

120 x 160 mm

**Инструкция по применению
Биологически активной добавки к пище
(листок-вкладыш)
«Астрацит-Асфарма»**

Наименование продукции: «Астрацит-Асфарма»

Форма выпуска: таблетки массой 1500 мг

Упаковка: 100 таблеток.

Область применения: для реализации населению в качестве биологически активной добавки к пище – дополнительного источника магния и калия.

Состав: цитрат калия (калий), магния цитрат (магний), агент антислеживающий микрокристаллическая целлюлоза, агент антислеживающий орто-Фосфат кальция 2-замещенный, стабилизатор поливинилпирролидон, стабилизатор кросскармеллоза, оболочка таблетки (стабилизатор гидроксипропилметилцеллюлоза, глазирователь полиэтиленгликоль, краситель диоксид титана, агент антислеживающий тальк, эмульгатор твин 80), агент антислеживающий диоксид кремния аморфный, агент антислеживающий магниевая соль стеариновой кислоты, агент антислеживающий тальк.

Активный компонент	Суточная норма потребления	% от нормы физиологической потребности*		% от рекомендуемого уровня суточного потребления**
		дети 15 -17 лет		взрослые
		юноши	девушки	
Калий	546 мг	17	17	16
Магний	86 мг	22	22	22

* Согласно МР 2.3.1.0253-21 «Нормы физиологического потребления в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации»;

** ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки» (Приложение 2);

Рекомендации по применению: взрослым и детям с 15 лет по 1 таблетке 2 раза в день (утро/вечер) непосредственно после еды, запивая водой.

Продолжительность приёма – 1 месяц. При необходимости прием можно повторить. Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом. Перед применением БАД детьми необходимо проконсультироваться с врачом-педиатром.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью.

Срок годности: 3 года.

Условия хранения: хранить в сухом, недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С.

Не содержит ГМО.

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВОМ.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ С ВРАЧОМ.

Наименование и место нахождения изготовителя:

«HAMDARD ILAC SAN. VE TIC. LTD.SHTI.», Guneshli Baglar Mh.Kochman Street 8. Sokak No: 27 Floor: 3 Bagcilar-Istanbul (адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Karasapaca Koyu Kurtbeli OSB Mah.2.Cad.Hamdard Binasi No:17 Tosya/Kastamonu) (Турция)

Организация, уполномоченная принимать претензии от потребителя/импортер:

ООО «АСФАРМА-РОС», 420032, г. Казань, ул. Энгельса, д. 1, тел. 8 (843) 240-27-00, asfarma@asfarmaros.ru



120 x 160 mm

**Дополнительная информация
(характеристика отдельных компонентов «Астрацит-Асфарма»)**

Цитратные смеси рекомендованы в качестве первой линии терапии для перорального хемолиза (растворения камней) при мочекаменной болезни. Камни, состоящие из мочевой кислоты, (кроме уратов натрия или аммония), могут быть растворены с помощью перорального приема цитратов. Растворение конкремента проводится путем ощелачивания мочи 6.8-7.2 и осуществляется под контролем pH мочи. Терапию цитратными смесями следует назначать на один месяц с последующим контролем для оценки степени ответа на терапию. При уменьшении объема камня следует рассмотреть продолжение терапии еще на два месяца с последующим контролем степени ответа на терапию и, в случае необходимости продлением терапии еще на три месяца. (Клинические рекомендации МКБ 7-2 МЗ РФ 2024г).

Цитрат подавляет формирование кальциевых камней путем соединения с кальцием, тем самым снижая насыщение мочи кальцием. Кроме того, цитрат ингибирует спонтанную нуклеацию, агрегацию, преципитацию и седиментацию кристаллов оксалата кальция и обладает способностью замедлять рост кристаллов оксалата кальция и фосфата кальция. К гипоцитратурии могут также приводить применение тиазидных диуретиков на фоне развития гипокалиемии и внутриклеточного ацидоза, а также скудное поступление цитрата с пищей. Такие ситуации, как правило, наблюдаются при полном отказе от употребления фруктов.

