# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

#### ИНСТРУКЦИЯ

## ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Внимательно прочитайте инструкцию по применению перед тем, как начать применение этого препарата, так как она содержит важную для Вас информацию.

- Сохраняйте инструкцию, она может понадобиться вновь.
- Если у Вас возникли вопросы, обратитесь к врачу.

Лекарственное средство, которым Вы лечитесь, предназначено лично Вам, и его не следует передавать другим лицам, поскольку оно может причинить им вред, даже при наличии тех же симптомов, что и у Вас.

## Регистрационный номер:

**Торговое наименование:** Комбилипен® Нейро табс

Группировочное наименование: бенфотиамин + пиридоксин

Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой

#### Состав

#### 1 таблетка содержит:

Действующие вещества:

**Бенфотиамин** - 100,00 мг

Пиридоксина гидрохлорид - 100,00 мг

Вспомогательные вещества (ядро):

целлюлоза микрокристаллическая 200 - 225,50 мг, повидон (поливинилпирролидон среднемолекулярный, повидон К-30) - 8,00 мг, кремния диоксид коллоидный - 6,75 мг, натрия лаурилсульфат - 4,50 мг, кроскармеллоза натрия - 3,00 мг, кальция стеарат - 2,25 мг. Вспомогательные вещества (оболочка): ОРАРКУ II белый 57М280000- 13,50 мг [гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза) - 4,185 мг, титана диоксид - 3,645 мг, полидекстроза - 3,510 мг, тальк - 0,945 мг, декстрин (мальтодекстрин)- 0,675 мг, глицерол (глицерин)- 0,540 мг].

Описание: круглые, двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого

или почти белого цвета. На поперечном разрезе ядро белого или почти белого цвета.

Фармакотерапевтическая группа: витамины группы В

**Кол ATX:** A11DB

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Бенфотиамин

Бенфотиамин, жирорастворимое производное тиамина (витамина  $B_1$ ), в организме

фосфорилируется до биологически активных коферментов тиамина дифосфата и тиамина

трифосфата. Тиамина дифосфат является коферментом пируватдекарбоксилазы,

2-оксиглютаратдегидрогеназы И транскетолазы, участвуя, таким образом,

пентозофосфатном цикле окисления глюкозы (в переносе альдегидной группы).

Пиридоксин

Фосфорилированная форма пиридоксина (витамина В<sub>6</sub>) - пиридоксальфосфат - является

коферментом ряда ферментов, влияющих на все этапы неокислительного метаболизма

Пиридоксальфосфат участвует В декарбоксилирования аминокислот. процессе

аминокислот, и, следовательно, в образовании физиологически активных аминов

(например, адреналина, серотонина, дофамина, тирамина). Участвуя в трансаминировании

аминокислот, пиридоксальфосфат вовлечен в анаболические и катаболические процессы

(например, являясь коферментом таких трансаминаз, как

глутамат-оксалоцетат-трансаминаза,

глутамат-пируват-трансаминаза,

гамма-аминобутировая кислота (GABA), а-кетоглутарат-трансаминаза), а также в

различные реакции распада и синтеза аминокислот.

Витамин В<sub>6</sub> вовлечен в 4 разных этапа метаболизма триптофана.

Фармакокинетика

Бенфотиамин

Всасывание

При приеме внутрь большая часть бенфотиамина всасывается в двенадцатиперстной

кишке, меньшая - в верхнем и среднем отделах тонкой кишки. Бенфотиамин всасывается

за счет активной резорбции при концентрациях  $\leq 2$  мкмоль и за счет пассивной диффузии

при концентрациях  $\geq 2$  мкмоль. Являясь жирорастворимым производным тиамина

2

(витамина  $B_1$ ), бенфотиамин всасывается быстрее и более полно, чем водорастворимый тиамина гидрохлорид. Образующийся в кишечнике S-бензоилтиамин всасывается в основном не превращаясь в тиамин.

## Распределение

S-бензоилтиамин жирорастворим, обладает высокой проникающей способностью. Особенно высокое содержание коферментов тиамина дифосфата и тиамина трифосфата наблюдается в крови, печени, почках, мышцах и головном мозге.

