

# КАЛЬЦИЙ Д3 НИКА



## ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

«УТВЕРЖДЕНО»

ГУП "Государственный центр экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники" Агентства по развитию фармацевтической отрасли при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан

Просим Вас внимательно прочесть данную инструкцию до того, как Вы начнете принимать лекарство. Она содержит важную для Вас информацию. Сохраните эту инструкцию с информацией по применению, так как позднее Вам может потребоваться прочитать её еще раз. Для получения любой дополнительной информации или совета, пожалуйста, обратитесь к Вашему врачу или фармацевту. Ваш врач выписал данный лекарственный препарат Вам лично. Вы не должны передавать его другим лицам. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания схожи с Вашими.

**Торговое название препарата:** Кальций Д3 НИКА

**Действующее вещество (МНН):** кальций карбонат + холекальциферол (витамин Д<sub>3</sub>).

**Лекарственная форма:** таблетки жевательные со вкусом апельсина или мяты, или лимона.

**Состав:**

в одной таблетке содержится:

**активные вещества:** кальций карбонат – 1 250 мг (эквивалентен 500 мг кальция), холекальциферол (витамин Д<sub>3</sub>) – 0,29 мг (эквивалентно 200 МЕ витамина Д<sub>3</sub>).

**вспомогательные вещества:** лактоза, сахар, сукралоза, изомальт, ароматизатор апельсин, ароматизатор мята, ароматизатор лимон, магния стеарат, титан диоксид, крахмал кукурузный.

**Описание:** круглые, двояковыпуклые жевательные таблетки с шероховатой пористой поверхностью, белого цвета с вкраплениями, со вкусом апельсина или мяты, или лимона.

**Фармакотерапевтическая группа:** средство для коррекции метаболических процессов.

**Код АТХ:** A12AX

**Фармакологические свойства**

**Фармакодинамика**

Комбинированный препарат, регулирующий обмен кальция и фосфора. Снижает резорбцию (рассасывание) и увеличивает плотность костной ткани, восполняя недостаток кальция и витамина Д<sub>3</sub> в организме, необходим для минерализации зубов.

Кальций участвует в регуляции нервной проводимости, мышечных сокращений и является компонентом системы свертывания крови.

Адекватное потребление кальция особенно важно в период роста, беременности и лактации.

Витамин Д<sub>3</sub> (холекальциферол) участвует в усвоении кальция в кишечнике. До 25-гидроксихолекальциферола. Затем преобразуется в почках в активную форму 1,25-гидроксихолекальциферол. 1,25-гидроксихолекальциферол является метаболитом, ответственным за увеличение всасывания кальция.

Неметаболизированный витамин Д<sub>3</sub> депонируется в жировой и мышечной ткани.

**Фармакокинетика**

**Кальций**

**Всасывание**

Обычно количество кальция, всасываемого в желудочно-кишечном тракте, составляет примерно 30% от принятой дозы.

**Распределение и метаболизм**

99% кальция в организме сосредоточено в жесткой структуре костей и зубов. Оставшийся 1% находится во внутри- и внеклеточных жидкостях. Около 50% от общего содержания кальция в крови находится в физиологически активной ионизированной форме, из них примерно 10% в комплексе с цитратом, фосфатом или другими анионами, остальные 40% связаны с белками, в первую очередь, с альбумином.

**Выведение**

Кальций выводится кишечником, почками и потовыми железами. Почечное выведение зависит от клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции кальция.

**Витамин Д<sub>3</sub> (холекальциферол)**

**Всасывание**

Витамин Д<sub>3</sub> легко всасывается в тонкой кишке (около 80% от принятой дозы).

**Распределение и метаболизм**

Холекальциферол и его метаболиты циркулируют в крови, связанные со специфическим глобулином. Холекальциферол преобразуется в печени путем гидроксилирования до 25-гидроксихолекальциферола. Затем преобразуется в почках в активную форму 1,25-гидроксихолекальциферол. 1,25-гидроксихолекальциферол является метаболитом, ответственным за увеличение всасывания кальция.

Неметаболизированный витамин Д<sub>3</sub> депонируется в жировой и мышечной ткани.

**Выведение**

Витамин Д<sub>3</sub> выводится кишечником и почками.

**Показания к применению**

- Профилактика и лечение дефицита кальция и витамина Д<sub>3</sub>.

- Прием кальция и витамина Д<sub>3</sub> в качестве дополнительной терапии при лечении остеопороза у пациентов с риском дефицита кальция и витамина Д<sub>3</sub>.

