

АСПИРИН[®] С
таблетки шипучие
Листок-вкладыш (для пациентов)

Торговое название

Аспирин С

Лекарственная форма

Таблетки шипучие.

Описание

Круглые, плоские, скошенные к краю таблетки белого цвета с оттиском в виде фирменного креста BAYER на одной стороне.

Состав

Действующие вещества:

ацетилсалициловая кислота (АСК) 400 мг, аскорбиновая кислота (витамин С) 240 мг;

вспомогательные вещества: натрия дигидроцитрат, натрия гидрокарбонат, лимонная кислота безводная, натрия карбонат безводный.

Фармакотерапевтическая группа

Салициловая кислота и ее производные. Ацетилсалициловая кислота в комбинации с другими препаратами, исключая психолептики.

Фармакологические свойства

Ацетилсалициловая кислота оказывает обезболивающее, жаропонижающее, противовоспалительное действие, связанное с подавлением циклооксигеназ 1 и 2, регулирующих синтез простагландинов; тормозит агрегацию тромбоцитов.

Аскорбиновая кислота играет важную роль в регуляции окислительно-восстановительных процессов, углеводного обмена, свертываемости крови, регенерации тканей, способствует повышению сопротивляемости организма.

Показания к применению

Для симптоматического облегчения умеренно или слабо выраженного болевого синдрома различного происхождения (головная боль, зубная боль, боли при менструациях, боль в горле при инфекциях, боль в суставах и мышцах). Повышенная температура тела при инфекционно-воспалительных заболеваниях.

Способ применения и дозы

Шипучую таблетку растворить в стакане воды и выпить. Препарат не следует принимать натощак.

Взрослые и подростки старше 15 лет: разовая доза составляет 1-2 шипучие таблетки, максимальная суточная доза не должна превышать 6 таблеток. Интервал между приемами препарата должен быть 4-8 часов до 3 раз в день.

Длительность лечения (без консультации с врачом) не должна превышать 4 дней.

Побочные действия

ЖКТ: *часто:* боли в животе, тошнота, рвота, изжога. *Редко:* явные (черный стул, кровавая рвота) или скрытые признаки желудочно-кишечного кровотечения, которые могут приводить к железодефицитной анемии, эрозивно-язвенные поражения (в том числе с перфорацией) ЖКТ; нарушения функции печени (повышение печеночных трансаминаз); воспаление ЖКТ

ЦНС: головная боль, головокружение, шум в ушах, ослабление слуха, спутанность сознания.

Кровеносная система: *редко и очень редко:* серьезные кровотечения, такие как внутримозговое кровоизлияние (особенно у пациентов с неконтролируемой гипертензией и/или сопутствующим приемом антигемостатических препаратов), которые в отдельных случаях могут представлять угрозу для жизни: носовое кровотечение, кровоточивость десен или кожные кровоизлияния, возможно длительное кровотечение из мочеполовой системы. Эффект может сохраняться до 4-8 дней после приема.

Мочевыделительная система: при высоких дозах – гипероксалурия и образование мочевых камней, повреждение гломерулярного аппарата почек.

Кожа и подкожная клетчатка: *нечасто:* реакции гиперчувствительности кожи (кожная сыпь), *редко:* тяжелые реакции гиперчувствительности кожи (до многоформной экссудативной эритемы).

Иммунная система: *редко:* реакции гиперчувствительности со стороны дыхательного тракта, ЖКТ, сердечно-сосудистой системы: падение давления, одышка, ринит, заложенность носа, анафилактический шок, отек Квинке.

При появлении подобных симптомов рекомендуется прекратить прием препарата и обратиться к врачу.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к салицилатам или компонентам препарата;
- астма, вызванная приемом салицилатов или других НПВП;
- эрозивно-язвенные поражения ЖКТ (в фазе обострения);
- геморрагический диатез;
- гемофилия, тромбоцитопения;
- выраженные нарушения функции печени, почек и сердца;
- сочетанное применение метотрексата в дозе 15 мг в неделю и более;
- III триместр беременности.

Передозировка

Умеренная интоксикация: звон в ушах, потоотделение, головокружение, сильная головная боль, снижение остроты слуха, тошнота, рвота. Острая интоксикация: лихорадка, гипервентиляция, кетоз, дыхательный алкалоз, метаболический ацидоз, кома, сердечно-сосудистая недостаточность, дыхательная недостаточность, острая гипогликемия.

Лечение: при признаках отравления следует вызвать рвоту или сделать промывание желудка, назначить активированный уголь и слабительное и обратиться к врачу.

