

ИНСТРУКЦИЯ  
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА  
**Аспаркам**

**Регистрационный номер**

**Торговое наименование**

Аспаркам

**Международное непатентованное или группировочное наименование**

Калия аспарагинат + Магния аспарагинат

**Лекарственная форма**

Таблетки

**Состав**

1 таблетка содержит:

*Действующее вещество:* аспаркам, полуфабрикат-гранулы – 495 мг, которые содержат [действующие вещества: калия аспарагината гемигидрат – 175 мг, магния аспарагината тетрагидрат – 175 мг; *вспомогательные вещества:* крахмал кукурузный, тальк, кальция стеарат].

*Вспомогательные вещества:* крахмал кукурузный прежелатинизированный.

**Описание**

Круглые плоскоцилиндрические таблетки белого или белого с желтоватым оттенком цвета с двухсторонней фаской и риской с одной стороны.

**Фармакотерапевтическая группа:** минеральные добавки; другие минеральные добавки; другие минеральные вещества.

**Код АТХ:** A12CX

**Фармакологические свойства**

**Фармакодинамика**

Аспаркам является источником ионов калия и магния, регулирует метаболические процессы, способствует восстановлению электролитного баланса, оказывает антиаритмическое действие.

Ион калия участвует как в проведении импульсов по нервным волокнам, так и в синаптической передаче, осуществлении мышечных сокращений, поддержании

нормальной сердечной деятельности. Нарушение обмена ионов калия приводит к изменению возбудимости нервов и мышц. Активный ионный транспорт поддерживает высокий градиент ионов калия через плазматическую мембрану. В малых дозах ион калия расширяет коронарные артерии, в больших дозах – суживает. Оказывает отрицательное хроно- и батмотропное действие, в высоких дозах – отрицательное ино- и дромотропное, а также умеренное диуретическое действие.

Ион магния является кофактором 300 ферментных реакций. Незаменимый элемент в процессах, обеспечивающих поступление и расходование энергии. Участвует в балансе электролитов, транспорте ионов, проницаемости мембран, нервно-мышечной возбудимости. Входит в структуру (пентозофосфатную) дезоксирибонуклеиновой кислоты, участвует в синтезе рибонуклеиновой кислоты, аппарате наследственности, клеточном росте, в процессе деления клеток. Ограничивает и предупреждает чрезмерное высвобождение катехоламина при стрессе, возможны липолиз и высвобождение свободных жирных кислот. Является «физиологическим» блокатором медленных кальциевых каналов. Способствует проникновению иона калия в клетки.

Аспарагинат способствует проникновению иона калия и магния во внутриклеточное пространство, стимулирует межклеточный синтез фосфатов.

### ***Фармакокинетика***

#### ***Абсорбция***

Легко всасывается при приеме внутрь.

#### ***Элиминация***

Относительно быстро выводится почками.

### **Показания к применению**

Аспаркам показан к применению у взрослых в возрасте от 18 лет для устранения дефицита калия и магния в составе комбинированной терапии при:

- различных проявлениях ишемической болезни сердца (включая инфаркт миокарда);
- хронической сердечной недостаточности;
- нарушениях ритма сердца (включая аритмии, вызванные передозировкой сердечных гликозидов).

## **Противопоказания**

Гиперчувствительность к магнезия аспарагинату, калия аспарагинату или к любому из вспомогательных веществ; нарушение обмена аминокислот; острая и хроническая почечная недостаточность; гиперкалиемия, гипермагниемия; недостаточность коры надпочечников; нарушение атриовентрикулярной проводимости (AV блокада I–III ст.); болезнь Аддисона; шок (включая кардиогенный); острый метаболический ацидоз; обезвоживание; тяжелая миастения; гемолиз; артериальная гипотензия (систолическое артериальное давление менее 90 мм рт. ст.); период грудного вскармливания; возраст до 18 лет.

## **С осторожностью**

Беременность (особенно I триместр беременности), одновременное применение с лекарственными средствами, которые могут вызывать гиперкалиемию (см. раздел «Взаимодействия с другими лекарственными средствами»), нарушение водно-электролитного обмена.

## **Применение при беременности и в период грудного вскармливания**

Адекватных и строго контролируемых исследований применения препарата во время беременности и в период грудного вскармливания не проводилось.

### *Беременность*

Применение калия аспарагината + магнезия аспарагината во время беременности возможно, если потенциальная польза для матери превышает возможный риск для плода.

### *Лактация*

Калия аспарагинат + магнезия аспарагинат проникают в грудное молоко. При необходимости применения препарата в период лактации, грудное вскармливание необходимо прекратить.

## **Способ применения и дозы**

Аспаркам назначают внутрь после еды по 1–2 таблетке 3 раза в день. Курс лечения – 3–4 недели. При необходимости курс повторяют.

