**Кардиоактив Таурин таблетки БАД 0,6г упаковка №60**

## Содержание компонентов в суточной порции (1 капсула) Состав:

## Компонент Активные компоненты: Пробиотические микроорганизмы Бифидобактерии: Bifidobacterium bifidum Bifidobacterium breve Bifidobacterium infantis Bifidobacterium lactis Bifidobacterium longum **Всего:** Лактобактерии: Lactobacillus acidophilus Lactobacillus casei Lactobacillus paracasei Lactobacillus plantarum Lactobacillus rhamnosus Lactobacillus reuteri **Всего:** Молочнокислые микроорганизмы: Streptococcus thermophilus **Всего:** **﻿** Пребиотический компонент: Фруктоолигосахариды

## Количество в 1 капсуле на датуизготовления ≥**3,0 х 10^10 КОЕ\***

## Вспомогательные вещества: мальтодекстрин (стабилизатор), гидроксипропилметилцеллюлоза (оболочка), диоксид титана (краситель).

## **Хранение** Хранить в сухом, защищенном от прямых солнечных лучей и недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С.

## **Срок годности:** 1,5 года с даты изготовления. **Свидетельство о государственной регистрации**: №KZ.16.01.98.003.Е.001020.11.19 от 26.11.2019 г. ТУ 10.89.19-069-27389948-2019 **Изготовитель:**Jiangsu Wecare Biotechnology Co., Ltd., адрес: 1033 LongQiao Rd., Wujiang, Suzhou Jiangsu, 215200, Китайская Народная Республика. **Расфасовано:** ООО «В-МИН+». Юридический адрес/адрес производства: Российская Федерация, 141300, Московская область, Сергиево-Посадский район, г.Сергиев Посад, Московское шоссе, 68 км.

## 4,0 х 10^9 КОЕ 4,0 х 10^9 КОЕ 2,0 х 10^9 КОЕ 8,0 х 10^9 КОЕ 2,0 х 10^9 КОЕ **﻿2,00 х 10^10 КОЕ**

## 1,0 х 10^9 КОЕ 1,0 х 10^9 КОЕ 2,0 х 10^9 КОЕ 2,0 х 10^9 КОЕ 2,0 х 10^9 КОЕ 1,0 х 10^9 КОЕ **﻿9,0 х 10^9 КОЕ**

## 1,0 х 10^9 КОЕ **1,0 х 10^9 КОЕ**

## 50,0 мг

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1 таб.** |
| таурин | **500 мг** |

***Вспомогательные вещества***: повидон - 57 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 18 мг, кроскармеллоза натрия - 17.2 мг, кальция стеарат - 4.8 мг, кремния диоксид коллоидный - 3 мг.

### Показания

Препарат применяется в комплексной терапии:

* сердечно-сосудистой недостаточности различной этиологии;
* интоксикации, вызванной приемом сердечных гликозидов;
* сахарного диабета 1 типа;
* сахарного диабета 2 типа, в том числе и с умеренной гиперхолестеринемией.

**Таурин** является естественным продуктом обмена серосодержащих аминокислот: цистеина, цистеамина, метионина. Таурин обладает осморегуляторным и мембранопротекторным свойствами, положительно влияет на фосфолипидный состав мембран клеток, нормализует обмен ионов кальция и калия в клетках. У таурина выявлены свойства тормозного нейромедиатора, он обладает антистрессорным действием, может регулировать высвобождение ГАМК, адреналина, пролактина и других гормонов, а также регулировать ответы на них. Участвуя в синтезе белков дыхательной цепи в митохондриях, таурин регулирует окислительные процессы и проявляет антиоксидантные свойства; влияет на ферменты, такие как цитохромы, ответственные за метаболизм различных ксенобиотиков.

Уучшает метаболические процессы в сердце, печени и других органах и тканях. При хронических диффузных заболеваниях печени увеличивает кровоток и уменьшает выраженность цитолиза. Применение таурина при сердечно-сосудистой недостаточности ведет к уменьшению застойных явлений в малом и большом кругах кровообращения: снижается внутрисердечное диастолическое давление, повышается сократимость миокарда (максимальная скорость сокращения и расслабления, индексы сократимости и релаксации). Умеренно снижает АД у пациентов с артериальной гипертензией и практически не влияет на его уровень у пациентов с сердечно-сосудистой недостаточностью с пониженным АД. Уменьшает побочные явления, возникающие при передозировке сердечных гликозидов и блокаторов медленных кальциевых каналов, снижает гепатотоксичность противогрибковых препаратов. Повышает работоспособность при тяжелых физических нагрузках.

При сахарном диабете приблизительно через 2 недели после начала применения таруина снижается концентрация глюкозы в крови. Замечено также значительное уменьшение концентрации триглицеридов, в меньшей степени - концентрации холестерина, уменьшение атерогенности липидов плазмы. При длительном применении (около 6 месяцев) отмечено улучшение микроциркуляторного кровотока глаза.

После однократного приема внутрь в дозе 500 мг таурин через 15-20 мин определяется в крови, достигая Cmax через 1.5-2 ч. Полностью выводится через сутки.