Цитрат магния, адсорбированный из ЖКТ, окисляется в печени, приводя к системному подщелачиванию, уменьшает реабсорбцию цитратов почечными канальцами, увеличивая экскрецию цитратов в моче. При повышении доли цитратов в моче снижается вероятность образования кальциево-оксалатных камней. Может использоваться как средство профилактики и метафилактики (предупреждения рецидивирования камнеобразования) при мочекаменной болезни. (Метафилактика мочекаменной болезни. Методическо-учебное пособие В.А. Малхасян, И.В. Семенякин, К.Б. Колонтарев, ООО «Издательский дом «АБВ-пресс», 2021)

Цитрат калия используется для лечения заболеваний почек, способствующих образованию камней в почках (нефролитиазу), в том числе почечного канальцевого ацидоза и низкой экскреции цитрата с мочой (гипоцитратурии). Почечный канальцевый ацидоз - это состояние, при котором наблюдается повышенная кислотность мочи. Оно возникает, когда почки не могут выводить кислотные отходы из крови так эффективно, как должны, что может привести к образованию камней из оксалата кальция в почках. Недостаток цитрата в моче - ещё один фактор риска образования камней в почках. Камни в почках, как правило, образуются в кислой среде, и снижение кислотности мочи предотвращает кристаллизацию солей, образующих камни, в том числе оксалата кальция, фосфата кальция и мочевой кислоты. Цитрат калия повышает уровень цитрата и pH мочи, делая её более щелочной и менее благоприятной для кристаллизации солей в моче. Цитрат калия также может повышать уровень калия в моче, а у некоторых пациентов временное снижение уровня кальция в моче. Цитрат калия действует несколькими способами, предотвращая образование камней в почках. Повышенное содержание цитрата в моче образует комплексы с кальцием и снижает активность ионов кальция и насыщенность оксалатом кальция. Цитрат также препятствует спонтанному образованию оксалата кальция и фосфата кальция. Повышение pH также снижает активность ионов кальция, способствуя образованию комплексов цитрата с кальцием. Более высокая щелочность увеличивает ионизацию мочевой кислоты до более растворимого иона урата (Sarfaraj Khan, BHMS, PGD Health Operations).

120 x 160 mm

Инструкция по применению Биологически активной добавки к пище (листок-вкладыш) «Астрацит-Асфарма саше»

Наименование продукции: «Астрацит-Асфарма саше»

Форма выпуска: порошок в саше по 6 г.

Упаковка: 30 саше.

Состав: носитель маннит, калия цитрат (калий), регулятор кислотности лимонная кислота, магния цитрат (магний), ароматизатор клубника (4-гидрокси-2,5-диметилфуран-3(2H)-один, этилбутират, метилциннамат, мальтодекстрин, триэтилцитрат, носитель пропиленгликоль, жасмин цветок), экстракт кожуры плодов бузины черной (*Sambucus nigra*), антиокислитель аскорбат натрия, агент антислеживающий диоксид кремния аморфный, краситель красный свекольный, подсластитель сахарина натриевая соль, агент антислеживающий орто-Фосфат кальция 3-замещенный, подсластитель сукралоза, краситель кармуазин.

Содержит подсластители. При чрезмерном употреблении может оказывать слабительное действие.

Показатели пищевой ценности:

Активный компонент	Содержание в суточной норме потребления	% от рекомендуемого* уровня суточного потребления
Калий	547 мг	16
Магний	90 мг	23

* Рекомендуемый уровень суточного потребления согласно ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», Приложение 2.

Область применения: для реализации населению в качестве биологически активной добавки к пище – дополнительного источника калия и магния.

Условия реализации: Места реализации определяются национальным законодательством государств-членов Евразийского экономического союза.

Рекомендации по применению: взрослым по 1 саше в день во время еды, растворив и тщательно перемешав в 1 стакане воды (200 мл) комнатной температуры. Продолжительность приема – 1 месяц. При необходимости прием можно повторить. Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью, склонность к диарее.

Условия хранения: в сухом, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25 °С. После вскрытия беречь от воздействия влаги.

Срок годности: 3 года.

Не содержит ГМО.

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВОМ.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ С ВРАЧОМ.

