

**ИНСТРУКЦИЯ
по применению лекарственного средства
(информация для пациентов)**

МАГНЕРОТ®

Торговое название: Магнерот®

СОГЛАСОВАНО
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
от «30» 04 2019 г. № 529

Международное непатентованное наименование: magnesium orotate.

Форма выпуска: таблетки.

Состав:

1 таблетка содержит:

активное вещество: магния оротата дигидрат 500 мг, (соответственно 32,8 мг или 1,35 ммоль или 2,7 мвал магния)

вспомогательные вещества:

кремния диоксид коллоидный безводный; кроскармеллоза натрия; МКЦ; крахмал кукурузный; повидон К30; лактозы моногидрат; натрия цикламат; тальк; магния стеарат.

Описание: Плоские таблетки белого цвета, с фаской и риской с одной стороны для облегчения глотания, а не для разделения на две одинаковые дозы.

Фармакотерапевтическая группа: Минеральные добавки. Средства на основе магния.

Код ATX: A12CC09

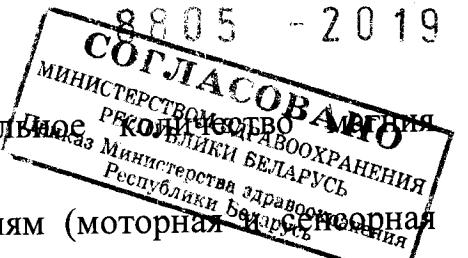
Фармакологическое действие

Магнерот® восполняет дефицит магния (6 таблеток соответствуют 196,8 мг или 8,1 ммоль или 16,2 мвал магния).

Фармакодинамика

Магний является макроэлементом, необходим для обеспечения многих энергетических процессов, участвует в обмене белков, жиров, углеводов и нуклеиновых кислот. Магний принимает участие в процессе нервно-мышечного возбуждения, угнетая нервно-мышечную передачу. Особый интерес магний представляет как естественный физиологический антагонист кальция. Магний контролирует нормальное функционирование клеток миокарда, участвует в регуляции сократительной функции миокарда. В стрессовых ситуациях выводится повышенное количество свободного

8805 - 2019



ионизированного магния, в связи с чем дополнительное потребление способствует повышению резистентности к стрессу.

Дефицит магния приводит к нейромышечным нарушениям (моторная гипотония, повышенная возбудимость, судороги, парестезия), психическим изменениям (состояние депрессии, спутанности сознания и галлюцинации), сердечно-сосудистым заболеваниям (желудочковая экстрасистолия, тахикардия, повышенная чувствительность к сердечным гликозидам). Дефицит магния в период беременности увеличивает вероятность токсикоза и преждевременных родов.

Магний - один из важнейших минеральных веществ, необходимых для всех живых клеток. Магний является кофактором около 300 ферментов, в том числе связанных с переносом фосфатных групп, со всеми реакциями, требующими АТФ, а также на всех этапах репликации и считывания генетического кода. Магний также необходим для клеточного метаболизма, в том числе гликолиза и окислительного фосфорилирования. Магний важен для стабилизации мембран, нервной проводимости, деятельности кальциевых каналов и механизма переноса ионов. В зависимости от степени серьезности дефицита магния неизменно вызывает вторичные нарушения электролитного баланса (гипокальцемия, потеря внутриклеточного калия и перенасыщение натрием и кальцием), что объясняет возникновение клинических симптомов, таких как нарушение мышечных функций (нервно-мышечные нарушения, судороги). Опытным путем установлено, что недостаток магния приводит к дефициту калия, при этом одновременный недостаток магния увеличивает потери калия в клетках при недостатке калия. Восполнение калия затормаживается при наличии некорректируемой недостаточности магния.

Соли оротовой кислоты участвуют в процессе обмена веществ. Кроме того, соли оротовой кислоты необходимы для фиксации магния на АТФ в клетке и проявления его действия. Оротовая кислота - ключевое промежуточное соединение в биосинтетическом пути метаболизма пиримидинов, и, соответственно, компонент всех живых клеток. При высоких метаболических потребностях оротовая кислота включается в путь синтеза пиримидиновых нуклеотидов, которые необходимы для синтеза РНК, и, соответственно, для РНК-зависимого синтеза протеинов и фосфолипидов. Кроме того, стимулируется производство гликогена и АТФ. За счет синтеза богатых энергией фосфатов оротат может улучшать энергетический статус гипоксических клеток.

Фармакокинетика

Магния оротата дигидрат - это органическая соль двух субстанций (магния и ортовой кислоты), которая естественным образом производится в организме. Оба компонента - магний и ортовая кислота являются физиологическими компонентами, которые

8805 - 2019

встречаются во всех живых клетках. Всасывание магния происходит в основном в 12-перстной кишке и в верхних отделах тонкой кишки, а также в следующих отделах подвздошной кишки, в толстой кишке, в том числе - в слепой кишке. Метаболическая деградация магния не происходит. Но экзогенно введенный Mg обменивается с эндогенными депо. Период полуоборота во всем организме составляет около 180 дней.

