ЛП-№(013969)-(РГ-RU) от 17.03.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

ИНСТРУКЦИЯ

ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА-УБФ

Регистрационный номер:

Торговое наименование: Аскорбиновая кислота-УБФ

Международное непатентованное или группировочное наименование: Аскорбиновая кислота

Лекарственная форма: драже

Состав

1 драже содержит:

Действующее вещество: аскорбиновая кислота – 50 мг

Вспомогательные вещества: сахароза (сахар) – 185,9 мг, патока крахмальная – 13,3 мг, подсолнечника масло – 0,2 мг, ароматизатор пищевой – 0,03 мг, воск пчелиный – 0,2 мг, тальк – 0,3 мг, желтый водорастворимый краситель (КФ 6001) (Е 104 хинолиновый желтый) – 0,03 мг.

Описание: Драже зеленовато-желтого или желтого цвета.

Фармакотерапевтическая группа: витамины; аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации; аскорбиновая кислота (витамин С).

Код АТХ: A11GA01

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Аскорбиновая кислота (витамин С) не образуется в организме человека, а поступает только с пищей.

Аскорбиновая кислота оказывает метаболическое действие, участвует в регулировании окислительно-восстановительных процессов, углеводного обмена, свертываемости крови, регенерации тканей; повышает адаптационные способности организма и его сопротивляемость к инфекциям, способствует процессам регенерации.

Фармакокинетика

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Абсорбция

Абсорбируется в ЖКТ (преимущественно в тощей кишке). С увеличением дозы до 200 мг всасывается до 140 мг (70 %); при дальнейшем повышении дозы всасывание уменьшается (50–20 %). Время достижения максимальной концентрации (TC_{max}) после приема внутрь – 4 ч. Заболевания ЖКТ (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, запор или диарея, глистная инвазия, лямблиоз), употребление свежих фруктовых и овощных соков, щелочного питья уменьшают всасывание аскорбиновой кислоты в кишечнике.

Распределение

Концентрация аскорбиновой кислоты в плазме в норме составляет приблизительно 10–20 мкг/мл, запасы в организме – около 1,5 г при приеме ежедневных рекомендуемых доз и 2,5 г при приеме 200 мг/сут. Связь с белками плазмы – 25 %.

Легко проникает в лейкоциты, тромбоциты, а затем – во все ткани; наибольшая концентрация достигается в железистых органах, лейкоцитах, печени и хрусталике глаза; проникает через плаценту. Концентрация аскорбиновой кислоты в лейкоцитах и тромбоцитах выше, чем в эритроцитах и в плазме. При дефицитных состояниях концентрация в лейкоцитах снижается позднее и более медленно и рассматривается как лучший критерий оценки дефицита, чем концентрация в плазме.

Биотрансформация

Метаболизируется преимущественно в печени в дезоксиаскорбиновую и далее в щавелевоуксусную кислоту и аскорбат-2-сульфат.

Элиминация

Выводится почками, через кишечник, с потом, с грудным молоком в неизмененном виде и в виде метаболитов.

При применении высоких доз скорость выведения резко усиливается. Курение и употребление этанола ускоряют разрушение аскорбиновой кислоты (превращение в неактивные метаболиты), резко снижая запасы в организме. Выводится при гемодиализе.

Показания к применению

Препарат Аскорбиновая кислота-УБФ показан к применению у взрослых и детей с 6 лет.

• Лечение и профилактика гиповитаминоза С;

• Состояния повышенной потребности в аскорбиновой кислоте: период искусственного вскармливания и интенсивного роста, несбалансированное питание, повышенные умственные и физические нагрузки, период выздоровления после тяжелых заболеваний, алкоголизм, ожоговая болезнь, лихорадочное состояние на фоне ОРЗ, ОРВИ;

• Длительно текущие хронические инфекции;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

• Никотиновая зависимость;

• Стрессовое состояние;

• Послеоперационный период;

• Беременность (многоплодная, на фоне никотиновой или лекарственной зависимости).

Противопоказания

• Гиперчувствительность к аскорбиновой кислоте или любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1;

• Тромбофлебиты, склонность к тромбозам;

• При длительном применении в больших дозах (более 500 мг) – сахарный диабет;

• Гипероксалурия;

• Нефролитеаз;

• Гемохроматоз;

• Талассемия;

• Дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;

• Детский возраст до 6 лет.

С осторожностью

• Сахарный диабет;

• Почечнокаменная болезнь,

• Полицитамия, лейкемия,

• Сидеробластная анемия,

• Серповидноклеточная анемия.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Беременность

Минимальная ежедневная потребность в аскорбиновой кислоте во II-III триместрах беременности – около 60 мг. Следует иметь в виду, что плод может адаптироваться к высоким дозам аскорбиновой кислоты, которую принимает беременная женщина, и затем у новорожденного возможно развитие синдрома «отмены».

Лактация

Минимальная ежедневная потребность в период грудного вскармливания – 80 мг. Диета матери, содержащая адекватное количество аскорбиновой кислоты, достаточна для профилактики дефицита витамина С у грудного ребенка (рекомендуется не превышать кормящей матерью максимум ежедневной потребности в аскорбиновой кислоте).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Способ применения и дозы

Режим дозирования

Для профилактики: взрослым по 0,05 – 0,1 г в день (1-2 драже), детям с 6 лет - 0,05 г (1 драже) в день.

Для лечения: взрослым по 0,05 – 0,1 г (1-2 драже) 3-5 раз в день, детям с 6 лет по 0,05 – 0,1 г (1-2 драже) 2-3 раза в день.

При беременности и грудном вскармливании – по 0,3 г (6 драже) в день в течение 10-15 дней, далее – по 0,1 г (2 драже) в день.

