

**ІНСТРУКЦІЯ**  
для медичного застосування препарату

**БЕНФОГАМА® 300**  
(BENFOGAMMA® 300)

**Склад:**

діюча речовина: бенфотіамін;  
1 таблетка містить бенфотіаміну 300 мг;  
допоміжні речовини: кремній діоксид колоїдний безводний, целюлоза мікрокристалічна, натрію кроскармелоза, повіден К 30, тальк, гліцериди парціальні високоланцюгові, опадрі білий (07 F28588); гіпромелоза, тальк, титану діоксин (Е 171), поліетиленгліколь, сахарин натрію.

**Лікарська форма.** Таблетки, вкриті плівковою оболонкою.

**Фармакотерапевтична група.**

Прості препарати вітаміну В 1. Код ATC A11D A03.

**Клінічні характеристики.**

**Показання.**

- Лікування полінейропатії та кардіоваскулярних порушень (спричинені дефіцитом вітаміну В 1);
- недостатнє або погане харчування (наприклад, бері-бері), парентеральне живлення упродовж тривалого періоду часу, „пульова” діста, гемодіаліз, порушення всмоктування поживних речовин;
- недостатність вітаміну В1, яка не усувається шляхом зміни харчування ;
- хронічний алкоголь (алкогольна кардіоміопатія, енцефалопатія Верніке, синдром Корсакова).

**Протипоказання.**

Підвищена чутливість до компонентів препарату.

Дитячий вік.

**Способ застосування та дози.**

Застосовують внутрішньо, таблетку приймати цілою, запиваючи достатньою кількістю рідини. Для лікування недостатності вітаміну В1 приймають по 1 таблетці на добу. При лікуванні полінейропатії рекомендована доза становить 1 таблетку на добу протягом 3 тижнів. Подальше лікування лікар визначає відповідно до отриманого терапевтичного ефекту. Зазвичай найтриваліше лікування – 6 тижнів і більше проходить із застосуванням менших доз бенфотіаміну. У разі відсутності ефекту протягом 4 тижнів лікування необхідно переглянути.

**Побічні реакції.**

Частота виникнення побічних реакцій: дуже часто (> 1/10), часто(> 1/100, <1/10), нечасто (> 1/1000, <1/100), рідко (>1/10 000, <1/10 000), дуже рідко (<1/10 000), включночи окремі повідомлення.

З боку імунної системи: дуже рідко – алергічні реакції (кропив'янка, екзантема).

З боку шлунково-кишкового тракту: дуже рідко – нудота.

**Передозування.** При передозуванні відбувається посилення симптомів побічної дії препарату.

Лікування: промивання шлунка, застосування активованого вугілля, симптоматична терапія.

**Застосування у період вагітності або годування грудю.** У зв'язку з відсутністю достатнього досвіду застосування препарату у період вагітності, його слід застосовувати лише у разі лабораторно підтвердженої недостатності тіаміну.

У період годування грудю не рекомендується застосовувати цей препарат.

**Діти.**

Ефективність і безпека застосування препарату у дітей не встановлені, тому не слід призначати препарат цій віковій категорії пацієнтів.

**Особливості застосування.**

Пацієнти із рідкісною спадковістю непереносимістю галактози, дефіцитом лактази або з порушенням всмоктування глукози та галактози не повинні приймати цей препарат.

**Здатність впливати на інвидікість реакції при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами.**

Немає ніяких застережень щодо призначення препарату водіям транспортних засобів та особам, які працюють з механізмами.

**Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодії.**

Бенфотіамін несумісний з окиснювальними і відновлювальними функціями обміну вуглеводів. Під час перетворення пірувату на ацетил СоA та транскетолази у пентозофосфатному циклі тіамін пірофосфат діє як кофермент. Крім того, він бере участь у перетворенні α-кетоглутарату на суксиніт СоA у циклі лимонної кислоти. При обміні речовин існує взаємодія з рештою вітамінів комплексу В. Крім того, кокарбоксилаза – це кофермент піруватдегідрогенази, який відіграє ключову роль в окиснювальному розкладанні глукози. Оскільки енергія в нервових клітинах виробляється переважно завдяки окиснювальному розкладанню глукози, для функціонування нервів необхідне постачання відповідної кількості тіаміну. У випадку підвищення рівня глукози підвищується і потреба у тіаміні. Нестача достатньої кількості кокарбоксилази у крові призводить до накопичення в крові і тканинах проміжних продуктів розпаду, таких як піруват, лактат і кетоглутарат, на присутність яких дуже болісно реагують м'язи, міокард і центральна нервова система. Бенфотіамін зменшує накопичення цих токсичних речовин.

Вимірювання в еритроцитах активності ферментів, залежних від тіаміндинофосфату, наприклад транскетолази (ETK), та рівня їхньої здатності до активації (коєфіцієнт активації – α-ETK) є придатними для визначення статусу вітаміну В 1. Концентрація ETK в плазмі становить 2-4 мкг на 100 мл.

**Фармакокінетика.** Після перорального прийому бенфотіаміну відбувається дефосфорилування до S-бензойл тіаміну (SBT) за допомогою фосфатаз у кишечнику. SBT є жиророзчинним, тому він має високий ступінь проникності. SBT абсорбується без будь-якої значної трансформації тіаміну.

На противагу тіаміну, для бенфотіаміну не характерна кінетика насичення. Бенфотіамін має значно вищу біодоступність, ніж водорозчинні похідні тіаміну. Крім того, бенфотіамін затримується в тканинах на більш тривалий період.

**Фармацевтичні характеристики.**

**Основні фізико-хімічні властивості:** білі овальні таблетки, вкриті плівковою оболонкою, з рисками з обох боків.

**Термін придатності.** 3 роки.

**Умови зберігання.**

Зберігати при температурі не вище 25 °C, у недоступному для дітей місці!

**Упаковка.**

По 10 таблеток, вкритих плівковою оболонкою, у блістері; по 3, 6 або 10 блістерів у картонній коробці.

**Категорія відпуску.**

За рецептром.

**Виробник.**

Dragenopharm Apotheker Pueschl GmbH / Драгенофарм Аптекарь Пюшл ГмбХ.

**Місцезнаходження.**

Goellstrasse 1, 84529 Tittmoning, Germany / Гольштрассе 1, 84529 Тіттмонінг, Німеччина.