**Способ применения и дозы**

Всегда применяйте Кальций Д<sub>3</sub> НИКА точно в соответствии с рекомендацией Вашего лечащего врача. Если Вы в чем-либо не уверены, спросите у Вашего врача или фармацевта.

**Дефицит кальция и витамина Д<sub>3</sub>:**

- взрослые и дети старше 12 лет: по 1 таблетке 1-2 раза в день.

**Дополнительная терапия при остеопорозе:**

- взрослые по одной таблетке 2-3 раза в день.

**Почечная недостаточность (см противопоказания)**

Кальций Д<sub>3</sub> НИКА не следует принимать пациентам с тяжелой почечной недостаточностью.

Таблетки можно жевать и рассасывать жевательно принимая во время еды.

**Особые группы пациентов**

**Пациенты с нарушением функции печени**

Коррекции дозы не требуется.

**Пациенты с нарушением функции почек**

Не следует применять препарат Кальций Д<sub>3</sub> НИКА при тяжелой почечной недостаточности.

**Пожилые пациенты**

Доза такая же, как и для взрослых. Следует учитывать возможное снижение клиренса креатинина.

**Продолжительность лечения**

При применении для профилактики и лечения дефицита кальция и/или витамина Д<sub>3</sub> средняя продолжительность курса лечения не менее 4-6 недель. Количество повторных курсов в течение года определяют индивидуально.

При применении для дополнения к специфической терапии и профилактике остеопороза и его осложнений (переломы костей) длительность лечения определяется врачом индивидуально.

**Побочные действия**

Как и любой лекарственный препарат, Кальций Д<sub>3</sub> НИКА может вызвать побочные реакции, хотя они проявляются не у каждого.

Частота побочных эффектов препарата расценивается следующим образом: очень частые: > 1/10; частые: > 1/100, < 1/10; нечастые: > 1/1000, 1/100; редкие: > 1/10 000, < 1/1000; очень редкие: < 1/10 000; частота неизвестна (не может быть подсчитана по имеющимся данным).

В отдельных случаях возможны следующие побочные реакции:

**со стороны обмена веществ и питания:** нечастые - гиперкальциемия и гиперкальциурия; очень редкие - молочнокислотный синдром (синдром Бернетта), обычно отмечается только при передозировке (см. раздел "Передозировка");

**со стороны желудочно-кишечного тракта:** редко - запор, метеоризм, тошнота, боль в животе, диарея, диспепсия;

**со стороны кожи и подкожной клетчатки:** очень редко - зуд, сыпь, крапивница;

**со стороны иммунной системы:** частота неизвестна - реакции гиперчувствительности, такие как ангионевротический отек или отек гортани.

Если у Вас отмечаются любые другие побочные реакции, не описанные в этой инструкции, пожалуйста, сообщите Вашему врачу, фармацевту или производителю.

**Противопоказания**

Не применять Кальций Д<sub>3</sub> НИКА в следующих случаях:

- повышенная чувствительность к кальцию, витамину Д<sub>3</sub> и другим компонентам препарата (в том числе переносимость лактозы, дефицит лактазы, глюкозогалактозная мальабсорбция);

- тяжелая почечная недостаточность;

- гиперкальциемия (повышенная концентрация кальция в крови) и гиперкальциурия (повышенное содержание кальция в моче);

- мочекаменная болезнь (образование кальциевых камней);

- декарцинирующие опухоли (миелома, костные метастазы, саркомы);

- остеопороз (обусловленный иммобилизацией);

- туберкулез легких (активная форма);

- детский возраст до 3 лет (для данной лекарственной формы);

- гипervитаминоз Д<sub>3</sub>.

**С осторожностью:** беременность, период лактации, почечная недостаточность.

**Лекарственные взаимодействия**

Пожалуйста, сообщите лечащему врачу или фармацевту о том, что Вы принимаете или недавно принимали

какие-либо другие препараты, даже если они отпускаются без рецепта.

Гиперкальциемия может потенцировать токсические эффекты сердечных гликозидов при одновременном применении с препаратами кальция и витамина Д<sub>3</sub>. Необходим контроль ЭКГ и содержания кальция в сыворотке крови.

Препараты кальция могут уменьшать всасывание тетрациклинов из желудочно-кишечного тракта. Поэтому препараты тетрациклинового ряда следует принимать не менее чем за 2 часа до или через 4-6 часов после приема Кальций Д<sub>3</sub> НИКА.