В зависимости от состояния магниевого статуса в организме энтерально абсорбируемый магний может распределяться через центральные (плазма и межклеточная жидкость) и глубокие компартменты (скелет, клетки) или выводиться с мочой. Магний в основном выводится с мочой; только небольшое количество выделяется через пот и молоко или секвестрированными клетками. В случае полного заполнения депо магния, почечная элиминация перорально введенного магния равна степени абсорбции.

Оротат в основном вступает в путь синтеза пиримидиновых нуклеотидов либо разлагается на аспартат и CO₂. Небольшое его количество попадает в молоко и выводится с мочой.

Всасывается приблизительно 35–40% от принятой дозы. Гипомагниемия стимулирует всасывание ионов магния. Присутствие солей оротовой кислоты способствует улучшению всасывания магния. Магний выводится почками, выведение уменьшается при дефиците магния и увеличивается при его избытке.

Показания к применению

Лечение доказанного дефицита магния и ассоциированных с ним симптомов.

Сочетание следующих симптомов может свидетельствовать о дефиците магния:

- нервозность, раздражительность, слабая тревога, переходящая усталость, небольшие нарушения сна;
- признаки тревоги, такие как желудочно-кишечные спазмы или учащенное сердцебиение (при здоровом сердце);
- мышечные судороги, ощущение покалывания.

Противопоказания

- гиперчувствительность к активному веществу или вспомогательным веществам препарата (см. раздел «Состав»);
- тяжелая почечная недостаточность;
- миастения гравис;
- нарушения атриовентрикулярной проводимости (АВ блокады).

Способ применения и дозы

Внутрь, до еды, запивая небольшим количеством жидкости. Принимают по 2 табл. 3 раза в день в течение 7 дней, ~~или тем самым 6 недель~~. При необходимости продолжительность приема определяется врачом. Данные о максимально допустимой суточной дозе отсутствуют. В случае пропуска очередного приема препарата необходимо продолжать обычную схему приема. Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную дозу.

При ночных судорогах икроножных мышц рекомендуется принимать по 2–3 табл. вечером.

Дети

Исследования эффективности и безопасности применения препарата у детей не проводились.

Побочное действие

Подобно всем лекарственным препаратам Магнерот® может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Зарегистрированы следующие нежелательные реакции, частота которых неизвестна (исходя из имеющихся данных, частоту возникновения определить невозможно): аллергические реакции; неустойчивый стул и диарея (при приеме высоких доз; обычно проходят самостоятельно)

Сообщение о нежелательных реакциях

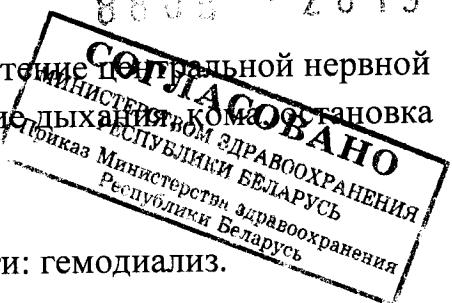
Если у вас возникают какие-либо нежелательные реакции, следует проконсультироваться с врачом. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Передозировка

Прием магния внутрь при нормальной функции почек не вызывает токсических реакций даже в случае передозировки. Интоксикация магнием при применении пероральных лекарственных средств может развиваться при тяжелой почечной недостаточности или анурии.

Симптомы: артериальная гипотензия, тошнота, рвота, угнетение ЦНС, снижение рефлексов, изменения на ЭКГ, угнетение сердца, паралич дыхания, анурия.

Лечение: симптоматическое. При почечной недостаточности: гемодиализ.



Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Магнерот® не должен приниматься в одно и то же время с препаратами железа, натрия фторида и тетрациклинами, так как это может вызвать взаимные нарушения энтеральной абсорбции. Поэтому рекомендуется принимать перечисленные препараты с интервалом около 2–3 ч.

Меры предосторожности

Пациенты с редкими наследственными проблемами непереносимости галактозы, дефицитом лактазы или мальабсорбией глюкозы-галактозы не должны принимать Магнерот®.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания.

Эпидемиологическими исследованиями неблагоприятного влияния дополнительного приема магния время беременности и в период лактации на течение беременности или здоровье плода и новорожденного не установлено

Магнерот® может применяться в терапевтических дозах при соответствующих показаниях во время беременности и лактации.

Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами.

Препарат не влияет на способность к вождению автотранспорта и другой деятельности, требующей высокой концентрации внимания и скорости психомоторных реакций.

Упаковка

По 10 табл. в блистере из ПВХ/ПВДХ пленки и алюминиевой фольги. По 2 или 5 блистеров в картонной пачке.

Условия хранения

При температуре не выше +25°C.

Хранить в местах, недоступных для детей.

Срок годности

5 лет.

Не использовать препарат после срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек
Без рецепта врача.

Информация о производителе

Вёргаг Фарма ГмбХ и Ко. КГ, Кальвер штрассе, 7, 71034 Бёблинген, Германия
произведено Мауерманн Арцнаймиттель КГ, Хайнрих-Кноте-Штрассе, 2, 82343,
Пёкинг, Германия

Представительство/организация, принимающая претензии:

Представительство коммандитного товарищества «Вёргаг Фарма ГмбХ и Ко. КГ»
(Германия) в Республике Беларусь: 220004 г. Минск, ул. Раковская 12, офис 201.
Тел./факс (017) 203-59-42.