Наименование и место нахождения изготовителя:

«HAMDARD ILAC SAN. VE TIC. LTD.SHTI.»,

Guneshli Baglar Mh.Kochman Street 8. Sokak No: 27 Floor: 3 Bagcilar-Istanbul

(адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Karasapaca Koyu Kurtbeli OSB Mah.2.Cad.Hamdark Binası No:17 Tosya/Kastamonu) (Турция)

Организация, уполномоченная принимать претензии от потребителя/импортер:

ООО «АСФАРМА-РОС»,

420032, г. Казань, ул. Энгельса, д. 1, тел. 8 (843) 240-27-00, asfarma@asfarmaros.ru



Дополнительная информация (характеристика отдельных компонентов «Астрацит-Асфарма саше»)

Цитратные смеси рекомендованы в качестве первой линии терапии для перорального хемолиза (растворения камней) при мочекаменной болезни. Камни, состоящие из мочевой кислоты, (кроме уратов натрия или аммония), могут быть растворены с помощью перорального приема цитратов. Растворение конкремента проводится путем ощелачивания мочи 6.8-7.2 и осуществляется под контролем pH мочи. Терапию цитратными смесями следует назначать на один месяц с последующим контролем для оценки степени ответа на терапию. При уменьшении объема камня следует рассмотреть продолжение терапии еще на два месяца с последующим контролем степени ответа на терапию и, в случае необходимости продлением терапии еще на три месяца. (Клинические рекомендации МКБ 7-2 МЗ РФ 2024г).

Цитрат подавляет формирование кальциевых камней путем соединения с кальцием, тем самым снижая насыщение мочи кальцием. Кроме того, цитрат ингибирует спонтанную нуклеацию, агрегацию, преципитацию и седиментацию кристаллов оксалата кальция и обладает способностью замедлять рост кристаллов оксалата кальция и фосфата кальция. К гипоцитратурии могут также приводить применение тиазидных диуретиков на фоне развития гипокалиемии и внутриклеточного ацидоза, а также скудное поступление цитрата с пищей. Такие ситуации, как правило, наблюдаются при полном отказе от употребления фруктов.

Цитрат магния, адсорбированный из ЖКТ, окисляется в печени, приводя к системному подщелачиванию, уменьшает реабсорбцию цитратов почечными канальцами, увеличивая экскрецию цитратов в моче. При повышении доли цитратов в моче снижается вероятность образования кальциево-оксалатных камней. Может использоваться как средство профилактики и метафилактики (предупреждения рецидивирования камнеобразования) при мочекаменной болезни. (Метафилактика мочекаменной болезни. Методическо-учебное пособие В.А. Малхасян, И.В. Семенякин, К.Б. Колонтарев, ООО «Издательский дом «АБВ-пресс», 2021)

Цитрат калия используется для лечения заболеваний почек, способствующих образованию камней в почках (нефролитиазу), в том числе почечного канальцевого ацидоза и низкой экскреции цитрата с мочой (гипоцитратурии). Почечный канальцевый ацидоз - это состояние, при котором наблюдается повышенная кислотность мочи. Оно возникает, когда почки не могут выводить кислотные отходы из крови так эффективно, как должны, что может привести к образованию камней из оксалата кальция в почках. Недостаток цитрата в моче - ещё один фактор риска образования камней в почках. Камни в почках, как правило, образуются в кислой среде, и снижение кислотности мочи предотвращает кристаллизацию солей, образующих камни, в том числе оксалата кальция, фосфата кальция и мочевой кислоты. Цитрат калия повышает уровень цитрата и pH мочи, делая её более щелочной и менее благоприятной для кристаллизации солей в моче. Цитрат калия также может повышать уровень калия в моче, а у некоторых пациентов временное снижение уровня кальция в моче. Цитрат калия действует несколькими способами, предотвращая образование камней в почках. Повышенное содержание цитрата в моче образует комплексы с кальцием и снижает активность ионов кальция и насыщенность оксалатом кальция. Цитрат также препятствует спонтанному образованию оксалата кальция и фосфата кальция. Повышение pH также снижает активность ионов кальция, способствуя образованию комплексов цитрата с кальцием. Более высокая щелочность увеличивает ионизацию мочевой кислоты до более растворимого иона урата (Sarfaraj Khan, BHMS, PGD Health Operations).