Для предотвращения снижения всасывания препаратов бисфосфонатов их рекомендуется принимать не менее чем за час до приема Кальций Д<sub>3</sub> НИКА. Глюкокортикоиды уменьшают всасываемость кальция, поэтому лечение глюкокортикоидами может потребовать увеличения дозы Кальций Д<sub>3</sub> НИКА.

При одновременном применении диуретиков тиазидного ряда увеличивается риск возникновения гиперкальциемии, т.к. они увеличивают канальцевую реабсорбцию кальция. При одновременном применении тиазидных диуретиков следует регулярно контролировать содержание кальция в сыворотке крови.

Кальций снижает эффективность левотириксина, уменьшая его всасывание. Период времени между приемами левотириксина и Кальций Д<sub>3</sub> НИКА должен составлять не менее 4-х часов.

Всасывание антибиотиков группы хинолона снижается при одновременном применении с препаратами кальция. Поэтому антибиотики группы хинолона следует принимать за 2 часа до или через 6 часов после приема Кальций Д<sub>3</sub> НИКА.

Соли кальция могут уменьшить всасывание железа, цинка и стронция ранелата. Поэтому препараты железа, цинка или стронция ранелата следует принимать не менее чем за два часа до или через два часа после приема Кальций Д<sub>3</sub> НИКА.

Лечение оргазмом может потенциально нарушать всасывание жирорастворимых витаминов (например, витамин Д<sub>3</sub>).

**Особые указания**

При длительной терапии, следует контролировать содержание кальция и креатинина в сыворотке крови. Наблюдение особенно важно у пациентов пожилого возраста при одновременном лечении сердечными гликозидами и диуретиками (см. раздел "Лекарственные взаимодействия") и у пациентов с повышенной склонностью к образованию камней в почках.

Во избежание передозировки, необходимо учитывать дополнительное поступление витамина Д<sub>3</sub> и кальция из других источников.

Кальций и витамин Д<sub>3</sub> должны с осторожностью применяться у иммобилизованных пациентов с остеопорозом в связи с риском развития гиперкальциемии.

Одновременное применение с антибиотиками группы тетрациклина или хинолона обычно не рекомендуется, или должно осуществляться с осторожностью (см. раздел "Лекарственные взаимодействия").

**Применение при нарушениях функции печени**

Нет данных.

**Применение при нарушении функции почек**

В случаях гиперкальциемии или признаков нарушения функции почек следует уменьшить дозу или прекратить лечение.

Противопоказано применение препарата при нефролитиазе.

Витамин Д<sub>3</sub> следует принимать с осторожностью пациентам с почечной недостаточностью. В этом случае необходимо контролировать содержание кальция и фосфатов в сыворотке крови. Также необходимо учитывать риск возникновения кальциноза мягких тканей.

**Использование в педиатрии**

Препарат в лекарственной форме таблетки не применяется у детей в возрасте до 3-х лет.

**Влияние на способность управлять автомобилем и техникой сложными механизмами**

Нет данных относительно действия препарата Кальций Д<sub>3</sub> НИКА на способность управлять транспортными средствами и механизмами.

**Передозировка**

При приеме более высокой дозы, чем Вам назначено, немедленно обратитесь за помощью к врачу!

Передозировка может привести к гиперкальциемии и гипervитаминозу Д<sub>3</sub>.

**Симптомы передозировки (гиперкальциемии):** анорексия, жажда, полиурия, мышечная слабость, тошнота, рвота, запор, боль в животе, повышенная утомляемость, боли в костях, психические расстройства, полидипсия, нефрокальциноз, мочекаменная болезнь и, в тяжелых случаях, сердечные аритмии. При длительном применении избыточных доз (свыше 2500 мг кальция) – повреждение почек, кальциноз мягких тканей.

Молочно-щелочной синдром (синдром Бернетта) может возникнуть у пациентов при приеме внутрь большого количества кальция и всасываемой щелочи.

В случае обнаружения признаков передозировки необходимо прекратить прием кальция и витамина Д<sub>3</sub>, а также тиазидных диуретиков и сердечных гликозидов, и обратиться к врачу.

**Лечение:** промывание желудка, восполнение потери жидкости, применение петлевых диуретиков (например, фуросемид), глюкокортикоидов, кальцитонина, бисфосфонатов. Необходимо контролировать содержание электролитов в плазме крови, функцию почек и диурез. В тяжелых случаях необходимо измерение центрального венозного давления (ЦВД) и контроль электрокардиограммы (ЭКГ).

