

B₁₂ АНКЕРМАНН

Простая и эффективная рекомендация при дефиците витамина B₁₂¹⁻⁴



Новинка
1000 мкг

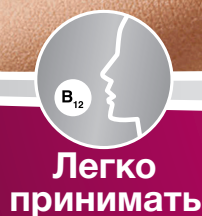
B₁₂ Анкерманн

Цианокобаламин 1 мг
Cyanocobalamin 1 mg

Таблетки, покрытые оболочкой

50 таблеток, покрытых оболочкой

wörwag
PHARMA



Легко
принимать



Удобно
1 раз в день



Выбор
пациентов



Единственный
в России*

Краткая характеристика лекарственного препарата B₁₂ Анкерманн, 1 мг, таблетки, покрытые оболочкой / Действующее вещество: цианокобаламин. **Показания к применению:** Препарат B₁₂ Анкерманн показан к применению у взрослых для лечения дефицита витамина B₁₂: при его недостаточном поступлении с пищей, длительном нарушении сбалансированности питания (например, при строгой вегетарианской диете); при нарушении его всасывания вследствие синдрома мальабсорбции (вследствие недостаточной выработки внутреннего фактора), атрофии слизистой желудочно-кишечного тракта, применения некоторых лекарственных препаратов (например, ингибиторов протонной помпы, блокаторов H₂-гистаминовых рецепторов, метформина), при заболеваниях терминального отдела подвздошной кишки (например, целиакии), синдроме слепой кишки, после гастрэктомии или операции шунтирования желудка; при гиперхромной мегалобластной макроцитарной анемии, пернициозной анемии, а также других формах макроцитарной анемии. **Режим дозирования и способ применения:** Взрослые. По 1 таблетке (1 мг цианокобаламина) в день. При тяжелых гематологических и неврологических симптомах лечение рекомендуется начинать с парентерального введения витамина B₁₂ до нормализации его уровня в крови. В случае хорошей переносимости продолжительность лечения не ограничена. Терапевтический эффект препарата должен подтверждаться регулярными обследованиями. Таблетки принимают внутрь, запивая небольшим количеством воды, не разжевывая, предпочтительно утром натощак. **Противопоказания:** гиперчувствительность к цианокобаламину или к любому из вспомогательных веществ; нарушение зрения, вызванное курением или употреблением алкоголя (табачно-алкогольная амблиопия), или воспаление зрительного нерва (ретробульбарный неврит) вследствие пернициозной анемии; дегенерация зрительного нерва; состояние, требующее детоксикации цианида (в этом случае следует принимать другие производные кобаламина). **Особые указания и меры предосторожности:** необходим контроль эффективности пероральной терапии. У пациентов с почечной недостаточностью регулярно определять концентрацию витамина B₁₂ в сыворотке крови и корректировать режим лечения. Следует соблюдать осторожность у пациентов с сопутствующим недостатком фолиевой кислоты. Препарат B₁₂ Анкерманн содержит лактозу (в виде моногидрата) и сахарозу. Данная дозировка цианокобаламина (1 мг) не предназначена для применения в период беременности и лактации. **Взаимодействие с другими лекарственными препаратами:** см. общую характеристику лекарственного препарата. **Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами.** Препарат B₁₂ Анкерманн не влияет на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами. **Нежелательные реакции.** Нечасто: тяжелые реакции гиперчувствительности, которые могут проявляться в виде крапивницы, сыпи или зуда на больших участках тела. Частота неизвестна: угридная сыпь на коже; лихорадка (см. общую характеристику лекарственного препарата). **Передозировка.** Витамин B₁₂ имеет широкий терапевтический диапазон. Симптомы отравления или передозировки неизвестны. При случайной передозировке при необходимости следует проводить симптоматическое лечение. **Фармакологические свойства.** Фармакотерапевтическая группа: антианемические препараты, витамин B₁₂ (цианокобаламин и его аналоги). Код АТХ: B03BA01. В организме человека витамин B₁₂ не синтезируется и поступает только с пищей. Витамин B₁₂ всасывается, в основном, в тонкой кишке. Известны два механизма всасывания: активный, при котором витамин B₁₂ связывается с внутренним фактором, после чего происходит всасывание, и пассивный путь, обеспечивающий всасывание высоких доз перорально принимаемого витамина B₁₂ в случае недостатка внутреннего фактора. При приеме высоких доз (1 мг/день и более) всасывание в достаточном количестве происходит даже у пациентов с отсутствием внутреннего фактора. С увеличением дозы повышается общее количество всасываемого витамина B₁₂ в абсолютном выражении. Витамин B₁₂ выводится преимущественно с мочой. **Признаки дефицита.** Гематологическим проявлением недостаточности является мегалобластная анемия. Неврологическая манифестация недостаточности витамина B₁₂ – расстройство периферической и центральной нервной системы. Ранними признаками дефицита могут быть неспецифические симптомы, например слабость, бледность, парестезии рук и ног, нарушения походки, снижение физической силы. **Срок годности:** 3 года. Хранить при температуре не выше 25 °С. **Перед применением необходимо ознакомиться с общей характеристикой лекарственного препарата! С полной характеристикой лекарственного препарата можно ознакомиться на сайте www.worwagpharma.ru**

* B₁₂ Анкерманн – единственный в России лекарственный препарат с дозировкой витамина B₁₂ 1000 мкг в таблетках по данным аналитической базы данных IQVIA, 4 кв. 2022 г.