#### Метаболизм

В кишечнике бенфотиамин превращается в S-бензоилтиамин в результате дефосфорилирования фосфатазами. За счет ферментативного дебензоилирования после всасывания образуется тиамин и биологически активные коферменты тиамина дифосфат и тиамина трифосфат.

#### Выведение

Бенфотиамин выводится преимущественно почками. Примерно 50% тиамина выводится в неизмененном виде или в виде сульфата. Оставшуюся часть составляют несколько метаболитов, среди которых выделяют тиаминовую кислоту, метилтиазо-уксусную кислоту и пирамин. Средний период полувыведения  $(T_{1/2})$  из крови бенфотиамина составляет 3,6 ч. Биологический период полувыведения тиамина составляет примерно 2 недели.

#### Пиридоксин

### Всасывание

Пиридоксин (витамин  $B_6$ ) и его производные всасываются преимущественно в верхних отделах желудочно-кишечного тракта в ходе пассивной диффузии.

## Распределение и метаболизм

В плазме крови пиридоксальфосфат и пиридоксаль связаны с альбумином. Перед проникновением через клеточную мембрану пиридоксальфосфат, связанный с альбумином, гидролизуется щелочной фосфатазой с образованием пиридоксаля.

#### Выведение

Пиридоксин выводится преимущественно почками. Период полувыведения пиридоксина при приеме внутрь составляет примерно 2-5 часов. Биологический период полувыведения пиридоксина составляет примерно 2 недели.

#### Показания к применению

Неврологические заболевания при подтвержденном дефиците витаминов B<sub>1</sub> и B<sub>6</sub>.

### Противопоказания

- Гиперчувствительность к тиамину, бенфотиамину, пиридоксину и/или любому вспомогательному веществу в составе препарата;
- Беременность, период грудного вскармливания;
- Возраст до 18 лет (в связи с отсутствием клинических данных).

Если у Вас есть одно из перечисленных выше заболеваний/состояний или факторов риска перед применением препарата необходимо проконсультироваться с врачом.

### Применение во время беременности и в период грудного вскармливания

## Беременность

Применение препарата Комбилипен<sup>®</sup> Нейро табс при беременности противопоказано (см. раздел «Противопоказания»).

#### Период грудного вскармливания

Применение препарата Комбилипен<sup>®</sup> Нейро табс в период грудного вскармливания противопоказано (см. раздел «Противопоказания»).

Перед применением Комбилипен<sup>®</sup> Нейро табс, если Вы беременны или предполагаете, что Вы могли бы быть беременной, или планируете беременность, необходимо проконсультироваться с врачом.

#### Способ применения и дозы

Внутрь.

Таблетку следует запивать большим количеством жидкости.

Если иное не предписано лечащим врачом, взрослому пациенту следует принимать по 1 таблетке в сутки.

В острых случаях после консультации врача доза может быть увеличена до 1 таблетки 3 раза в сутки. После 4 недель лечения врач принимает решение о необходимости продолжения приема препарата в повышенной дозе и рассмотреть возможность снижения повышенной дозы витаминов  $B_6$  и  $B_1$  до 1 таблетки в сутки. По возможности доза должна быть снижена до 1 таблетки в сутки с целью снижения риска развития нейропатии, ассоциированной с применением витамина  $B_6$ .

Если после лечения улучшения не наступает, или симптомы усугубляются, или появляются новые симптомы, необходимо проконсультироваться с врачом. Применяйте препарат только согласно тем показаниям, тому способу применения и в тех дозах, которые указаны в инструкции.

## Побочное действие

Возможные нежелательные реакции при применении препарата распределены по системно-органным классам с указанием частоты их возникновения согласно рекомендациям ВОЗ: очень часто ( $\geq 1/10$ ), часто ( $\geq 1/100$ , <1/10), нечасто ( $\geq 1/1000$ , <1/100), редко ( $\geq 1/10000$ , <1/10000) и очень редко (<1/100000); частота неизвестна (невозможно оценить на основании имеющихся данных).