Способ применения:

Драже аскорбиновой кислоты принимают внутрь после еды.

Побочное действие

Резюме профиля безопасности

Наиболее частыми нежелательными реакциями, отмеченными при применении Аскорбиновой кислоты-УБФ, были аллергические реакции (кожная сыпь, гиперемия кожи).

Резюме нежелательных реакций

Резюме профиля безопасности

Наиболее частыми нежелательными реакциями, отмеченными при применении Аскорбиновой кислоты-УБФ, были аллергические реакции (кожная сыпь, гиперемия кожи).

Резюме нежелательных реакций

Нежелательные реакции, представленные ниже, классифицированы по системно-органным классам (СОК) и распределены по частоте в соответствии со следующей классификацией:

очень часто ($\geq$ 1/10);

часто ($\geq$ 1/100, но < 1/10);

нечасто ($\geq$ 1/1000, но < 1/100);

редко ($\geq$ 1/10000, но < 1/1000);

очень редко (< 1/10000);

частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно).

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: при длительном применении больших доз – тошнота, рвота, диарея, гиперацидный гастрит, ульцерация слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта.

Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей: умеренная поллакиурия (при приеме дозы более 600 мг/сут), при длительном применении больших доз – повреждение гломерулярного аппарат почек.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Нарушения со стороны нервной системы: при длительном применении больших доз (более 1000 мг) – головная боль, повышенная возбудимость центральной нервной системы, бессонница.

Нарушения со стороны сосудов: при длительном применении больших доз – снижение проницаемости капилляров (возможно ухудшение трофики тканей, повышение артериального давления, гиперкоагуляция, развитие микроангиопатий), ощущение жара.

Лабораторные и инструментальные данные: глюкозурия, угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы (гипергликемия, глюкозурия).

Если любые из указанных в инструкции побочных эффектов усугубляются, или Вы заметили любые другие побочные эффекты, не указанные в инструкции, **сообщите об этом врачу.**

Передозировка

Симптомы

Диарея, тошнота, раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, метеоризм, абдоминальная боль спастического характера, учащенное мочеиспускание, нефролитиаз, бессонница, раздражительность, гипогликемия.

Лечение

Симптоматическое лечение.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов; в дозе 1 г/сут повышает биодоступность этинилэстрадиола (в том числе входящего в состав пероральных контрацептивов).

Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов.

Улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа (переводит трехвалентное железо в двухвалентное); может повышать выведение железа при одновременном применении с дефероксамином.

Ацетилсалициловая кислота (АСК), пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают всасывание и усвоение.

При одновременном применении с АСК повышается выведение с мочой аскорбиновой кислоты и снижается выведение АСК. АСК снижает абсорбцию аскорбиновой кислоты примерно на 30%.

Увеличивает риск развития кристаллурии при лечении салицилатами и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, увеличивает выведение

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

лекарственных средств, имеющих щелочную реакцию (в т.ч. алкалоидов), снижает концентрацию в крови пероральных контрацептивов.

Повышает общий клиренс этанола, который в свою очередь снижает концентрацию аскорбиновой кислоты в организме.

Лекарственные средства хинолинового ряда, кальция хлорид, салицилаты, глюкокортикостероиды при длительном применении истощают запасы аскорбиновой кислоты.

При одновременном применении уменьшает хронотропное действие изопреналина.

При длительном применении или применении в высоких дозах может нарушать взаимодействие дисульфирам-этанол.

В высоких дозах повышает выведение мексилетина почками.

Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой.

Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических лекарственных средств (производных фенотиазина), канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

Особые указания

В связи со стимулирующим действием аскорбиновой кислоты на синтез кортикостероидных гормонов необходимо следить за функцией надпочечников и артериальным давлением.

При длительном применении больших доз возможно угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, поэтому в процессе лечения ее необходимо регулярно контролировать.

У пациентов с повышенным содержанием железа в организме следует применять аскорбиновую кислоту в минимальных дозах.

Аскорбиновая кислота как восстановитель может искажать результаты различных лабораторных тестов (содержание в крови глюкозы, билирубина, активности "печеночных" трансаминаз и лактатдегидрогеназы).

Вспомогательные вещества

Препарат содержит сахарозу. Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или дефицитом сахаразы-изомальтазы не следует принимать этот препарат.

Влияние лекарственного препарата для медицинского применения на способность управлять транспортными средствами, механизмами

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Аскорбиновая кислота-УБФ не оказывает на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами.

Форма выпуска

Драже, 50 мг.

По 50, 100, 150, 200 драже в банки полимерные с навинчиваемыми крышками или навинчиваемыми крышками с контролем первого вскрытия.

На банку наклеивают этикетку самоклеящуюся.

Каждую банку вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона для потребительской тары.

По 105 банок полимерных с равным количеством инструкций по применению помещают в коробку из картона (для стационаров).

Условия хранения

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 ^{0}C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года.

Не применять по истечении срока годности.

Условия отпуска

Отпускают без рецепта.

Держатель регистрационного удостоверения

АО «Уралбиофарм», Россия,

620026, Свердловская область, г.о. город Екатеринбург, г. Екатеринбург,

ул. Куйбышева, стр. 60

Тел. (343) 254-01-93

Электронная почта: ubf@ubf.ru

Производитель

АО «Уралбиофарм», Россия,

620026, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, стр. 60

тел. (343) 254-01-93

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.03.2026 № 5129
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Электронная почта: ubf@ubf.ru

Организация, принимающая претензии от потребителей:

АО «Уралбиофарм», Россия,

620026, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, стр. 60

тел. (343) 254-02-45

Электронная почта: ubf@ubf.ru