## <u>Фамотидин</u>



## Код АТХ:

A02BA03

# Международное непатентованное название (Действующее вещество):

• Фамотидин

#### Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель Госреестр $^{\mathrm{MHH}}$  Википедия $^{\mathrm{MHH}}$  РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com $^{\mathrm{ahr}}$ 

### Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой бледно-коричневого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	1 таб.	
фамотидин	20 мг	
2		

*Вспомогательные вещества:* крахмал кукурузный, целлюлоза микрокристаллическая, кремния диоксид, тальк, магния стеарат, натрия кроскармеллоза.

Состав оболочки: гипромеллоза, макрогол 6000, титана диоксид (Е171), тальк, краситель железа оксид коричневый.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные. 10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** коричневого цвета со слегка розоватым оттенком, круглые,

дволковынуютые.		
	1 таб.	
фамотидин	40 мг	

Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный, целлюлоза микрокристаллическая, кремния диоксид, тальк, магния стеарат, натрия кроскармеллоза.

Состав оболочки: гипромеллоза, макрогол 6000, титана диоксид (Е171), тальк, краситель железа оксид коричневый.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные. 10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

• Интермедианты

## Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Фамотидин является конкурентным антагонистом гистамина. Действуя на гистаминовые  $H_2$ -рецепторы париетальных клеток, значительно уменьшает вызванную различными раздражителями секрецию хлористоводородной кислоты. Снижается и базальная секреция хлористоводородной кислоты. В меньшей степени угнетается вызванная секреция пепсиногена. Вызывает дозозависимое подавление продукции соляной кислоты и уменьшение активности пепсина. Существенно не изменяет уровень гастрина в плазме.

Продолжительность действия препарата при однократном приеме зависит от дозы и составляет от 12 до 24 ч.

#### Фармакокинетика

После приема внутрь быстро абсорбируется из ЖКТ. После приема внутрь  $C_{\text{max}}$  в плазме крови достигается в течение 1-  $3.5\,$  ч.

Связывание с белками плазмы 15-20%. Проникает через плацентарный барьер и выделяется с грудным молоком.

30-35% фамотидина метаболизируется в печени (с образованием S-оксида).

Элиминация, в основном, происходит через почки: 27-40% препарата экскретируется с мочой в неизмененном виде.  $T_{1/2}$  - 2.5-4 ч, у пациентов с КК ниже 30 мл/мин увеличивается до 10-12 ч.

### Показания к применению:

- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, профилактика рецидивов;
- эрозивный гастродуоденит;
- функциональная диспепсия, ассоциированная с повышенной секреторной функцией;
- симптоматические и стрессовые язвы ЖКТ;
- рефлюкс-эзофагит;
- профилактика рецидивов, связанных с длительным приемом НПВС;
- синдром Золлингера-Эллисона;
- системный мастоцитоз;
- полиэндокринный аденоматоз;
- профилактика рецидивов кровотечений в послеоперационном периоде;
- профилактика аспирации желудочного сока у больных, которым проводятся операции под общей анестезией (синдром Мендельсона);
- профилактика аспирационного пневмонита;
- диспепсия с эпигастральными или загрудинными болями, возникающими в ночное время или связанными с приемом пищи.

#### Относится к болезням:

- Анестезия
- Гастрит
- <u>Гастродуоденит</u>
- Диспепсия
- Мастит
- Пневмония
- Рефлюкс-эзофагит
- Функциональная диспепсия
- Эзофагит
- Язвенная болезнь
- Язвенная болезнь желудка

# Противопоказания:

беременность;

- период лактации;
- детский возраст до 3 лет с массой тела менее 20 кг (для данной лекарственной формы);
- повышенная чувствительность к фамотидину и другим блокаторам гистаминовых Н<sub>2</sub>-рецепторов.

С осторожностью: печеночная и/или почечная недостаточность, цирроз печени с портосистемной энцефалопатией (в анамнезе), иммунодефицит, детский возраст.

### Способ применения и дозы:

Внутрь, не разжевывая, запивая достаточным количеством воды.

#### Взрослые:

При *язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в фазе обострения, симптоматических язвах, эрозивном гастродуодените* обычно назначают по 20 мг 2 раза/сут или по 40 мг 1 раз/сут на ночь. При необходимости суточная доза может быть увеличена до 80-160 мг. Курс лечения 4-8 недель.

При диспепсии, связанной с повышенной секреторной функцией желудка, назначают по 20 мг 1-2 раза/сут.

С целью профилактики рецидивов язвенной болезни назначают по 20 мг 1 раз/сут перед сном.

При рефпюкс-эзофагите - 20-40 мг 2 раза/сут в течение 6-12 недель.

*При синдроме Золлингера-Эллисона* дозу препарата и продолжительность курса лечения устанавливают индивидуально. Начальная доза обычно составляет 20 мг каждые 6 ч и может быть увеличена до 160 мг каждые 6 ч.

Для профилактики аспирации желудочного сока при общей анестезии назначают по 40 мг вечером и/или утром перед операцией.

Таблетки Фамотидина следует проглатывать не разжевывая, запивая достаточным количеством воды.

При **почечной недостаточности**, если КК составляет менее 30 мл/мин или содержание креатинина в сыворотке крови более 3 мг/100 мл, суточную дозу препарата необходимо уменьшить до 20 мг.