## **Побочное действие**

*Нарушения со стороны сердца:* атриовентрикулярная блокада, парадоксальная реакция (увеличение числа экстрасистол).

*Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения:* диспноэ.

*Желудочно-кишечные нарушения:* тошнота, рвота, диарея, сухость во рту, боль в животе, метеоризм, изъязвление слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта.

*Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:* кожный зуд, повышенное потоотделение.

*Общие нарушения и реакции в месте введения:* астения.

*Лабораторные и инструментальные данные:* гиперкалиемия (проявляющаяся тошнотой, рвотой, диареей, парестезиями), гипермагниемия (проявляющаяся покраснением кожи лица, чувством жажды, снижением артериального давления, гипорефлексией, угнетением дыхания, судорогами).

## **Передозировка**

Возрастает риск возникновения симптомов гиперкалиемии и гипермагниемии.

### *Симптомы гиперкалиемии*

Повышенная утомляемость, миастения, парестезия, спутанность сознания, нарушение сердечного ритма (брадикардия, атриовентрикулярная блокада, аритмии, остановка сердца).

### *Симптомы гипермагниемии*

Снижение нервно-мышечной возбудимости, тошнота, рвота, летаргия, снижение артериального давления.

При резком повышении содержания ионов магния в крови: угнетение глубоких сухожильных рефлексов, паралич дыхания, кома.

### *Лечение*

Симптоматическая терапия – внутривенное введение кальция хлорида в дозе 100 мг/мин; при необходимости – гемодиализ.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

### *Фармакодинамическое взаимодействие*

При совместном применении с калийсберегающими диуретиками (например, спиронолактон, эплеренон, триамтерен, амилорид), бета-адреноблокаторами, циклоспорином, гепарином, ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента, нестероидными противовоспалительными препаратами повышается риск развития гиперкалиемии вплоть до развития аритмии и асистолии.

Одновременное применение препаратов калия совместно с глюкокортикостероидами устраняет гипокалиемию, вызываемую последними.

Калий уменьшает нежелательные эффекты сердечных гликозидов.

Калия аспарагинат + магния аспарагинат усиливает отрицательное дромо- и батмотропное действие антиаритмических лекарственных средств.

Магний снижает эффекты неомидина, полимиксина В, тетрациклина и стрептомицина.

Анестетики увеличивают угнетающее действие препаратов магния на центральную нервную систему; при одновременном применении с атракурием, декаметонием, сукцинилхлоридом и суксаметонием возможно усиление нервно-мышечной блокады.

Кальцитриол повышает содержание ионов магния в плазме крови, препараты кальция снижают эффекты препаратов магния.

#### *Фармакокинетическое взаимодействие*

Лекарственные средства, обладающие вяжущим и обволакивающим действием, уменьшают всасывание магния аспарагината и калия аспарагината в желудочно-кишечном тракте, поэтому необходимо соблюдать трехчасовой интервал между приемом внутрь калия аспарагината + магния аспарагината с указанными выше лекарственными средствами.

#### **Особые указания**

Особого внимания требуют пациенты с заболеваниями, сопровождающимися гиперкалиемией: необходим регулярный контроль содержания калия в плазме крови. При одновременном применении с лекарственными средствами, которые могут повышать содержание калия в крови, необходим регулярный контроль содержания калия в плазме крови. При появлении кожного зуда и гиперемии кожи, слабости в мышцах лечение необходимо прекратить и обратиться к врачу.

#### **Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами**

Влияние калия аспарагината + магния аспарагината на способность к управлению транспортными средствами и механизмами не изучалось. Не ожидается влияния на способность управлять транспортными средствами и на работу с механизмами, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

#### **Форма выпуска**

Таблетки, 175 мг + 175 мг.

По 10 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой.

2, 3, 4, 5, 6, 10 или 12 контурные ячейковые упаковки по 10 таблеток вместе с инструкцией

по медицинскому применению помещают в пачку из картона.

**Условия хранения**

При температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

**Срок годности**

3 года.

Не применять по истечении срока годности.

**Условия отпуска**

Отпускают без рецепта.

**Производитель**

АО "Татхимфармпрепараты", Россия

420091, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Беломорская, д. 260

тел.: 8 800 201 98 88, тел./факс: +7 (843) 571-85-58

e-mail: marketing@tatpharm.ru

**Владелец регистрационного удостоверения/Организация, принимающая претензии от потребителей**

АО "Татхимфармпрепараты", Россия

420091, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Беломорская, д. 260

тел.: 8 800 201 98 88, тел./факс: +7 (843) 571-85-58

e-mail: marketing@tatpharm.ru