**Форма выпуска и упаковки**

По 10 таблеток в контурно-ячейковой упаковке. По 3, 5, 6, 7, 9, 10 или 12 контурных ячейковых упаковок с инструкцией по медицинскому применению помещены в пачку картонную.

А также по 30, 50, 60, 90, 100, 120 таблеток во флаконе из полиэтилена высокой плотности с завинчивающейся крышкой. По 1 флакону вместе с инструкцией по медицинскому применению на государственном и русском языках вкладывают в пачку картонную.

**Условия хранения**

В сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°C.

**Срок годности**

3 года.

Не применять по истечении срока годности.

**Условия отпуска из аптек**

Вс рецепта врача.

**Производитель**

ООО «NIKA PHARM», Республика Узбекистан,

Произведено ООО «MARI PHARM»

Республика Узбекистан, г. Ташкент, Олмазарский р-н., ул. Байроқтол, дом 15.

www.maripharm.uz

**Наименование и адрес организации принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан:**

ООО «NIKA PHARM»,

Республика Узбекистан, г. Ташкент, 7-проезд ул. Сайрам дом 48-А.

Тел: 998 78 150 86 68; Факс: 998 78 150 84 48.

www.nikapharm.uz

**NIKA PHARM**  
фармацевтическая компания

**mari pharm**

Отзывы и пожелания от потребителей по качеству лекарственной продукции и информацию о каких-либо побочных действиях или об отсутствии эффективности лекарственного средства просим направлять по следующему адресу или сообщать по телефону:



Республика Узбекистан, г. Ташкент,  
7-проезд ул. Сайрам, дом 48-А.



+ (998 78) 150-86-68  
+ (998 78) 150-84-48

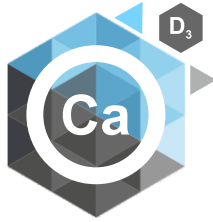


info@nikapharm.uz



www.nikapharm.uz

# КАЛЬЦИЙ ДЗ НИКА



## ТИББИЁТДА ҚўЛЛАНИЛИШИГА ДОИР ЙўРИҚНОМА

«ТАСДИҚЛАНГАН»

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурдаги  
Фармацевтика тармоғини ривожлантириш агентлигининг  
"Дори воситалари, тиббий буюмлар ва тиббий техника экспертизаси  
ва стандартлаштириш давлат маркази" ДУК

**Мазкур қўллаш бўйича йўриқномани дорини қабул қилишдан олдин диққат билан ўқиб чиқишингизни илтимос қиламиз. Унда Сиз учун муҳим маълумотлар мавжуд. Қўллаш бўйича маълумот билан ушбу йўриқномани сақлаб қўйинг, чунки кейинчалик Сизда уни яна бир бор ўқиб чиқишга зарурат туғилиши мумкин. Илтимос, ҳар қандай қўшимча маълумот ёки маслаҳатни олиш учун ўзингизнинг шифокорингиз ёки фармацевтга мурожаат қилинг. Сизнинг шифокорингиз ушбу дори препаратини шахсан Сизга буюрган. Уни Сиз бошқа шахсларга берманг. Препарат уларга зиён етказиши мумкин, ҳаттоки уларнинг касаллик симптомлари Сизники билан ўхшаш бўлса ҳам.**

**Препаратнинг савдо номи:** Кальций Д3 НИКА

**Таъсир этувчи моддалар (ХПН):** кальций карбонати + холекальциферол (Д, витамини).

**Дори шакли:** апельсин ёки ялғиз ёки лимон таъмли чайналдиган таблеткалар.

**Таркиби:**

бир таблетка куйидагиларни сақлайди:  
**фаол моддалар:** кальций карбонати – 1 250 мг (500 мг кальцийга эквивалент), холекальциферол (Д, витамини) 0,29 мг (200 ХБ Д, витаминига эквивалент).

**ёрдамли моддалар:** лактоза, қанд, сукралоза, изомальт, апельсин ароматизатори, ялғиз ароматизатори, лимон ароматизатори, мағний стеарати, титан диоксиди, маккажўхори крахмали.

**Таърифи:** оқ рангли, думалок, ялли томони қавариқ, доғлари бўлган, гадр-будур говак юзали, апельсин ёки ялғиз ёки лимон таъмли чайналдиган таблеткалар.