#### Дети старше 3-х лет:

При *язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, рефлюкс-эзофагите* Фамотидин назначается **детям с массой тела более 10 кг** из расчета 2 мг/кг/сут, разделенные в 2 приема или по 20 мг 2 раза/сут, но не более 40 мг/сут.

### Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: сухость во рту, тошнота, рвота, боль в животе, метеоризм, запор, диарея, нарушение аппетита; повышение активности печеночных ферментов, гепатит, острый панкреатит.

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, бессонница, беспокойство, шум в ушах; повышенная утомляемость, сонливость, депрессия, нервозность, психоз; нечеткость зрительного восприятия, парез аккомодации; спутанность сознания, галлюцинации, гипертермия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: брадикардия, аритмия, васкулит, снижение АД, AV-блокада.

Дерматологические реакции: сухость кожи, алопеция, обыкновенные угри, кожная сыпь, зуд, бронхоспазм, антионевротический отек, анафилактический шок, другие проявления гиперсенсибилизации.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, панцитопения, гипоплазия, аплазия костного мозга.

*Со стороны половой системы:* при длительном приеме больших доз - гиперпролактинемия, гинекомастия, аменорея, снижение либидо, импотенция.

Прочие: лихорадка, мышечные боли, боли в суставах, увеличение уровня мочевины в крови.

### Передозировка:

Симптомы: рвота, двигательное возбуждение, тремор, снижение АД, тахикардия, коллапс.

Лечение: при пероральном приеме показана индукция рвоты или/и промывание желудка. Симптоматическая и поддерживающая терапия: при судорогах - в/в диазепам; при брадикардии - атропин; при желудочковых аритмиях - лидокаин. Гемодиализ эффективен.

### Применение при беременности и кормлении грудью:

Во время беременности и в период лактации применение препарата противопоказано.

### Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Увеличивает всасывание амоксициллина и клавулановой кислоты.

Совместим с 0.18 и 0.9% раствором натрия хлорида, 4% и 5% раствором декстрозы, 4.2% раствором натрия гидрокарбоната.

При одновременном применении с антацидными средствами, содержащими магний и алюминий, сукральфатом происходит снижение интенсивности абсорбции фамотидина, поэтому перерыв между приемом этих препаратов должен составлять не менее 1-2 ч.

Вследствие повышения рН содержимого желудка при одновременном приеме может уменьшиться всасывание кетоконазола и итраконазола.

Лекарственные средства, угнетающие костный мозг, увеличивают риск развития нейтропении.

Угнетает метаболизм в печени диазепама, гексобарбитала, пропранолола, лидокаина, фенитоина, теофиллина, непрямых антикоагулянтов.

## Особые указания и меры предосторожности:

Перед началом лечения необходимо исключить возможность наличия злокачественного заболевания пищевода, желудка или двенадцатиперстной кишки, поскольку Фамотидин может маскировать симптомы.

Симптомы язвенной болезни двенадцатиперстной кишки могут исчезать в течение 1-2 недель, терапию следует продолжать до тех пор, пока рубцевание не подтверждено данными эндоскопического или рентгеновского исследования.

Отменяют Фамотидин постепенно из-за риска развития синдрома "рикошета" при резкой отмене.

При длительном лечении у ослабленных больных, а также при стрессе возможны бактериальные поражения желудка с последующим распространением инфекции.

Фамотидин (блокатор гистаминовых H₂-рецепторов) следует принимать через 2 ч после приема итраконазола или кетоконазола во избежание значительного уменьшения их всасывания.

Противодействует влиянию пентагастрина и гистамина на кислотообразующую функцию желудка, поэтому в течение 24 ч, предшествующих тесту, применять Фамотидин не рекомендуется.

Фамотидин подавляет кожную реакцию на гистамин, приводя, таким образом, к ложноотрицательным результатам (перед проведением диагностических кожных проб для выявления аллергической кожной реакции немедленного типа использование Фамотидина рекомендуется прекратить).

Во время лечения следует избегать употребления продуктов питания, напитков и других лекарственных средств, которые могут вызвать раздражение слизистой оболочки желудка.

Эффективность Фамотидина в ингибировании ночной секреции кислоты в желудке может снижаться в результате курения.

Больным с ожогами может потребоваться увеличение дозы препарата вследствие повышенного клиренса.

В случае пропуска дозы, ее необходимо принять как можно скорее; не принимать, если наступило время приема следующей дозы; не удваивать дозы. При отсутствии улучшений необходима консультация врача.

## При нарушениях функции почек

При почечной недостаточности, если КК составляет менее 30 мл/мин или содержание креатинина в сыворотке

крови более 3 мг/100 мл, суточную дозу препарата необходимо уменьшить до 20 мг.

### При нарушениях функции печени

С осторожностью: печеночная недостаточность, цирроз печени с портосистемной энцефалопатией (в анамнезе).

#### Применение в детском возрасте

### Дети старше 3-х лет:

При *язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, рефлюкс-эзофагите* Фамотидин назначается **детям с массой тела более 10 кг** из расчета 2 мг/кг/сут, разделенные в 2 приема или по 20 мг 2 раза/сут, но не более 40 мг/сут.

Противопоказан: детский возраст до 3 лет с массой тела менее 20 кг (для данной лекарственной формы);

### Условия хранения:

Список Б. Хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре от 15° до 25°C.

## Срок годности:

3 года.

# Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Famotidin