Фамотидин-Акри



Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр Википедия Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или белого с сероватым или желтоватым оттенком цвета; на изломе - белого или почти белого цвета.

	1 таб.
фамотидин	20 мг

Вспомогательные вещества: лактоза, крахмал картофельный, кремния диоксид коллоидный (аэросил), тальк, магния стеарат.

Состав оболочки: гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза), макрогол, глицерол, тальк, титана диоксид, лактоза.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор H_2-гистаминовых рецепторов III поколения. Подавляет базальную и стимулированную гистамином, гастрином и ацетилхолином продукцию соляной кислоты. Уменьшает активность пепсина. Усиливает защитные механизмы слизистой оболочки желудка и способствует заживлению связанных с воздействием соляной кислоты ее повреждений (в т.ч. прекращению желудочно-кишечных кровотечений и рубцеванию стрессовых язв) путем увеличения образования желудочной слизи, содержания в ней гликопротеидов, стимуляции секреции гидрокарбоната слизистой оболочкой желудка, эндогенного синтеза в ней простагландинов и скорости регенерации.

Существенно не изменяет концентрацию гастрина в плазме. Слабо ингибирует оксидазную систему цитохрома Р450 в печени.

После приема внутрь действие начинается через 1 час, достигает максимума в течение 3 часов. Продолжительность действия препарата при однократном приеме зависит от дозы и составляет от 12 до 24 часов.

Фармакокинетика

После приема внутрь быстро абсорбируется из ЖКТ. После приема внутрь C_{max} в плазме крови достигается в течение 1-3.5 часов. Биодоступность - 40-45%, увеличивается при приеме с пищей и снижается на фоне приема антацидов. Связь с белками плазмы - 15-20%. 30-35% фамотидина метаболизируется в печени (с образованием S-оксида). Элиминация, в основном, происходит через почки: 27-40% препарата выводится 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. У пациентов с тяжелой почечной недостаточностью (КК ниже 10 мл/мин) он возрастает до 20 ч. Проникает через плацентарный барьер и выделяется с грудным молоком.

Показания к применению:

— язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки и желудка в фазе обострения, профилактика рецидивов;

— лечение и профилактика симптоматических язв желудка и двенадцатиперстной кишки (связанных с приемом нестероидных противовоспалительных препаратов, стрессовых,
послеоперационных язв);

— функциональная диспепсия, ассоциированная с повышенной секреторной функцией желудка;

— рефлюкс-эзофагит, эрозивный эзофагит;

— синдром Золлингера-Эллисона;

— эрозивный гастродуоденит;

— профилактика рецидивов кровотечений из верхних отделов ЖКТ;

— предупреждение аспирации желудочного сока при общей анестезии (синдром Мендельсона).

Относится к болезням:

- Анестезия
- Гастрит
- Гастродуоденит
- Диспепсия
- Рефлюкс-эзофагит
- Функциональная диспепсия
- Эзофагит
- Язвенная болезнь
- Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки

Противопоказания:

— беременность;

— период лактации;

— печеночная недостаточность;

— детский возраст;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: цирроз печени с портосистемной энцефалопатией в анамнезе, нарушение функции печени, почечная недостаточность, иммунодефицит.

Способ применения и дозы:

Внутрь. При *язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной 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 *рефлюкс-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 часов и может быть увеличена до 160 мг каждые 6 часов.

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

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: сухость во рту, тошнота, рвота, абдоминальные боли, потеря аппетита, повышение активности печеночных трансаминаз, запор, диарея, желтуха, гепатит, острый панкреатит.

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, астения, сонливость, бессонница, усталость, беспокойство, депрессия, нервозность, психоз, гипертермия; описаны случаи развития галлюцинаций, спутанности сознания, нечеткости зрительного восприятия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение артериального давления, атриовентрикулярная блокада, брадикардия, аритмия, васкулит.

Аллергические реакции: крапивница, зуд, бронхоспазм, ангионевротический отек, многоморфная эритема, эксфолиативный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, анафилактический шок.

Со стороны органов кроветворения: редко - лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения; в единичных случаях - агранулоцитоз, панцитопения, гипоплазия, аплазия костного мозга.

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

Со стороны органов чувств: парез аккомодации, звон в ушах.

Прочие: редко - лихорадка, артралгия, миалгия, алопеция, сухость кожи.

Передозировка:

Симптомы: рвота, двигательная тревожность, тремор, снижение артериального давления, тахикардия, коллапс.

Лечение: промывание желудка, симптоматическая терапия, гемодиализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан к применению при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Вследствие повышения pH содержимого желудка при одновременном приеме может уменьшиться всасывание кетоконазола.

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

Угнетает метаболизм в печени феназона, аминофеназона, диазепама, гексобарбитала, пропранолола, метопролола, лидокаина, фенитоина, теофиллина, непрямых антикоагулянтов, глипизида, буформина, метронидазола, кофеина, блокаторов медленных кальциевых каналов.

Увеличивает всасывание амоксициллина и клавулановой кислоты.

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

Особые указания и меры предосторожности:

Перед началом лечения необходимо исключить возможность наличия злокачественного заболевания пищевода, желудка или двенадцатиперстной кишки. Фамотидин-Акри, как и все H_2-гистаминоблокаторы, нежелательно резко отменять (синдром "рикошета"). При длительном лечении у ослабленных больных, в условиях стресса, возможны бактериальные поражения желудка с последующим распространением инфекции.

Блокаторы H_2-гистаминорецепторов могут противодействовать влиянию пентагастрина и гистамина на кислотообразующую функцию желудка, поэтому в течение 24 ч предшествующих тесту, применять блокаторы H_2-гистаминорецепторов не рекомендуется.

Блокаторы H_2-гистаминорецепторов могут подавлять кожную реакцию на гистамин, приводя таким об разом к ложноотрицательным результатам (перед проведением диагностических кожных проб для выявления аллергической кожной реакции немедленного типа применение блокаторов H_2-гистаминорецепторов рекомендуется прекратить). Во время лечения следует избегать употребления продуктов питания, напитков и других лекарственных средств, которые могут вызвать раздражение слизистой оболочки желудка.

При нарушениях функции почек

При **почечной недостаточности**, если клиренс креатинина 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

Противопоказание: печеночная недостаточность.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: детский возраст

Условия хранения:

Список Б. В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Не использовать после истечения срока годности

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Famotidin-Akri