

Фармакологічні властивості

основним діючим компонентом препарату є натуральні фосфоліпіди (субстанція EPL). Фосфоліпіди за своєю хімічною структурою подібні до ендогенних фосфоліпідів, але перевершують їх за рахунок високого вмісту поліненасичених жирних кислот. Ці молекули вбудовуються переважно у структури клітинних мембран і полегшують відновлення ушкоджених тканин печінки. Фосфоліпіди надають гепатопротекторний ефект при пошкодженнях клітин печінки вірусами, алкоголем, токсичними речовинами. У клітинах зростає швидкість надходження і виведення речовин, забезпечується відновлення ферментних систем і поліпшення метаболізму печінки.

Фосфоліпіди впливають на порушений метаболізм жирів шляхом регуляції метаболізму ліпопротеїнів, в результаті чого нейтральні жири і ХС перетворюються у форми, придатні для транспортування, особливо завдяки збільшенню здатності ЛПВЩ приєднувати ХС, і направляються для подальшого окислення. При виведенні фосфоліпідів через жовчовивідні шляхи літогенний індекс знижується і відбувається стабілізація жовчі.

Вітамінний комплекс виконує такі функції: нікотинамід виявляє гіполіпідемічну ефект і запобігає жирове переродження печінки; піридоксин як кофермент бере участь у метаболізмі фосфоліпідів, амінокислот і білків; тіамін бере участь у вуглеводному обміні; рибофлавін є кофактором численних дихальних ферментів; токоферол діє як антиоксидант на рівні клітинної мембрани, запобігає окисленню ненасичених жирних кислот.

При пероральному прийомі більше 90% препарату всмоктується в тонкому кишечнику. Основна кількість розщеплюється під дією фосфоліпази-А до 1-ацил-лізо-фосфатидилхоліну, 50% якого відразу розщеплюється в поліненасичений фосфатидилхолін ще під час всмоктування в тонкому кишечнику. Поліненасичений фосфатидилхолін потрапляє в кров через лімфатичні шляхи і далі, переважно у комплексі з ЛПВЩ, транспортується в печінку. Максимальний вміст фосфатидилхоліну в крові через 6-24 год після перорального прийому становить в середньому 20%.

Показання

Жирова дегенерація печінки (включно з ураженням печінки при діабеті), гострі і хронічні гепатити, цироз печінки, перед- і післяопераційне лікування хворого при хірургічному втручанні на печінці та жовчовивідних

шляхах, токсичні ураження печінки, токсикоз вагітності, псоріаз, радіаційний синдром.

ЗАСТОСУВАННЯ

доза для дорослих і дітей у віці старше 12 років зазвичай становить по 1-2 капсули 3 рази на добу. Приймати капсули під час їжі, не розжовуючи, запиваючи невеликою кількістю води.

Дози препарату і тривалість лікування визначає лікар індивідуально для кожного пацієнта з урахуванням характеру і ступеня тяжкості патологічного процесу, особливостей перебігу захворювання, досягнутого терапевтичного ефекту і переносимості препарату. В середньому курс лікування становить не менше 3 міс.

Лікування псоріазу починають з призначення препарату по 2 капсули 3 рази на добу протягом 2 тижнів, а потім - в поєднанні з загальноприйнятими методами лікування псоріазу по 1 капсулі 3 рази на добу протягом 2 міс.

Протипоказання

підвищена чутливість до компонентів препарату. Алергічні захворювання. Внутрішньопечінковий холестаза. Виразка шлунка і дванадцятипалої кишки в стадії загострення.

ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ

в окремих випадках при застосуванні препарату можливе виникнення наступних побічних ефектів.

Шлунково-кишковий тракт: диспептичні порушення, нудота, блювота, діарея, запор, печія, дискомфорт і біль в епігастрії.

З боку шкіри та підшкірної клітковини: шкірні висипання, кропив'янка, свербіж.

У осіб з індивідуальною непереносимістю будь-якого компонента препарату можливі реакції гіперчутливості, включаючи ангіоневротичний набряк, анафілаксії.

Можливе забарвлення сечі в жовтий колір.

ОСОБЛИВІ ВКАЗІВКИ

з обережністю і після консультації з лікарем застосовувати препарат при важких захворюваннях серця, нирок, підвищений ризик розвитку тромбоемболії, хворим з виразкою шлунка і дванадцятипалої кишки в анамнезі, при новоутвореннях, нефролітазі, еритреми, еритроцитозі, гіперурикемії.

Застосування препарату може призвести до хибнопозитивної проби на уробіліноген з використанням реактиву Ерліха.

Застосування в період вагітності та годування груддю. Препарат можна застосовувати в період вагітності та годування груддю за показаннями за призначенням і під контролем лікаря.

Діти. Застосовують для лікування дітей віком від 12 років.

Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами. Не впливає.

Взаємодія з іншими лікарськими

вітамін В6 послаблює дію леводопи, запобігає або зменшує токсичні прояви, які розвиваються при застосуванні ізоніазиду та інших протитуберкульозних препаратів.

ПАСК, циметидин, препарати кальцію, етанол знижують всмоктування вітаміну В12.

Рибофлавін несумісний зі стрептоміцином і зменшує ефективність антибактеріальних препаратів (окситетрацикліну, доксицикліну,

еритроміцину, тетрацік ліна і лінкоміцину). Трициклічніантидепресанти, іміпрамін і амітриптилін, інгібують метаболізм рибофлавіну, особливо в тканинах серця.

Не рекомендується призначати одночасно з іншими полівітамінними препаратами, оскільки можливе передозування останніх в організмі.

Вітамін Е не можна застосовувати одночасно з препаратами заліза, срібла, засобами, що мають лужне середовище (натрію гідрокарбонат, трісамін), антикоагулянтами непрямої дії (дикумарин, неودیкумарін).

Вітамін Е посилює дію стероїдних та нестероїдних протизапальних препаратів (натрію диклофенак, ібупрофен, преднізолон), знижує токсичну дію серцевих глікозидів (дигітоксин, дигоксин), вітамінів А і D. Призначення вітаміну Е у високих дозах може викликати дефіцит вітаміну А в організмі.

Вітамін Е та його метаболіти виявляють антагоністичну дію відносно вітаміну К. Підвищує ефективність протиепілептичних лікарських засобів у хворих на епілепсію (у яких підвищений вміст в крові продуктів ПОЛ).

Холестирамін, колестипол, мінеральні масла знижують всмоктування вітаміну Е.

Умови та термін зберігання

симптоми: нудота, блювання, діарея, головний біль, сонливість, млявість, гіперемія обличчя, дратівливість, посилення проявів побічних реакцій. При тривалому застосуванні у високих дозах можлива периферична нейропатія.

Лікування: промивання шлунка, призначення активованого вугілля, гіперосмотичних проносних засобів.

УМОВИ ЗБЕРІГАННЯ

при температурі не вище 25 ° С.