Квамател



Код АТХ:

- A02BA03

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Фамотидин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой розового цвета, выпуклые, с гравировкой "F20" на одной стороне; на изломе белого или почти белого цвета.

	1 таб.
фамотидин	20 мг

Вспомогательные вещества: кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, повидон K90, карбоксиметилкрахмал натрия (тип A), тальк, крахмал кукурузный, лактозы моногидрат.

Состав оболочки: железа оксид красный, кремния диоксид коллоидный, титана диоксид, макрогол 6000, сепифильм 003 (макрогол-40 OE стеарат (E431), целлюлоза микрокристаллическая (E460), гипромеллоза (E464)).

14 шт. - блистеры (2) - коробки картонные.

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой темно-розового цвета, выпуклые, с гравировкой "F40" на одной стороне; на изломе белого или почти белого цвета.

	1 таб.
фамотидин	40 мг

Вспомогательные вещества: кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, повидон K90, карбоксиметилкрахмал натрия (тип A), тальк, крахмал кукурузный, лактозы моногидрат.

Состав оболочки: железа оксид красный, кремния диоксид коллоидный, титана диоксид, макрогол 6000, сепифильм 003 (макрогол-40 OE стеарат (E431), целлюлоза микрокристаллическая (E460), гипромеллоза (E464)).

14 шт. - блистеры (1) - коробки картонные.

Лиофилизат для приготовления раствора для в/в введения белого или почти белого цвета; приложенный растворитель прозрачный, бесцветный, без запаха.

	1 фл. (72.8 мг лиофилизата)
фамотидин	20 мг

Вспомогательные вещества: аспарагиновая кислота, маннитол.

Растворитель: р-р натрия хлорида 0.9% - 5 мл.

72.8 мг лиофилизата - флаконы бесцветного стекла (5) в комплекте с растворителем (амп. 5 шт.) - упаковки контурные пластиковые (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Интермедианты

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор гистаминовых H_2-рецепторов. Снижает базальную и стимулированную гастрином, пентагастрином, бетазолом, кофеином, гистамином, ацетилхолином и физиологическим вагусным рефлексом секрецию соляной кислоты. При этом возрастает pH и снижается активность пепсина. Практически не влияет на уровни гастрина натощак и после приема пищи. Не влияет на моторику желудка, экзокринную активность поджелудочной железы, кровообращение в портальной системе, на уровни гормонов, не оказывает антиандрогенного действия.

Фамотидин слабо влияет на микросомальные ферменты печени.

После приема препарата внутрь действие наступает через 1 ч, максимум действия - через 3 ч после приема, продолжительность эффекта колеблется в пределах 12-24 ч, в зависимости от дозы.

Препарат в форме лиофилизата для приготовления раствора для в/в введения после введения в разовой дозе 20 или 40 мг вечером подавляет базальную и ночную секрецию в течение 10-12 ч.

Фармакокинетика

Фармакокинетика носит линейный характер.

Всасывание

После приема внутрь абсорбируется из ЖКТ не полностью. C_{max} достигается через 1-3 ч и составляет 0.07-0.1 мг/л. Биодоступность - 40-45%, увеличивается при одновременном приеме пищи и снижается при одновременном приеме антацидов.

Распределение

Связывание с белками плазмы составляет 10-20%. Проникает через плацентарный барьер и через ГЭБ. Выделяется с грудным молоком.

Метаболизм

30-35% препарата метаболизируется в печени с образованием S-оксида.

Выведение

$T_{1/2}$ составляет 2.3-3.5 ч. После приема внутрь 30-35% фамотидина, а после в/в введения 65-70% фамотидина выводится с мочой в неизменном виде.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

При КК<10 мл/мин $T_{1/2}$ может достигать 20 ч.

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

НПВП, стрессовых, послеоперационных язв);

— эрозивный гастродуоденит;

— функциональная диспепсия, ассоциированная с повышенной секреторной функцией желудка;

— рефлюкс-эзофагит;

— синдром Золлингера-Эллисона;

— профилактика рецидивов кровотечения 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 (грудного вскармливания);

— детский возраст;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата;

— повышенная чувствительность к другим блокаторам гистаминовых H_2-рецепторов.

С *осторожностью* следует назначать препарат при почечной и печеночной недостаточности, при циррозе печени с портосистемной энцефалопатией в анамнезе.

Способ применения и дозы:

Для приема внутрь

При *язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения* Квамател назначают в дозе 40 мг 1 раз/сут перед сном или по 20 мг 2 раза/сут, утром и вечером. При необходимости суточную дозу можно увеличить до 80-160 мг. Длительность курса лечения составляет в среднем 4-8 недель.

С целью *профилактики обострений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки* Квамател назначают в дозе 20 мг 1 раз/сут перед сном.

При *рефлюкс-эзофагите* препарат назначают в дозе 20 мг 2 раза/сут (утром и вечером) в течение 6 недель; при необходимости - по 40 мг 2 раза/сут.

При *синдроме Золлингера-Эллисона* начальная доза составляет 20-40 мг каждые 6 ч; при необходимости суточную дозу можно увеличить до 240-480 мг. Длительность применения препарата зависит от клинического состояния больного.

С целью *профилактики аспирации желудочного содержимого* во время общей анестезии Квамател назначают в дозе 40 мг накануне операции и/или утром в день операции.