**Фармакоқувватлик гуруҳи:** метаболик жараёнларни мувофиқлаштириш учун восита.

**АТХ коди:** А12АХ

### Фармакологик хусусиятлари

#### Фармакодинамикаси

Кальций ва фосфор алмашинуви бошқарувчи мажмуавий препарат. Организмда кальций ва Д, витамини етишмовчилиғини тўдириб, суяк тўқимасини сўрилиб кетишини сусайтиради ва зичлигини оширади, тишларни минерализацияси учун зарур.

Кальций нервларда импульс ўтказувчанлигини, мушак қисқаришларини бошқаришда иштирок этади ва қон ивиш тизимининг асосий компоненти ҳисобланади.

Кальцийнинг ятқин даражада истеъмол қилиш ҳомиладорлик, лактация ва ўсиш даврида муҳим.

Д, витамини (холекальциферол) кальцийни ичакда сўрилишини оширади.

Кальций ва Д, витаминини қўллаш, суяк тўқимаси резорбциясини ошишини рабталланувини бўлган паратиреод гормонини (ПТГ), ишлаб чиқарилишини ошишга тўсқинлик қилади (кальцийни суяклардан ювиб чиқарилиши).

#### Фармакокинетикаси

##### Кальций

##### Сўрилиши

Одатда меъда-ичак йўлларида сўрилувчи кальцийнинг миқдори қабул қилинган дозанинг тахминан 30% ни ташкил этади.

##### Тақсимланиши ва метаболизми

Организмда кальцийнинг 99% суяк ва тишларнинг дағул тاختирасида жамланган. Қолган 1% ҳужайра ички ва ташқи суякқилишларида жойланган. Қондаги кальций миқдорининг тахминан 50% физиологик фаол ионланган шаклда бўлади, улардан тахминан 10% цитрат, фосфат ёки бошқа анионлар билан мажмуада, қолган 40% оксидлар, биринчи навбатда, альбумин билан боғланган бўлади.

##### Чиқарилиши

Кальций ичак, буйрақлар ва тер безлари орқали чиқарилади. Буйрақлар орқали чиқарилиши калавали филтрация ва кальцийнинг каналчалли қайта сўрилишига боғлиқ.

##### Д, витамини

##### Сўрилиши

Д, витаминини ичакда осон сўрилади (қабул қилинган дозанинг тахминан 80%).

##### Тақсимланиши ва метаболизми

Специфик глобулин билан боғланган Холекальциферол ва унинг метаболитлари қонда айланиб юради. Холекальциферол жигарда гидроқил гуруҳини қўшилиш йўли орқали 25-гидроксихолекальциферолга айланади. Улардан тахминан 10% цитрат, фосфат ёки бошқа анионлар билан мажмуада, қолган 40% оксидлар, биринчи навбатда, альбумин билан боғланган бўлади.

Метаболизмга учрамаган Д, витамини ёғ ва мушак тўқималарда тўпланади.

##### Чиқарилиши

Д, витаминини ичак ва буйрақлар орқали чиқарилади.

### Қўлланилиши

- Кальций ва Д, витамини танқислигини даволашда ва олдини олиш;

- Кальций ва Д, витаминининг танқислик хавфи бўлган пациентларда остеопорозни даволашда кальций ва Д, витамини, қўшимча даволаш сифатида қабул қилиш учун қўланади.

### Қўллаш усули ва дозалари

*Ҳар доим Кальций Д, Ника препаратини даволовчи шифокорингиз тавсияларига аниқ қатъий амал қилган ҳолда қўлингиз. Агар Сиз нимадандир икхилсангиз, шифокорингиз ёки фармацевтингиздан сўраг.*

### Кальций ва ёки Д, витамини тақсими:

катталар ва 12 ёшдан катта болаларга: 1 таблеткадан кунига 1-2 марта буурилади.

### Остеопорозда қўшимча даволаш:

катталарга 1 таблеткадан кунига 2-3 марта буурилади.

**Буйрак етишмовчилиғи (қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар):**

Кальций Д, Ника оғир буйрак етишмовчилиғида қўллаш мумкин эмас.

Tabletталарни чайнаш ёки сўриш мумкин ҳамда овқатланиш вақтида қабул қилиш мақсадда мувофиқ.

### Пациентларнинг махсус эурўҳлари

**Жигар функцияси бузилган пациентлар**

Дозага тўзатиш кўриатиш талаб қилинмайди.

**Буйрак функцияси бузилган пациентлар**

Оғир буйрак етишмовчилиғида Кальций Д, Ника препаратини қўллаш мумкин эмас.

