

Инструкция по медицинскому применению

лекарственного средства

Торговое название: Дихолек. Международное непатентованное назв холекальциферол.

холекальциферол.
Пекарственная форма: таблетки для приема внутрь.
Состав: каждая таблетка содержит:
активное вещество:
Витамин D3 (холекальциферол) 2000 МЕ (50 мкг)
вспомогательные вещества: микрокристаллическая
цеплюлоза, картофельный крахмал, стеарат магния, диоксид цеплюлоза, картофельный крахмал, отобрал мальных кремния.

Фармакотерапевтическая группа:
Витамин, кальциево-фосфорного обмена регулятор.
Код АТХ: А11CC05.

Фармакологическое действие:
Фармакологическое действие:

Фармакодинамика: Холекальциферол участвует в регуляции фосфорно-кальцивого обмена: помогает всасываться кальцию в кишеннике, поддерживает необходимые уровни кальция и фосфора в крови, активизирует костный метаболизм. Способствует обеспечению прочности костей и снижению риска развития рахита, остеомаляции. Поддержание нормального уровня витамина D крайне необходимо в любом возрасте, но особенно в пожилом, когда повышается риск падений и переломов костей.

возрасте, но сосбенно в пожилом, когда повышается риск падений и перевломов костем.
Способствует поддержанию силы мышц и нервно-мышечной проводимости. Дефицит витамина D ассоциирован с мышечной слабостью, вспедствие чего, сосбенно пожилые люди могут испытывать грудности при ходьбе.
Витамин D участвует в регуляции функции практически всех эндокринных желез. Он стимулирует синтез женских и мужских половых гормонов: эстрогенов, прогестерона, тестостерона.
Способствует поддержанию нормальной функции щитовидной и паращитовидных желез, коры надпочеников, а также бета-клеток поджелудочной железы, выделяющих инсупии.
Витамин D играет важную роль в поддержании функции сердечно-сосудистой системы: позитивно влияет на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также бетакетом позативной стетем, сосудов, а также на внутренний слой и мышечную стенку сосудов, а также на внутренний слой и позативного давления.

В техтом позативной стенку сосудов, а также на внутренний в ограниями сосудов и прелятствуя повышению тонуса организми, регулируя снотом от внутренний в огранизми, а токже подавляет вичния витренний в огранизми потенциал клеток подавляет зутоиммунные реакции, прелятствуя развитию имунновоспалительных состояний. В от внутренний в огранизми в от внутренний в огранизми в

энергии для всех биохимических процессов, протекающих организме.

Фармакокинетика:
После приема внутрь холекальциферол абсорбируется и тонкой кишки. Т1/2 составляет несколько дней. Выводится мочой и калом. При нарушении функции почек Т1/2 можи увеличиваться. Проникает через плацентарный барье; Выделяется с грудным молоком.
Показания к применению:
Лечение и профилактика дефицита и недостаточност витамина D и состояний, вызванных дефицитом витамина D върослых.

взрослых.

Противопоказания:

Противопоказания: Повышенная чувствительность к составу препарата; гиперкальциемия и (или) гиперкальциурия; мочекаменная болезнь (образование кальциевых оксалатных камней); гипервитаминоз D; псевдогипопаратиреоз; саркоидоз; активная форма туберкулеза легких; тяжелая почечная недостаточность; беременность и период грудного вскармливания (в данной дозировке); детский возраст до 12

лет.
С осторожностью: прием дополнительных количеств холекальциферола и кальция (например, в составе других препаратов), при нарушениях экскреции кальция и фосфатов с мочой, при лечении иммобилизованных пациентов, при одновременном приеме тиазидов, сердечных гликозидов (особенно гликозидов наперстянки), производных

(особенно гликозидов наперстянки), производных бензотиадиазина, у пациентов са терокоперозом. Беременность и период лактации:
Применение препарата Дихолек в период беременности и грудного вскармпивания не рекомендуется в данной дозировке в связи с превышением рекомендуется в данной дозировке в связи с превышением рекомендуемой суточной дозой 1000 МЕ. Во время беременности и в период грудного вскармпивания рекомендуется применение препаратов колекальциферола в более низких дозах.
Способ применения и дозы:
Таблетки следует принимать внутрь, проглатывая целиком и запивая водой, желательно во время основного приема пици.
Лечение дефицита витамина D (уровень 25(ОН)D ≤ 20 нг/мл) у варослых - 8000 МЕ (4 таблетки 2000 МЕ) в сутки в течение 8 недель.

недель.

Лечение недостаточности витамина D (уровень 25(OH)D - 20-29 нг/мл) у взрослых - 8000 МЕ (4 таблетки 2000 МЕ) в сутки в течение 8 течение 4 недель.

Поддержание нормального уровня витамина D (уровень 25(OH)D - 30 нг/мл) у взрослых - 2000 МЕ (1 таблетка) в сутки в Три длительном лечении следует регулярно определять концентрацию кальция в крови и моче, а также определять функцию почек путем измерения сыворогочной концентрации креатинина. При необходимости доза должна быть скорректирована с учетом концентрации кальция в сыворотке крови.

Заболевания печени - корремия в сыворотке крови.

крови.
Заболевания печени - коррекция дозы не требуется.
Нарушение функции почек - препарат не должен назначаться пациентам с тяжелой почечной недостаточностью.

Побочные действия: Классификация частоты нежелательных реакций: нечасто (≥1/1000 - <1/1000), редко (≥1/10000 - <1/1000), неизвестно (на основании имеющихся данных определить частоту невозможно).