Особые указания и меры предосторожности

Соблюдать осторожность:

- при повышенной чувствительности к анальгетикам, противовоспалительным и противоревматическим препаратам, при наличии других видов гиперчувствительности;
- при сопутствующей терапии антикоагулянтами;
- при язвенной болезни желудка и/или двенадцатиперстной кишки, эрозивном гастрите, и склонности к желудочно-кишечным кровотечениям;
- при нарушении функции печени, почек и сердечно-сосудистой системы (сосудистые заболевания почек, хроническая сердечная недостаточность, дегидратация, сепсис или обширные геморрагические проявления), так как АСК будет способствовать риску нарушения функции почек и развития острой почечной недостаточности;
- при гипопротромбинемии, гиповитаминозе К, анемии, состояниях, предрасполагающих к задержке жидкости в организме, тиреотоксикозе.

Препарат не назначают в качестве жаропонижающего средства детям и подросткам до 15 лет с ОРЗ, вызванными вирусными инфекциями, из-за риска развития синдрома Рейе.

АСК уменьшает выведение мочевой кислоты из организма, что может стать причиной острого приступа подагры.

АСК может вызывать бронхоспазм, приступ бронхиальной астмы или другие реакции повышенной чувствительности. Факторы риска: наличие бронхиальной астмы в анамнезе, сенной лихорадки, полипоза носа, хронических бронхолегочных заболеваний, случаев аллергии в анамнезе.

АСК замедляет свертывание крови и эффект сохраняется еще несколько дней после приема. Это следует учитывать при необходимости хирургических вмешательств, включая небольшие операции, как удаление зуба.

У пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы АСК может спровоцировать гемолиз или гемолитическую анемию. Способствующие факторы: высокая доза, лихорадка или острая инфекция.

У пациентов с гемохроматозом, талассемией, а также с предрасположенностью к нефролитиазу из кальция оксалата или рецидивному нефролитиазу необходимо соблюдать осторожность в применении витамина С.

Препарат содержит натрий, что следует учитывать у пациентов, получающих бессолевую диету.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Усиливает гепатотоксичность *метотрексата* вследствие снижения почечного клиренса метотрексата противовоспалительными агентами и вытеснения его из связи с белками плазмы крови.

Усиливает эффекты *гипогликемических препаратов, гепарина, сульфаниламидов, трийодтиронина, резерпина.*

Антикоагулянты, тромболитики и ингибиторы агрегации тромбоцитов повышают риск кровотечения.

Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и другие НПВС в высоких дозах повышают риск развития язвенных поражений и желудочно-кишечного кровотечения из-за эффекта синергии.

Концентрация *дигоксина, барбитуратов и препаратов лития* в плазме крови повышается из-за снижения почечной экскреции.

Антидиабетические препараты (например, инсулин, сульфонилмочевина) повышают гипогликемический эффект.

Диуретики в сочетании с высокой дозой АСК и *ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента* снижают клубочковую фильтрацию.

Системные глюкокортикостероиды снижают уровень салицилатов в плазме крови в ходе лечения кортикостероидами, а после завершения применения увеличивают риск передозировки салицилатами: повышенный риск развития желудочно-кишечных побочных эффектов.

Повышается токсичность *вальпроевой кислоты* в результате вытеснения ее из связи с белками плазмы крови.

Алкоголь увеличивает повреждающее действие на слизистую оболочку ЖКТ, повышает риск развития желудочно-кишечных кровотечений.

Снижает эффекты *урикозурических препаратов* (например, бензбромарон, пробенецид), *гипотензивных средств и диуретиков.*

Одновременный прием *витамина С* и *дефероксамина* повышает тканевую токсичность железа, особенно в миокарде, что может привести к декомпенсации кровообращения.

Антациды, содержащие магния и/или алюминия гидроксид, замедляют и ухудшают всасывание АСК.

Беременность и лактация

В I и II триместре беременности препарат не должен применяться, возможен кратковременный прием препарата в низких дозах только в том случае, если ожидаемая польза для матери будет превышать потенциальный риск для плода.

В III триместре беременности противопоказано применение препарата.

При необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Существуют данные, что препараты, ингибирующие синтез простагландинов, могут ухудшать фертильность женщины, влияя на процесс овуляции. Это является основанием для прекращения лечения.

Влияние на способность управлять автомобилем или механизмами

Не влияет.

Условия хранения

При температуре не выше 25 °С, в недоступном для детей месте.

Срок годности

3 года. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Упаковка

По 2 шипучие таблетки в стрипе; по 5 стрипов вместе с листком-вкладышем помещены в коробку.

Условия отпуска

Без рецепта.

Название фирмы-заявителя/производителя, адрес

Байер Консьюмер Кэр АГ,
Петер Мериан-Штрассе 84, 4052 Базель, Швейцария

Байер Биттерфельд ГмбХ,
Салегастер шоссе 1, 06803 Грешпин, Германия