Для в/в введения

Квамател применяют в/в, струйно или капельно только в тяжелых случаях или при невозможности приема препарата внутрь.

Предназначен только для применения в стационаре. При первой возможности следует перейти на пероральный прием фамотидина. Средняя доза составляет по 20 мг 2 раза/сут (каждые 12 ч). Разовая доза не должна превышать

20 мг.

При *синдроме Золлингера-Эллисона* начальная доза составляет 20 мг каждые 6 ч, в дальнейшем дозу препарата корректируют в зависимости от секреции соляной кислоты и от клинического состояния больного.

Для *профилактики аспирации желудочного содержимого* перед проведением общей анестезии вводят в/в 20 мг препарата накануне операции или не менее чем за 2 ч до начала операции.

Пациентам с нарушениями функции почек (КК менее 30 мл/мин), или с уровнем креатинина сыворотки крови более 3 мг/дл, суточную дозу препарата (как для приема внутрь, так и для в/в введения) уменьшают до 20 мг или увеличивают интервал между применением отдельных доз препарата до 36-48 ч.

При **нарушении функции печени** препарат назначают с осторожностью, в уменьшенных дозах.

Правила приготовления и введения растворов для инъекций

Для приготовления раствора содержимое одной ампулы с действующим веществом следует предварительно развести в 5-10 мл физиологического раствора (ампула с растворителем). Приготовленный раствор сохраняет стабильность при комнатной температуре в течение 24 ч. Препарат вводят в течение не менее 2 мин. При в/в капельном введении продолжительность инфузии должна составлять 15-30 мин. Раствор следует готовить непосредственно перед введением.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: сухость во рту, тошнота, рвота, боли в животе, метеоризм, запор, диарея, снижение аппетита; повышение активности трансаминаз печени, гепатоцеллюлярный, холестатический или смешанный гепатит, острый панкреатит.

Со стороны системы кроветворения: очень редко - агранулоцитоз, панцитопения, лейкопения, тромбоцитопения, гипо- или аплазия костного мозга.

Аллергические реакции: крапивница, кожная сыпь, зуд, бронхоспазм, ангионевротический отек, анафилактический шок.

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

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, сонливость, галлюцинации, спутанность сознания, повышенная утомляемость, депрессия, возбуждение, тревога.

Со стороны органов чувств: снижение остроты зрения, шум в ушах.

Со стороны половой системы: при длительном применении в высоких дозах - гиперпролактинемия, гинекомастия, аменорея, снижение либидо.

Со стороны костно-мышечной системы: артралгия, мышечные спазмы.

Дерматологические реакции: алопеция, обыкновенные угри, сухость кожи, токсический эпидермальный некролиз.

Прочие: лихорадка.

Передозировка:

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

Лечение: промывание желудка, симптоматическая и поддерживающая терапия; гемодиализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан к применению при беременности. При необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Вследствие повышения pH содержимого желудка Квамател при одновременном применении уменьшает всасывание кетоконазола и итраконазола; увеличивает всасывание амоксициллина и клавулановой кислоты.

Антациды и сукральфат, применяемые одновременно с Квамателом, замедляют абсорбцию фамотидина.

При одновременном приеме Квамателa и препаратов, угнетающих костномозговое кроветворение, увеличивается риск развития нейтропении.

Особые указания и меры предосторожности:

Применение Квамателa может маскировать симптомы рака желудка, поэтому прежде, чем приступить к лечению фамотидином, необходимо исключить наличие злокачественного новообразования.

При резком прекращении лечения фамотидин может вызвать синдром отмены, поэтому лечение прекращают, постепенно снижая его дозу.

Пациентам с нарушениями функции печени Квамател следует назначать с осторожностью и в более низких дозах.

При длительном лечении ослабленных больных или пациентов в условиях стресса возможны бактериальные поражения желудка с дальнейшим распространением инфекции.

Квамател следует принимать через 2 ч после приема итраконазола или кетоконазола во избежание значительного уменьшения их всасывания. Также следует соблюдать 1-2 часовой перерыв между приемом Квамателa и антацидов.

Блокаторы гистаминовых H_2-рецепторов (в т.ч. Квамател) могут ингибировать кислотостимулирующее действие пентагастрина и гистамина, поэтому за 24 ч до проведения теста следует отказаться от назначения Квамателa.

Блокаторы гистаминовых H_2-рецепторов могут подавлять кожную реакцию на гистамин, приводя таким образом к ложноотрицательным результатам. Поэтому перед проведением диагностических кожных проб для выявления аллергической кожной реакции немедленного типа Квамател следует отменить.

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

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период приема препарата Квамател пациентам следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятиях потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Пациентам с нарушениями функции почек (КК менее 30 мл/мин), или с уровенем креатинина сыворотки крови более 3 мг/дл, суточную дозу препарата (как для приема внутрь, так и для в/в введения) уменьшают до 20 мг или увеличивают интервал между применением отдельных доз препарата до 36-48 ч.

При нарушениях функции печени

При **нарушении функции печени** препарат назначают с осторожностью, в уменьшенных дозах.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте.

Таблетки следует хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 30°С.

Лиофилизат следует хранить в защищенном от света месте при температуре от 15° до 25°С. Срок годности лиофилизата - 3 года, растворителя - 5 лет.

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Kvamatel