ЛП-№(009143)-(РГ-RU) от 02.03.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Витамин С, 250 мг, таблетки шипучие.
Витамин С, 1000 мг, таблетки шипучие.

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: аскорбиновая кислота.
Витамин С, 250 мг, таблетки шипучие
Каждая таблетка содержит 250 мг аскорбиновой кислоты.
Вспомогательные вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: сахароза, натрий (см. разделы 4.3, 4.4.)
Витамин С, 1000 мг, таблетки шипучие
Каждая таблетка содержит 1000 мг аскорбиновой кислоты.
Вспомогательные вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: сорбитол, натрий (см. разделы 4.3, 4.4.)
Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Таблетки шипучие.
Круглые таблетки плоскоцилиндрической формы с фаской с обеих сторон, с шероховатой поверхностью, от бледно-желтого до желтого цвета, с наличием светло-оранжевых точечных вкраплений.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1 Показания к применению

Витамин С показан к применению у взрослых в возрасте от 18 лет.
Для дозировки 250 мг
Профилактика и лечение и гипо- и авитаминоза С, связанных с ним состояний/заболеваний (в комплексной терапии ОРВИ, простудных заболеваний; астенические состояния; в период восстановления после перенесенных заболеваний; при повышенных физических и умственных нагрузках; во время беременности).
Для дозировки 1000 мг
Лечение гипо- и авитаминоза витамина С.

4.2 Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования
В профилактических целях препарат Витамин С следует принимать по 500 мг в сутки: по 1 таблетке, содержащей 250 мг аскорбиновой кислоты, 2 раза в сутки.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

С лечебной целью препарат принимают по 1000 мг в сутки – по 1 таблетке, содержащей 1000 мг аскорбиновой кислоты, 1 раз в сутки.
Во время беременности назначают препарат в максимальной суточной дозе – 250 мг в течение 10–15 суток.
Длительность приема препарата должна определяться лечащим врачом.
Способ применения
Препарат принимают внутрь после еды. 1 таблетку растворяют в стакане воды (200 мл). Таблетки не следует глотать, жевать и рассасывать в ротовой полости.

4.3 Противопоказания

- Гиперчувствительность к аскорбиновой кислоте или любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1;
- возраст до 18 лет;
- непереносимость фруктозы, сахарозы, дефицит сахаразы/изомальтазы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции.

При длительном применении в больших дозах (более 500 мг):

- фенилкетонурия, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;
- сахарный диабет;
- гипероксалурия;
- оксалатный нефролитиаз;
- гемохроматоз;
- талассемия;
- беременность (для дозировки 1000 мг);
- период грудного вскармливания (для дозировки 1000 мг).

4.4 Особые указания и меры предосторожности при применении

С осторожностью

- сахарный диабет;
- сидеробластная анемия;
- мочекаменная болезнь;
- почечная недостаточность;
- полицитемия;
- лейкемия;
- серповидно-клеточная анемия;
- прогрессирующие злокачественные заболевания;
- оксалоз.

Особые указания
В связи со стимулирующим действием аскорбиновой кислоты на синтез глюкокортикостероидов необходимо следить за функцией надпочечников и артериальным давлением.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

Высокие дозы аскорбиновой кислоты усиливают экскрецию оксалатов, способствуя образованию камней в почках. У взрослых, получивших высокие дозы, и новорожденных, матери которых получали высокие дозы аскорбиновой кислоты, может наблюдаться «рикошетная» цинга. При длительном применении больших доз возможно угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы, поэтому во время приема препарата необходимо регулярно контролировать концентрацию глюкозы в крови.

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

В настоящее время считают недоказанной эффективность применения аскорбиновой кислоты для профилактики заболеваний сердечно сосудистой системы и некоторых видов злокачественных опухолей.

Назначение аскорбиновой кислоты пациентам с быстро пролиферирующими и интенсивно метастазирующими опухолями может усугубить течение процесса.

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

Вспомогательные вещества

Лекарственный препарат Витамин С, 250 мг, содержит 11,62 ммоль (267,26 мг) натрия в 1 таблетке. Необходимо учитывать пациентам, находящимся на диете с ограничением поступления натрия.

Лекарственный препарат Витамин С, 250 мг, содержит сахарозу. Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или дефицитом сахаразы-изомальтазы не следует принимать этот препарат.

Лекарственный препарат Витамин С, 1000 мг, содержит 12,95 ммоль (297,94 мг) натрия в 1 таблетке. Необходимо учитывать пациентам, находящимся на диете с ограничением поступления натрия.

Лекарственный препарат Витамин С, 1000 мг, содержит сорбитол. Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы не следует принимать этот препарат.

