

МЕНОПАУЗА И ОСТЕОПОРОЗ

ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ НАРУШЕНИЮ ОБРАЗОВАНИЯ ПИКОВОЙ КОСТНОЙ МАССЫ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ:

- нарушение менструальной функции (позднее менархе – после 15 лет, гипоменструальный синдром, гипогонадизм, синдром истощенных яичников, синдром резистентных яичников)
- более 3-х беременностей и родов
- беременность, лактация в старшем возрасте, длительностью более 6 месяцев
- гиперпролактинемия
- недостаточное потребление белков, **кальция, витамина Д3**
- низкая физическая активность (временная иммобилизация вследствие болезни, травм, малоподвижный образ жизни)
- неблагоприятные условия быта и труда
- кратковременное пребывание на свежем воздухе и недостаточное получение солнечных ванн
- почечная патология, приводящая к нарушению синтеза активных форм витамина Д, что в свою очередь приводит к нарушению всасывания Са в кишечнике

Длительное и интенсивное воздействие перечисленных факторов может нарушить формирование костного депо, не сформировать пиковую костную массу, необходимую в старшем возрасте.

ПО СТАТИСТИКЕ ЖЕНЩИНЫ В 2 РАЗА ЧАЩЕ, ЧЕМ МУЖЧИНЫ, СТРАДУЮТ ОСТЕОПОРОЗОМ.

Пременопауза

Потеря до 10 % костной ткани

- напряженность иногда боль в позвоночнике, конечностях, проявляющаяся даже в состоянии покоя

Менопауза

Потеря до 25 % костной ткани

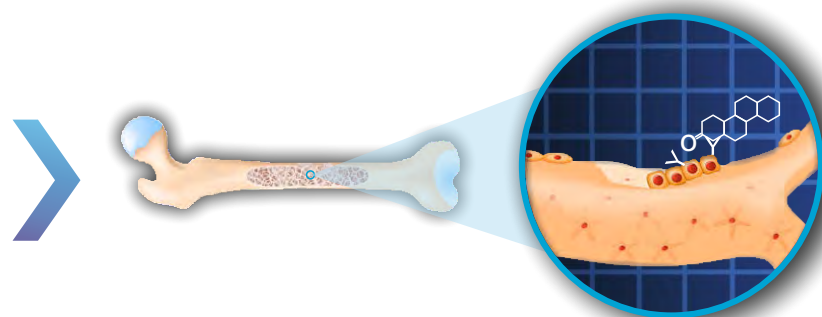
- снижение двигательных способностей
- нарушение осанки, сутулость, снижение роста, искривление позвоночника

Постменопауза

Потеря до 40 % костной ткани

- высокий риск переломов шейки бедра, лучевой кости и т.д.

В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ ЭСТРОГЕН СВЯЗЫВАЕТСЯ С ЭСТРОГЕНОВЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ НА ОСТЕОБЛАСТАХ, СТИМУЛИРУЕТ СИНТЕЗ КОСТНОЙ ТКАНИ



Снижение выработки половых гормонов

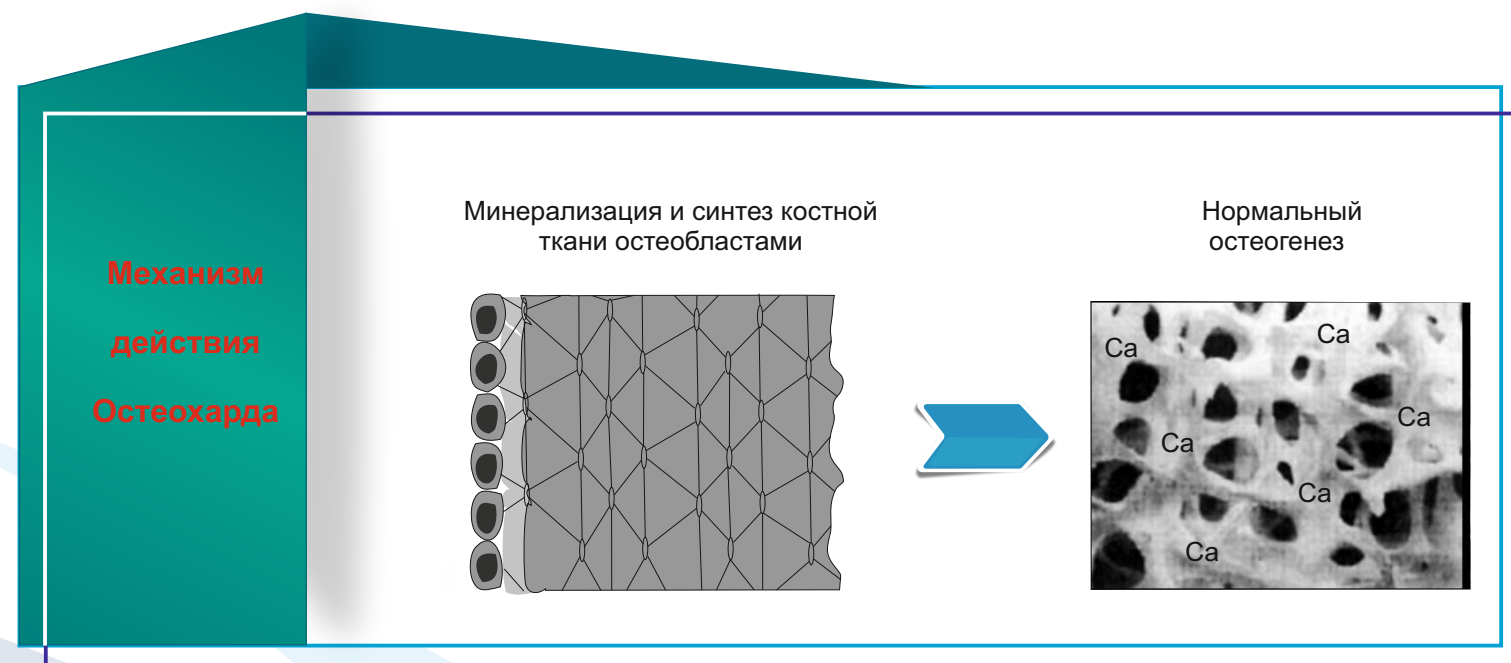
Менопаузальная резорбция костной ткани

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА:

Основная задача - стимуляция костеобразования, что приводит к улучшению качества кости и снижению частоты переломов.