Нарушения со стороны иммунной системы: неизвестно гларушения и сипироны иммунной системы, неизвестно -реакции гиперчувствительности, такие как ангионевротический отек или отек гортани.
 Нарушения со стороны обмена веществ и питания: нечасто-гиперкальциемия или гиперкальциурия.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: неизвестно - запор, вздутие живота, тошнота, абдоминальная боль, лиарея

Нарушения со стороны кожи и подкожной кпетчатки: релко -

Нарушения со стороны кожи и подкожной клетчатки: редко-зуд, сыпь, крапивница. Передозировка: Симптомы: порог интоксикации для холекальциферола варьирует между 4000 и 100000 МЕ в сутки в течение 1-2 месяцев у взрослых с нормальной функцией паращитовидных

жепез Острая и хроническая передозировка

Острая и хроническая передозировка может привести к увеличению уровней фосфора в сыворотке крово и моче, и гиперкальциемии, которая может иметь персистирующий характер и потенциально угрожать жизни. Типичные изменения биохимических показателей включают гиперкальциемию, гиперкальциурию, а также повышение в сыворотке крови уровня 25-гидроксикальциферола (25 (ОН)

D3. кальцидиол).

D3, кальцидиоп).
Хроническая передозировка холекальциферолом может привести к отпожению кальция в тканях и паренхиматозных органах, прежде всего в почках (мочекаменная болезнь, нефрокальциноз) и сосудах.
Симптомы носят общий характер и проявляются в виде тошноты, рвоты, также первоначально в виде диареи, позже - в

тошноты, рвоты, также первоначально в виде диарри, положе - в виде запора, потери аппетита, слабости, головной боли, боли в мыщцах и суставах, мышечной слабости, азотемии, постоянной сонливости, полидипски и полиурии и, на завершающей стадии, в виде обезвоживания организма. Передозировах холекальциферолом может вызывать изменения ЭКГ, нарушения ритма сердца, панкреатит,

Передозировка холекальциферолом может вызывать имменения ЭКГ, нарушения ритма сердца, панкреатит, поченную недостаточность.
Печение: прежде всего необходимо прекратить прием колекальциферола. Для устранения гиперкальциемии, вызванной передозировкой холекальциферолом, требуется несколько недель. В зависимости от степени гиперкальциемии, в качестве мер лечения назначают диету с низким содержанием кальция или полностью без кальция, потребление большого количества жидкости, форсированный диурез с применением фуросемида, а также глюкокортикостероиды и кальцитони. При сохранной функции почек концентрация кальция может быть значительно снижена путем инфузии изоточнического раствора хлорида натрия (3-6 литров в течение 24 часов) с добавлением фуросемида и, в некоторых случаях, также натрия заретата в дозе 15 мг/кг/ч, при одновременном мониториите уровня кальция и данных ЭКГ. Не следует применять инфузию фосфатов для уменьшения гиперкальциемии, вызванной передозировкой холекальциферола, в связи с опасностью развития метастатической кальцификации. При олигоанурии следует провести гемодиализ (унализат без кальция). Специфического антидота не существует.

гемодиализ (диализат без кальция). Специфического антидота не существует.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами: При одновременном применении с противосудорожными препаратами, рифампицином, колестирамином снижается абсорбция холекальциферола.
При одновременном применении с сердечными гликозидами возможно усиление токсического действия сердечных гликозидов (повышается риск развития нарушений ритма сеолиз). сердца).

и одновременном применении с тиазидными диуретиками

при одновременном применении с тиазидными диуретиками повышается риск развития гиперкальциемии. На фоне одновременного приема антацидов, содержащих алюминий, и холекальциферола может повышаться концентрация алюминия в крови, что увеличивает риск токсического воздействия алюминия.

Особые указания:

токсического воздействия алюминия.

Особые указания:

Ссип одновременно назначены другие препараты, содержащие холекальциферол, следует учитывать дозу холекальциферола, содержащието доставления доставления доставления доставления доставления доставления доставления доставления в разна В этом случае необходимо контролировать концентрацию кальция в сыворотке крови и моче. У пациентов с почечной недостаточностью, получающих лечение препаратом Дихолек, следует контролировать показатели метаболизма кальция и фосфатов.

Препарат следует применять с осторожностью у пациентов с нарушенной экскрецией кальция и фосфатов с мочой, при лечении производными бензотизаждина и у иммобилизованных пациентов (риск развития типеркальциемии и гиперкальцирии). У таких пациентов следует контролировать концентрацию кальция в плазме крови и моче. При длигальном лечении препаратом Дихолек следует контролировать концентрацию кальция в плазме крови и моче, а также проводить оценку функции почек путем имерения концентрации сывороточного креатинина. Это особенно важно для пациентов пожилого возраста и при солутствующем лечае развития гиперкальциемии на фоне лечении в случае развития гиперкальциемии на фоне лечения репаратом Дихолек (концентрация кальция в крови превышает 7,5 ммолы/24 ч (300 мг/24 ч) или наличия признаков нарушения функции почек дозу препарата необходимо снизить или приостановить лечение.

Визименты в смоском правать тереком правлять тереногом правлять тереногом правать по воходимо снизить или приостановить лечение.

или приостановить лечение.

на способность управлять транспортными

шияние на способность управлять транспортно средствами, механизмами: Исследования по влиянию на способность управлуранспортным средством и работу механизмами проводились.

проводились. Форма выпуска:

Форма выпуска:
30 таблеток для приема внутрь в каждом блистере. 2 блистера вместе с инструкцией по применению в картонной упаковке.
Условия хранения:
Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте.
Срок годности:
Указано на упаковке. Не медользовать по метеменим слока.

Указано на упаковке. Не использовать по истечении срока

годности

Условия отпуска:

Произведено для:

SPEY MEDICAL LTD.

Лондон, Великобритания
Производитель:
PHARMACY Lab LLC.,
ул. Вал Медзешинского 262, 04-792
Варшава, Польша