4.5 Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

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

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

Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов.

Ацетилсалициловая кислота (АСК), пероральные контрацептивы, свежие соки и щелочное питье снижают всасывание и усвоение аскорбиновой кислоты. АСК снижает абсорбцию аскорбиновой кислоты примерно на 30 %.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

При одновременном применении с АСК повышается выведение с мочой аскорбиновой кислоты и снижается выведение АСК.
Увеличивает риск развития кристаллурии при одновременном применении с салицилатами и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, увеличивает выведение препаратов, имеющих щелочную реакцию (в том числе 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 дисульфирама и этанола.
В высоких дозах повышает выведение мексилетина почками.
Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой. Уменьшает терапевтическое действие антипсихотических ЛС (нейролептиков) – производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

4.6 Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Для дозировки 250 мг

Минимальная ежедневная потребность в аскорбиновой кислоте во II и III триместрах беременности составляет 60 мг.
Аскорбиновая кислота проникает через плацентарный барьер. Следует иметь в виду, что плод может адаптироваться к высоким дозам аскорбиновой кислоты, поступающим в организм матери, и затем у новорожденного возможно развитие синдрома «отмены». Поэтому во время беременности не следует превышать дозу аскорбиновой кислоты 300 мг в сутки.

Для дозировки 1000 мг

Применение препарата Витамин С во время беременности противопоказано.

Лактация

Для дозировки 250 мг

Минимальная ежедневная потребность в период грудного вскармливания – 80 мг.
Аскорбиновая кислота проникает в грудное молоко. Диета кормящей матери, содержащая адекватное количество аскорбиновой кислоты, достаточна для профилактики ее дефицита у грудного ребенка. Теоретически существует опасность для ребенка при приеме матерью высоких доз аскорбиновой кислоты (рекомендуется не превышать ежедневной потребности в аскорбиновой кислоте).

Для дозировки 1000 мг

Применение препарата Витамин С в период лактации противопоказано.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

4.7 Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

В период лечения препаратом следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и при занятиях другими потенциально опасными видами деятельности из-за возможности развития побочных эффектов.

4.8 Нежелательные реакции

Резюме нежелательных реакций

Нарушения со стороны иммунной системы: кожная сыпь, гиперемия кожи.

Эндокринные нарушения: угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы (гипергликемия, глюкозурия (появление глюкозы в моче)).

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

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

Желудочно-кишечные нарушения: раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), при длительном применении больших доз – тошнота, рвота, диарея, гиперацидный гастрит, изъязвление слизистой оболочки ЖКТ.

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

Общие нарушения и реакции в месте введения: гипервитаминоз, нарушение обмена веществ, ощущение жара, при длительном применении больших доз – задержка натрия (Na^+) и жидкости, нарушение обмена цинка, меди.

Лабораторные и инструментальные данные: тромбоцитоз, гиперпротромбинемия, эритропения, нейтрофильный лейкоцитоз, гипокалиемия.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза-риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств – членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 (800) 550-99-03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.ru

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

https://www.roszdravnadzor.gov.ru/

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

4.9 Передозировка

Симптомы

При длительном применении больших доз (более 1000 мг в сутки) возможны тошнота, изжога, диарея, раздражение слизистой оболочки ЖКТ, метеоризм, боль в животе спастического характера, учащенное мочеиспускание, нефролитиаз, бессонница, раздражительность, гипогликемия.

Лечение

Симптоматическое, форсированный диурез. При проявлении любых нежелательных реакций следует прекратить прием препарата и обратиться к врачу.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1 Фармакодинамические свойства

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

Код АТХ: A11GA01

Механизм действия и фармакодинамические эффекты

Аскорбиновая кислота является водорастворимым витамином.

Аскорбиновая кислота не образуется в организме человека, а поступает только с пищей. При несбалансированном и неполноценном питании человек испытывает дефицит в аскорбиновой кислоте.

Аскорбиновая кислота (витамин С) играет важную роль в регулировании окислительно-восстановительных процессов, углеводного обмена, свертываемости крови, регенерации тканей; повышает устойчивость организма к инфекциям, уменьшает сосудистую проницаемость, снижает потребность в витаминах В1, В2, А, Е, фолиевой кислоте, пантотеновой кислоте.

Участвует в метаболизме фенилаланина, тирозина, фолиевой кислоты, норэпинефрина, гистамина, Fe, утилизации карбогидратов, синтезе липидов, протеинов, карнитина, иммунных реакциях, гидроксилировании серотонина, усиливает абсорбцию негеминового Fe.

Обладает антиагрегантными и выраженными антиоксидантными свойствами.