### Кекса пациентлар

Катталар учун мулкжалланган доза билан бир хил. Креатинин кпиренсининг пасаийш эҳтимолини инобатга олиш лозим.

### Даволаш давомийлиғи

Кальций ва ёки Д, витамини танқислигини даволаш ва олдини олиш учун қўлланилганда, даволаш курсининг ўртача давомийлиғи энг камиди 4-6 ҳафта. Йил давомида тақририй курслар сони индивидуал равишда аниқланади.

Остеопороз ва унинг асоратлари (суяк синишлари) специфик даволаш ва олдини олишга қўшимча сифатида қўлланилганда, даволаш давомийлиғи шифокор томонидан индивидуал равишда аниқланади.

### Ноқуя таъсирлари

Ҳар қандай дори воситаси каби Кальций Д, Ника ҳам, ҳар бир истеъмолчида кузатиламакада, ноқуя таъсирлар чиқариши мумкин.

Препаратнинг ноқуя самаралари тез-тезлиги куйидаги кўринишда тавсифланади: жуда тез-тез > 1/105; тез-тез > 1/100; < 1/10; тез-тез эмас: > 1/1000, < 1/100; кам ҳолларда: > 1/10 000, < 1/1000; жуда кам ҳолларда: < 1/10 000; тез-тезлиги номаълум (мавжуд маълумотларга кўра хисоблаб бўлмайдми).

Алоҳида ҳолатларда куйидаги ноқуя реакциялари кузатилиши мумкин:

моделлар атлашнинг ва оевқатланиш томонидан: тез-тез эмас: гиперкальциемия ва гиперкальциурия; жуда кам ҳолларда – су-т шикори синдроми (Бернетт синдроми), одатда доза ошириб юборилганда кузатилади ("Дозани ошириб юборилиши" бўлимига қараган).

меъда-ичак йўллари томонидан: кам ҳолларда - қабзият, метеоризм, кўнгил айниши, қорин оғриғи, диарея, диспепсия; тери ва тери ости клетчаткаси томонидан: жуда кам ҳолларда - қичишиш, тошма, эшакени;

иммун тизими томонидан: тез-тезлиги номаълум – ангионевротик шик ёки ҳирилдоқ шикси каби ўта юқори сезувчанлик реакциялари.

Агар Сизда ушбу йўриқномада таърифланмаган ҳар қандай бошқа ноқуя реакциялар қайд этилса, илтимос, шифокорингизга, фармацевтга ёки ишлаб чиқарувчига хабар беринг.

### Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

Кальций Д, Ника куйидаги ҳолатларда:

- препаратнинг компонентларига юқори сезувчанлик (лактозани ўзлаштира олмаслик, лактоза танқислиги, глюкозо-галактоз маълабсорбция);

- оғир буйрак етишмовчилиғи;

- гиперкальциемия (қонда кальцийнинг юқори концентрасияси) ва гиперкальциурия (сийдиқда кальцийнинг юқори миқдори);

- сийдик-тош касаллиғи (кальцийли тошларни ҳосил бўлиши);

- кальцийни йўқотадиган ўсмалар (миелома, суяк метастазлари, саркоидоз);

- остеопороз (иммобилизация билан боғлиқ бўлган);

- улка туберкулёзи (фаол шакли);

- 3 ёшгача бўлган болаларда (ушбу дори шакли учун);

- Д, гипervитаминозда қўллаш мумкин эмас.

Эҳтиёткорлик билан: ҳомиладорлик, лактация даври, буйрак етишмовчилиғида қўллаш керак.

### Дориларнинг ўзаро таъсири

Агар Сиз бошқа препаратларни қабул қилаётган бўлсангиз ёки яқинда қабул қилган бўлсангиз, улар рецетпис

берилдиган бўлса ҳам, илтимос, шифокорингизга ёки фармацевтга хабар беринг.

Кальций ва Д, витамини препаратлари билан бир вақтда қўлланилганда, гиперкальциемия юрак гликозидларнинг токсик самараларини кучайтириши мумкин. ЭКГ ва қон зардобдаги кальций миқдорини назорат қилиш лозим.

Кальций препаратлари меъда-ичак йўлларида тетрациклинлар сўрилишини пасаитириши мумкин. Шунинг учун тетрациклин қатори препаратлари Кальций Д, Ника препаратини қабул қилишдан энг камиди 2 соат олдин ёки 4-6 соатдан кейин қабул қилиш керак.

Бисфосфонат препаратлари сўрилишининг пасаийшини олдини олиш учун уларни Кальций Д, Ника препаратини қабул қилишдан энг камиди бир соат олдин қабул қилиш тавсия этилади.

