофактором при изомеризации L-метилмалонил-КоА в сукцинил-КоА - важной реакции метаболизма углеводов и липидов. Дефицит витамина  $B_{12}$  приводит к нарушению пролиферации быстроделющихся клеток кроветворной ткани в эпителии, а также к нарушению образования миелиновой оболочки нейронов.

### Фармакокинетика

После приема внутрь бенфотиамин и пиридоксин абсорбируются в проксимальном отделе кишечника. Абсорбция цианокобаламина в большой степени определяется присутствием "внутреннего фактора Кастла" в желудке и проксимальном отделе кишечника.

**Бенфотиамин.** После приема препарата внутрь бенфотиамин быстро абсорбируется из ЖКТ. Абсорбция бенфотиамина происходит в 5 раз быстрее, чем обычного тиамина.  $C_{max}$  достигается ранее, чем через 1 ч. Биодоступность бенфотиамина в 4-5 раз превышает таковую у тиамина, а по некоторым данным достигает 100%. На клеточном уровне эффект бенфотиамина превышает в 5-25 раз действие обычного тиамина. Метаболизируется в печени и выводится почками.

**Пиридоксин.** После всасывания в ЖКТ пиридоксин распределяется в организме человека - наибольшие концентрации обнаруживаются в печени и миокарде, в которых он депонируется. В печени пиридоксин окисляется до 4-пиридоксиновой кислоты, которая выводится с мочой, максимум через 2-5 ч после абсорбции.

**Цианокобаламин.** Цианокобаламин всасывается в тонкой кишке после взаимодействия в желудке с "внутренним фактором Кастла". После всасывания витамин  $B_{12}$  транспортируется в ткани. Избыток витамина накапливается в печени. Из печени он выводится с желчью в кишечник, где снова всасывается. Через почки из организма выводится только следовое количество этого витамина.

## Показания к применению:

В составе в комплексной терапии следующих неврологических заболеваний:

— полиневропатии различной этиологии, в т.ч. диабетическая, алкогольная;

— межреберная невралгия, люмбаго, радикулопатия, шейно-плечевой синдром, корешковый синдром, вызванный дегенеративными изменениями позвоночника;

— неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, ретробульбарный неврит.

## Относится к болезням:

- [Корешковый синдром](#)
- [Люмбоишиалгия](#)
- [Невралгия](#)
- [Неврит](#)
- [Полиневропатия](#)
- [Радикулопатия](#)
- [Шейно-плечевой синдром](#)

## Противопоказания:

Препарат не должен применяться при наличии какого-либо из состояний, перечисленных ниже:

- сердечная недостаточность в стадии декомпенсации;
- детский возраст до 18 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

## Способ применения и дозы:

Назначают внутрь, по 1 таб. 1-3 раза/сут после еды, запивая достаточным количеством жидкости. Продолжительность лечения и повторные курсы — по рекомендации врача. Не рекомендовано лечение препаратом в высоких дозах более 4 недель.

## Побочное действие:

*Аллергические реакции:* кожная сыпь, крапивница, затрудненное дыхание, отек Квинке, анафилактический шок.

*Дерматологические реакции:* в отдельных случаях - усиление потоотделения, угревая сыпь.

*Прочие:* в отдельных случаях - тахикардия.

## Передозировка:

*Симптомы:* тошнота, слабость, желудочно-кишечные расстройства.

*Лечение:* активированный уголь внутрь, промывание желудка, проведение симптоматической терапии.

При передозировке пациент должен обратиться к врачу.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата в период беременности возможно только по назначению врача.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Леводопа снижает эффективность пиридоксина в терапевтических дозах. При совместном применении с циклосерином, пеницилламином, эпинефрином, норэпинефрином, сульфонидами возможно снижение эффективности действия пиридоксина.

Медь ускоряет разрушение бенфотиамина; кроме того, бенфотиамин утрачивает свое действие при увеличении значений pH (более 3). При сочетанном применении бенфотиамина с этанолом резко снижается абсорбция бенфотиамина.

## **Юнигамма**

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

---

На фоне совместного применения цианокобаламина с колхицином или бигуанидами отмечается снижение абсорбции цианокобаламина, входящего в состав препарата.

### **Особые указания и меры предосторожности:**

Не следует превышать рекомендуемую дозу препарата.

### **Условия хранения:**

Препарат Юнигамма следует хранить в сухом месте, при температуре 10-30 °С.

### **Срок годности:**

3 года.

### **Условия отпуска в аптеке:**

Без рецепта.

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