Регулирует транспорт Н+ во многих биохимических реакциях, улучшает использование глюкозы в цикле трикарбоновых кислот, участвует в образовании тетрагидрофолиевой кислоты и регенерации тканей, синтезе стероидных гормонов, коллагена, проколлагена.

Поддерживает коллоидное состояние межклеточного вещества и нормальную проницаемость капилляров (угнетает гиалуронидазу).

Активирует протеолитические ферменты, участвует в обмене ароматических аминокислот, пигментов и холестерина, способствует накоплению в печени гликогена. За счет активации дыхательных ферментов в печени усиливает ее дезинтоксикационную и белковообразовательную функции, повышает синтез протромбина.

Улучшает желчеотделение, восстанавливает внешнесекреторную функцию поджелудочной железы и инкреторную – щитовидной.

Регулирует иммунологические реакции (активирует синтез антител, С3-компонента комплемента, интерферона), способствует фагоцитозу, повышает сопротивляемость организма инфекциям.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

Тормозит высвобождение и ускоряет деградацию гистамина, угнетает образование Pg и других медиаторов воспаления и аллергических реакций.
В низких дозах (150-250 мг/сут внутрь) улучшает комплексообразующую функцию дефероксамина при хронической интоксикации препаратами Fe, что ведет к усилению экскреции последнего.

5.2. Фармакокинетические свойства

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%). Заболевания ЖКТ (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, запоры или диарея, глистная инвазия, лямблиоз), употребление свежих фруктовых и овощных соков, щелочного питья уменьшают всасывание аскорбата в кишечнике.
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/сутки, время достижения максимальной концентрации после приема внутрь – 4 часа.

Распределение

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; депонируется в задней доле гипофиза, коре надпочечников, глазном эпителии, межуточных клетках семенных желез, яичниках, печени, селезенке, поджелудочной железе, легких, почках, стенке кишечника, сердце, мышцах, щитовидной железе; 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 и дикетогулоновую кислоты.

Элиминация

Выводится почками, через кишечник, с потом, грудным молоком в виде неизменного аскорбата и метаболитов.
При назначении 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.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1 Перечень вспомогательных веществ

Витамин С, 250 мг, таблетки шипучие

натрия гидрокарбонат
натрия карбонат
лимонная кислота

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

сахароза
ароматизатор апельсиновый
рибофлавина натрия фосфат
натрия сахаринат
макрогол 6000
натрия бензоат
повидон-К30

Витамин С, 1000 мг, таблетки шипучие
натрия гидрокарбонат
натрия карбонат
лимонная кислота
сорбитол
ароматизатор лимонный
рибофлавина натрия фосфат
натрия сахаринат
макрогол 6000
натрия бензоат
повидон-К30

6.2. Несовместимость
Не применимо.

6.3. Срок годности (срок хранения)
2 года.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении
Хранить при температуре до 25 °С в оригинальной упаковке (полипропиленовая туба в пачке).

6.5. Характер и содержание первичной упаковки
Витамин С, 250 мг, таблетки шипучие
Витамин С, 1000 мг, таблетки шипучие
По 20 таблеток в полипропиленовую тубу, укупоренную полиэтиленовой крышкой с силикагелем и контролем первого вскрытия. 1 туба вместе с листком-вкладышем в пачку картонную.

Витамин С, 1000 мг, таблетки шипучие
По 10 таблеток в полипропиленовую тубу, укупоренную полиэтиленовой крышкой с силикагелем и контролем первого вскрытия. 1 туба вместе с листком-вкладышем в пачку картонную.

6.6. Особые меры предосторожности при уничтожении неиспользованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата, и другие манипуляции с препаратом

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 26.02.2026 № 3611
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0004)

Особые требования отсутствуют.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Сербия
ФАРМАС Д.О.О. Белград
Юридический (фактический) адрес: 11000, Белград-Палилула, Вилине Воде б/н, Сербия
Тел.: +381 11 6556-226
Факс: +381 11 6556-229
Адрес электронной почты: info@pharmas.rs

7.1 Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:
Российская Федерация
Общество с ограниченной ответственностью ООО «Ай ЭМ Гайд» (ООО «Ай Эм Гайд»)
Юридический (фактический) адрес: 119334, Москва, Ленинский пр-т, дом 37к1, эт. 2, офис 207
Телефон: +7 (495) 954-84-84
Адрес электронной почты: pv@imguide.ru

8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. ДАТА ПЕРВОЙ РЕГИСТРАЦИИ/ПРОДЛЕНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Дата первой регистрации:

10. ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА

Общая характеристика лекарственного препарата Витамин С доступна на информационном портале Евразийского экономического союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет» http://eec.eaeunion.org/