1. Bolaman Z. et al. Clin Ther. 2003; 25: 3124-3134. 2. Andres et al. 2018; Austin J Nutr Metab – Volume 5 2Issue 2 – 2018. 3. Metaxas et al. Swiss Med Wkly 2017; 147: w14421. 4. Kwong et al. BMC Fam Pract 2005 Feb 21; 6(1). 5. Shivarasad C. et al. Metformin Usage Index and assessment of vitamin B₁₂ deficiency among metformin and non-metformin users with type 2 diabetes mellitus //Acta diabetologica. – 2020. – Т. 57. – С. 1073-1080. 6. А.И. Мартынов, О.М. Драпкина и соавт. Резолюция Совета экспертов «Недостаточность/дефицит витамина B₁₂ в клинической практике». Терапия. 2023; 9(1). 7. Антонова К.В., Танашян М.М. Когнитивные нарушения у больных сахарным диабетом. Роль кобаламина. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ. Том 11, № 4, 2022. 8. Moore E. et al. Diab Care. Published online Sept 5, 2013. B₁₂ Анкерманн. РУ № ЛП-№(000075)-(П-РУ)

Дистрибьютор в РФ и организация, принимающая претензии потребителей:

ООО «Верваг Фарма»
121170, РФ, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корп. 4.
Тел.: +7 (495) 382-85-56
www.worwagpharma.ru



Материал предназначен для специалистов здравоохранения

**MUI (Metformin usage index)* —
определение риска недостатка витамина B₁₂⁵**
суточная доза метформина в миллиграммах (мг)

	500	750	850	1000	1500	1700	2000
1	0,5	0,8	0,9	1,0	1,5	1,7	2,0
2	1	1,5	1,7	2,0	3,0	3,4	4,0
3	1,5	2,3	2,6	3,0	4,5	5,1	6,0
4	2	3,0	3,4	4,0	6,0	6,8	8,0
5	2,5	3,8	4,3	5,0	7,5	8,5	10,0
6	3	4,5	5,1	6,0	9,0	10,2	12,0
7	3,5	5,3	6,0	7,0	10,5	11,9	14,0
8	4	6,0	6,8	8,0	12,0	13,6	16,0
9	4,5	6,8	7,7	9,0	13,5	15,3	18,0
10	5	7,5	8,5	10,0	15,0	17,0	20,0
11	5,5	8,3	9,4	11,0	16,5	18,7	22,0
12	6	9,0	10,2	12,0	18,0	20,4	24,0
13	6,5	9,8	11,1	13,0	19,5	22,1	26,0
14	7	10,5	11,9	14,0	21,0	23,8	28,0
15	7,5	11,3	12,8	15,0	22,5	25,5	30,0
16	8	12,0	13,6	16,0	24,0	27,2	32,0
17	8,5	12,8	14,5	17,0	25,5	28,9	34,0
18	9	13,5	15,3	18,0	27,0	30,6	36,0
19	9,5	14,3	16,2	19,0	28,5	32,3	38,0
20	10	15,0	17,0	20,0	30,0	34,0	40,0
21	10,5	15,8	17,9	21,0	31,5	35,7	42,0
22	11	16,5	18,7	22,0	33,0	37,4	44,0
23	11,5	17,3	19,6	23,0	34,5	39,1	46,0
24	12	18,0	20,4	24,0	36,0	40,8	48,0

Комментарии:

■ **низкий риск**

■ **риск**
(распространенность
у 5 из 10 пациентов
с СД 2 типа)

■ **высокий риск**
(распространенность
у 8 из 10 пациентов
с СД 2 типа)

■ **очень высокий риск**
(распространенность
у 9 из 10 пациентов
с СД 2 типа)

*индекс использования
метформина (расчет
MUI = количество
миллиграммов метфор-
мина x годы использо-
вания / 1000)



Пациент с сахарным диабетом 2 типа,
ежедневно принимает метформин.

● Прием метформина блокирует
CUBAM рецепторы и значимо
нарушает всасывание
витамина B₁₂⁶

● Клинически доказано —
недостаток витамина B₁₂
у пациентов с СД 2 типа на
фоне приема метформина
ведет к снижению интеллекта^{7,8}

● Недостаток витамина B₁₂ —
корректируемый фактор риска
развития деменции⁷