Глюкокортикостероидлар кальций сўрилишини пасаитиради, шунинг учун глюкокортикостероидлар билан даволаниш Кальций Д, Ника препаратини дозасини оширишни талаб этиши мумкин.

Тиазид қатори диуретиклари бир вақтда қўлланилганда гиперкальциемия пайдо бўлиши хавфи ошади, чунки улар кальцийнинг каналчаларда қайта сўрилишини узайтиради. Тиазид диуретиклар бир вақтда қўлланилганда мунтазам равишда кальцийнинг қон зардобдаги миқдорини назорат қилиш лозим.

Кальций левотироксин самарадорлигини унинг сўрилишини камайтирган ҳолда пасаитирилади. Левотироксин ва Кальций Д, Ника препаратларини қабул қилишлар орасидаги давр энг камиди 4 соатни ташкил қилиши шарт.

Хинолон учун антибиотикларнинг сўрилиши кальций препаратлари билан бир вақтда қўлланилганда пасаиди. Шунинг учун хинолон гуруҳи антибиотикларини Кальций Д, Ника препаратини қабул қилишдан 2 соат олдин ёки 6 соатдан кейин қабул қилиш керак.

Кальций тузалари темир, рух ва стронций ранелат сўрилишини пасаитириши мумкин. Шунинг учун темир, рух ёки стронций ранелат препаратларини Кальций Д, Ника препаратини қабул қилишдан энг камиди икки соат олдин ёки икки соатдан кейин қабул қилиш керак.

Орлистат билан даволаниш ёгда эрвчан витаминлар (масалан, Д, витамини) нинг сўрилишини потенциал равишда бузиши мумкин.

### Махсус ҳўрсатмалар

Узоқ даволанишда, қон зардобдаги кальций ва креатинин миқдорини назорат қилиб туриш керак. Юрак гликозидлари ва диуретиклар билан бир вақтда даволашда кузатув олиб бориш кекса ёшдаги пациентларда ва буйрақларда тош ҳосил бўлишига юқори мойиллиги бўлган пациентларда айнакса муҳим ("Дориларнинг ўзаро таъсири" бўлимига қараган).

Доза ошириб юборилмаслигининг олдини олиш учун бошқа манбалардан Д, витамини ва кальцийнинг қўшимча равишда киришини инобатга олиш керак.

Кальций ва Д, витамини гиперкальциемия ривожланиши хавфи тўғрйли, остеопорози бўлган иммобилизацияланган пациентларда эҳтиёткорлик билан қўлланиши шарт.

Тетрациклин ёки хинолон гуруҳи антибиотиклари билан бир вақтда қўллаш, одатда, тавсия этилмайди ёки эҳтиёткорлик билан амалга оширилиши шарт ("Дориларнинг ўзаро таъсири" бўлимига қараган).

### Жигар функциясини бузилишларида қўлланиши

#### Маълумотлар йўқ

#### Буйрак функцияси бузилишларида қўлланиши

Гиперкальциемия ёки буйрак функциясини бузилишлари ҳолларида дозани камайтириши ёки даволанишини тўхтатиш лозим.

Препаратни нефролитиазда қўллаш мумкин эмас.

Д, витамини буйрак етишмовчилиғи бўлган пациентларда эҳтиёткорлик билан қўлланилиши керак. Ушбу ҳолатда қон зардобда кальций ва фосфатлар миқдорини назорат қилиб туриш керак. Шунингдек юмшоқ тўқималарда кальциноз юзага келиши хавфини инобатга олиш лозим.

### Ҳомиладорлик ва лактация даврида қўлланиши

Агар Сиз препаратни қўллаш вақтида ҳомиладор эканлигини аниқлаган бўлсангиз, дарҳол шифокорингизга шу ҳақда хабар беринг, чунки фақат у даволашни давом эттириш зарурлиги тўғрисидаги масалани ҳал этиши мумкин.

Кальций Д, Ника ҳомиладорликда организмда кальций ва Д, витамини танқислигини тўдириш учун қўланади. Ҳомиладорликда суткалик умумий тушум кальций учун 1500 мг ва Д витамини учун 600 ХБ дан ошмаслиги шарт.

Ҳомиладорлик даврида дозанинг ошириб юборилиши ордан юзага чиққан гиперкальциемия ривожланганда, ҳомилага салбий таъсир қилиши мумкин.