## Нарушения со стороны иммунной системы

Очень редко: реакция гиперчувствительности (кожные реакции, зуд, крапивница, кожная сыпь, затрудненное дыхание, отек Квинке, анафилактический шок). В отдельных случаях - головная боль.

# Нарушения со стороны нервной системы:

Частота не известна (единичные спонтанные сообщения): периферическая сенсорная нейропатия при длительном применении препарата (более 6 месяцев).

## Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:

Очень редко: тошнота.

### Нарушения со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки:

Частота не известна (единичные спонтанные сообщения): угревая сыпь, повышенное потоотделение.

## Нарушения со стороны сердца:

Частота не известна (единичные спонтанные сообщения): тахикардия.

Если указанные в инструкции побочные эффекты, усугубляются, или Вы заметили любые другие нежелательные реакции, не указанные в инструкции, **сообщите об этом врачу.** 

### Передозировка

#### Симптомы

Учитывая широкий терапевтический диапазон, передозировка бенфотиамина при приеме внутрь является маловероятной.

Прием высоких доз пиридоксина (витамина  $B_6$ ) в течение короткого промежутка времени (в дозе более 1 г в сутки) может привести к кратковременному появлению нейротоксических эффектов. При применении препарата в дозе 100 мг в сутки на протяжении более 6 месяцев также возможно развитие нейропатий.

Передозировка, как правило, проявляется в виде развития сенсорной полинейропатии, которая может сопровождаться атаксией.

Прием препарата в крайне высоких дозах может вызывать судороги.

Лечение

При приеме пиридоксина в дозе, превышающей 150 мг/кг массы тела, рекомендуется вызвать рвоту и принять активированный угль. Провокация рвоты наиболее эффективна в течение первых 30 минут после приема препарата. Может потребоваться принятие экстренных мер.

При появлении симптомов передозировки следует прекратить прием препарата и немедленно обратиться к врачу.

## Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

Леводопа

В терапевтических дозах пиридоксин (витамин В<sub>6</sub>) может снижать эффект леводопы.

Антагонисты пиридоксина

Одновременное применение антагонистов пиридоксина (например, гидралазина, изониазида, пеницилламина, циклосерина), употребление алкоголя и длительный прием эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов может привести к недостаточности витамина  $B_6$  в организме.

Фторурацил

При приеме одновременно с фторурацилом отмечается дезактивация тиамина (витамина  $B_1$ ), поскольку фторурацил конкурентно подавляет фосфорилирование тиамина до тиамина дифосфата.

Если Вы применяете выше перечисленные или другие лекарственные препараты (в том числе безрецептурные) перед применением препарата Комбилипен® Нейро табс проконсультируйтесь с врачом.

## Особые указания

При применении препарата в дозе 100 мг в сутки на протяжении более 6 месяцев возможно развитие сенсорной периферической нейропатии.

Во время приема препарата Комбилипен<sup>®</sup> Нейро табс не рекомендуется прием витаминных комплексов, включающих в состав витамины группы В.

Не превышать максимальные сроки и рекомендованные дозы при самостоятельном применении препарата. В случае отсутствия уменьшения или при утяжелении симптомов заболевания необходимо обратиться к врачу.

### Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами

Нет данных о неблагоприятном влиянии на способность к выполнению потенциально опасных видов деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций (управление транспортными средствами, работа с движущимися механизмами, работа диспетчера, оператора).

#### Форма выпуска

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг + 100 мг.

По 15 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой печатной лакированной.

По 1, 2, 3 или 4 контурные ячейковые упаковки вместе с инструкцией по применению в пачку из картона

#### Условия хранения

Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25 °C.

Хранить в недоступном для детей месте.

### Срок годности

2 года

Не применять по истечении срока годности.

# Условия отпуска

Отпускают без рецепта.

### Производитель/организация, принимающая претензии потребителей

ОАО «Фармстандарт-УфаВИТА», Россия, 450077, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Худайбердина, д. 28, тел./факс: (347) 272 92 85, www.pharmstd.ru

Представитель

ОАО «Фармстандарт-УфаВИТА»

Е.В. Толстова