Нормы потребления кальция: женщины в менопаузе, старше 50 лет 1 000 мг – 1 500 мг в сутки.

ОСТЕОХАРД - РАСТВОРИМАЯ СОЛЬ КАЛЬЦИЯ И ВИТАМИНА Д3. СПОСОБСТВУЕТ НОРМАЛЬНОМУ ОСТЕОГЕНЕЗУ У ЖЕНЩИН В МЕНОПАУЗЕ:



ОСТЕОХАРД содержит дневную норму потребления Са для женщин в менопаузе

ОСТЕОХАРД может назначаться вместе с заместительной гормональной терапией для увеличения плотности костной ткани. Для назначения Osteoharda нет необходимости определения минеральной плотности кости

ОСТЕОХАРД содержит 600 мг ионизированного Са и способствует образованию кристаллов минерального остова кости, уменьшая риск дальнейшего вымывания кальция из костей

ОСТЕОХАРД имеет растворимую соль Са карбоната и витамина Д3, которая имеет наибольший % всасывания, другие соли кальция - глюконат, лактат имеют уровень всасывания - 9%, 13%

ОСТЕОХАРД способствует увеличению плотности костей и снижает частоту переломов

ОСТЕОХАРД благодаря витамину Д3 участвует в транспорте кальция через слизистую оболочку кишечника

ОСТЕОХАРД, благодаря кальцию и Д3 способствует снижению на 12% риска переломов позвонков, бедренной кости и предплечья



30
таблеток

ОСТЕОХАРД

ОСТЕОХАРД

30
таблеток

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

В КАЖДОЙ ТАБЛЕТКЕ СОДЕРЖИТСЯ:

Кальций - 600 мг (в виде кальция карбоната - 1500 мг)
Холекальциферол (вит. Д₃) – 5 мкг (в виде концентрата холекальциферола 2 мг)

ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА: Регулятор обмена кальция и фосфора.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Для профилактики и комплексной терапии постменопаузального и старческого остеопороза и их осложнений (переломы костей, остеомаляция).
- Для восполнения дефицита кальция и/или витамина Д₃.
- При повышенной потребности организма в кальции и витамине Д₃ в период беременности и кормления грудью,
- У детей в период интенсивного роста.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

Гиперкальциемия, гиперкальциурия, нефролитиаз, гипервитаминоз витамина Д₃, повышенная чувствительность к компонентам препарата.

ПРИМЕНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ И В ПЕРИОД КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ:

Остеохард не рекомендуется применять беременным без рекомендации врача. Врач, определив нехватку кальция или витамина Д₃ у беременной, может назначить Остеохард при соблюдении нормативов – суточная доза не должна превышать 1200 мг кальция и 10 мкг витамина Д₃. Витамин Д₃ и его метаболиты могут проникать в грудное молоко, поэтому необходимо учитывать поступление кальция и витамина Д₃ из других источников у матери и ребенка.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ:

При свободном применении потребителем надо соблюдать нормы, которые указаны на упаковке. Если препарат назначается врачом, то должны соблюдаться следующие нормы. Взрослым: для профилактики остеопороза по 1 таблетке 1-2 раза в день; в комплексной терапии остеопороза по 1 таблетке 2-3 раза в день. Таблетки надо принимать во время еды.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:

Аллергические реакции, дисфункция желудочно-кишечного тракта (запоры или диарея, метеоризм, тошнота, боль в животе), гиперкальциемия и гиперкальциурия (повышенное содержание кальция в крови или моче).

СИМПТОМЫ ПЕРЕДОЗИРОВКИ:

анорексия, жажда, полиурия, снижение аппетита, слабость, тошнота, рвота, гиперкальциурия, гиперкальциемия.

ФОРМА ВЫПУСКА:

Таблетки № 30. 2 блистера по 15 таблеток с листком-вкладышем в картонной упаковке.

СРОК ГОДНОСТИ:

Указан на упаковке и на блистерах. Не применять после истечения срока годности.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

Хранить при температуре не выше 25°C в сухом и в недоступном для детей месте!

УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК:

Без рецепта.
Владельцем продукта и торговой марки является компания «NOVATOR PHARMA» Великобритания. Office 21, 8 Shepherd Market, London, W1J 7JY, UK.

Произведено в «PRIMEA LIMITED», 147-157 St John Street, EC1V 4PY, London, Великобритания.

Биологически активная добавка к пище. Не является лекарством.



RU.77.99.11.003.E.002240.05.17 от 17.05.2017г



Пусть кости будут крепкими!



ТОО "НОВАТОР ФАРМА",
Казахстан, г. Алматы, ул. Казыбек би, 164,
тел.: +7(727) 379 69 59
info@novatorpharma.kz, www.novatorpharma.kz

Данная брошюра является материалом
исключительно для лечащих врачей