### Кальций Д, Ника лактация даврида қўлланилади.

Кальций Д, Ника кўрак сутига ўтши мумкин, шунинг учун она ва болага бошқа манбалардан кираётган кальций ва Д витаминини инобатга олиш зарур.

### Педиатрияда қўлланиши

Tabletта дори шаклидаги препарат 3 ёшгача бўлган болаларда қўллаш мумкин эмас.

### Автотранспорт ва техник жиҳатдан мураккаб механизмларни бошқариш қобилиятига таъсири.

Транспорт воситалари ва механизмларни бошқариш қобилиятига Кальций Д, Ника препаратининг таъсири буйича маълумотлар йўқ.

### Дозани ошириб юборилиши

Сизга буюрилган дозадан юқорироқ доза қабул қилинганда дарҳол шифокорга мурожаат қилинг!

Дозани ошириб юборилиши гиперкальциемия ва Д гипervитаминозига олиб келиши мумкин.

Дозани ошириб юборилиши симптомлари (гиперкальциемия): анорексия, чанқок, полиурия, мушак кучсизлиги, кўнгил айниши, қусиш, қабзият, қориндаги оғрик, юқори даражада топиқш, суякларда оғрик, руҳиятни бузилиши, полидиссия, нефрокальциноз, буйрак тош касаллиғи ва оғир ҳолларда, юрак аритмиялари. Ортиқча дозалар узоқ муддат қўлланилганда (2500 мг кальций) – буйрақларнинг шикастланиши, юмшоқ тўқималар кальцинози.

Катта миқдордаги кальций ва сўрилувчи ишқор ичга қабул қилинганда, пациентларда сут-ишқорий синдром (Бернетт синдроми) пайдо бўлиши мумкин.

Дозани ошириб юборилиши белгилари аниқланган ҳолатда кальций ва Д, витамини, шунингдек тиазид диуретиклар ва орак гликозидларини қабул қилишни тўхтатиш ва шифокорга мурожаат қилиш лозим.

Даволаш: меъдани ювиш, йўқотилган суякнинг тиклаш, халқали диуретиклар (масалан, фуросемид), глюкокортикостероидлар, кальцитонин, бисфосфонатларни қўллаш.

Қон плазмасида электролитлар миқдори, буйрақлар функцияси ва диурезни назорат қилиб туриш зарур. Оғир ҳолатларда марказий вена босими (МВБ) ни ўлчаш ва электрокардиограмма (ЭКГ) ни назорат қилиш керак.

### Чиқарилиш шакли

10 тадан таблетка контур уяли ўрамларда. 3, 5, 6, 7, 9, 10 ёки 12 контур уяли ўрамдан тиббиётда қўлланилишига доир йўриқнома билан бирга кутига жойланади.

Шунингдек: 30, 50, 60, 90, 100, 120 таблетка юқори зичликдаги полиэтилен флаконда бураладиган қапқок билан.

1 флакон, давлат тилида ва рус тилида тиббиётда қўлланилишига доир йўриқнома билан қаттиқ қоғоздаги кўти ичига солинилади.

### Сақлаш шароити

Кўрүк, ёруғликдан ҳимояланган ва болалар ололмайдиган жойда, 25°С дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

### Яроқлилик муддати

3 йил.

Яроқлилик муддати ўтган қўлланилмасин.

### Дорихоналарнинг бериш тартиби

Шифокор рецетписиз.

### Ишлаб чиқарувчи

«NIKA PHARM» М-ҲЖ, Ўзбекистон Республикаси

«MARI PHARM» М-ҲЖ учун ишлаб чиқарилган

Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш., Олмазор тумани, Байроқтол кўчаси, 15 уй.

www.mari-pharm.uz

### Ўзбекистон Республикаси ҳудудига дори воситаларининг сифати буйича эътирозлар (таклифлар) ни қабул қиливчи ташкилот номи ва манзили:

«NIKA PHARM» М-ҲЖ,

Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш., Сайрам 7-тор кўчаси 48-А уй.

Тел: 998 78 150 86 68; Факс: 998 78 150 84 48.

www.nikapharm.uz



Дори воситалари сифати ёки препаратнинг таъсир самарасизлиги тўғрисида истеъмолчиларнинг истак ва таклифларини куйидаги манзилга юборишингизни ёки телефон орқали хабар беришингизни сўраймиз:

Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш., Сайрам 7-тор кўчаси, 48-А уй.

+ (998 78) 150-86-68  
+ (998 78) 150-84-48

info@nikapharm.uz

www.nikapharm.uz