Лансопразол-Штада



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Капсулы твердые желатиновые, размер №1, с корпусом и крышечкой красного цвета; содержимое капсул - пеллеты сферической формы, покрытые кишечно-растворимой оболочкой белого цвета.

	1 капс.
лансопразол	30 мг

Вспомогательные вещества: маннитол, магния карбонат, лактоза, сахароза, крахмал картофельный, кармеллоза, повидон (К-30), гипромеллоза, метакриловая кислота, полисорбат, натрия гидроксид, диэтилфталат, этанол, пропиленгликоль.

Состав капсулы: желатин, вода, кармазин.

10 шт. - упаковки безъячейковые контурные (1) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки безъячейковые контурные (2) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки безъячейковые контурные (3) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Протовоязвенное средство. Специфический ингибитор протонового насоса (H^+-K^+-АТФ-азы); метаболизируется в париетальных клетках желудка до активных сульфонамидных производных, которые инактивируют сульфгидрильные группы H^+-K^+-АТФ-азы. Блокирует заключительную стадию синтеза соляной кислоты, снижая базальную и стимулированную секрецию, независимо от природы раздражителя. Торможение продукции соляной кислоты при дозе 30 мг - 80-97%.

Не влияет на моторику ЖКТ. Ингибирующий эффект нарастает в первые 4 дня приема. После прекращения приема кислотность в течение 39 ч остается ниже 50% базального уровня, рикошетного увеличения секреции не отмечается.

Секреторная активность восстанавливается через 3-4 дня после окончания приема препарата. У пациентов с синдромом Золлингера-Эллисона действует более продолжительно.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь абсорбция высокая. Прием пищи снижает абсорбцию и биодоступность, но тормозящее влияние на желудочную секрецию остается одинаковым, независимо от приема пищи. После приема внутрь в дозе 30 мг

C_{max} достигается через 1.5-2.2 ч и составляет 0.75-1.15 мг/л.

Распределение и метаболизм

Связывание с белками плазмы составляет 97.7-99.4%.

Активно метаболизируется при "первом прохождении" через печень.

Выведение

$T_{1/2}$ составляет 1.3-1.7 ч. Выводится почками в виде метаболитов - 14-23% и через кишечник.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

При печеночной недостаточности и у пациентов пожилого возраста выведение замедляется.

Показания к применению:

— язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;

— рефлюкс-эзофагит, эрозивно-язвенный эзофагит;

— эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, связанные с приемом НПВС, стрессовые язвы;

— эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированные с Helicobacter pylori (в составе комплексной терапии);

— синдром Золлингера-Эллисона.

Относится к болезням:

- Рефлюкс-эзофагит
- Эзофагит
- Язвенная болезнь
- Язвенная болезнь желудка

Противопоказания:

— злокачественные новообразования ЖКТ;

— I триместр беременности;

— лактация;

— возраст до 18 лет;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат при печеночной и/или почечной недостаточности, во II-III триместре беременности, пациентам пожилого возраста.

Способ применения и дозы:

Назначают внутрь. Капсулы следует проглатывать целиком, не разжевывая.

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки в фазе обострения - по 30 мг/сут в течение 2-4 недель (в резистентных случаях - до 60 мг/сут).

Язвенная болезнь желудка в фазе обострения и эрозивно-язвенный эзофагит - по 30-60 мг/сут в течение 4-8 недель.

Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, вызванные приемом НПВС - по 30 мг/сут в течение 4-8 недель.

Эрадикация Helicobacter pylori - по 30 мг 2 раза/сут в течение 10-14 дней в сочетании с антибактериальными средствами.

Противорецидивное лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки - 30 мг /сут.

Противорецидивное лечение рефлюкс-эзофагита - 30 мг/сут в течение длительного времени (до 6 месяцев).

При *синдроме Золлингера-Эллисона* дозу подбирают индивидуально до достижения уровня базальной секреции менее 10 ммоль/ч.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: повышение или понижение аппетита, тошнота, боли в животе; редко - диарея или запор; в отдельных случаях - язвенный колит, кандидоз ЖКТ, повышение активности печеночных ферментов, повышение уровня билирубина в крови.

Со стороны ЦНС: головная боль; редко - недомогание, головокружение, сонливость, депрессия, тревога.

Со стороны дыхательной системы: редко - кашель, фарингит, ринит, инфекция верхних отделов дыхательных путей, гриппоподобный синдром.

Со стороны системы кроветворения: редко - тромбоцитопения (с геморрагическими проявлениями); в отдельных случаях - анемия.

Аллергические реакции: кожная сыпь; в отдельных случаях - фотосенсибилизация, многоформная эритема.

Прочие: редко - миалгия, алопеция.

Передозировка:

Данные о передозировке препарата Лансопразол не предоставлены.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан к применению в I триместре беременности. С осторожностью назначать во II-III триместре беременности.

При необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Ланзопразол замедляет элиминацию лекарственных средств, метаболизирующихся в печени путем микросомального окисления (в т.ч. диазепама, фенитоина, непрямых антикоагулянтов).

Снижает на 10% клиренс теофиллина.

Изменяет pH-зависимую абсорбцию лекарственных средств, относящихся к группам слабых кислот (замедление) и оснований (ускорение).

Сукральфат снижает биодоступность ланзопразола на 30% (необходимо соблюдать интервал между приемом этих препаратов 30-40 мин).

Антациды замедляют и снижают абсорбцию ланзопразола (их следует назначать за 1 ч или через 1-2 ч после приема ланзопроазола).

Особые указания и меры предосторожности:

Перед началом лечения необходимо исключить наличие злокачественного процесса в верхних отделах ЖКТ, т.к. прием препарата может маскировать симптомы и затруднять диагностику.

При нарушениях функции почек

С *осторожностью* следует назначать препарат при почечной недостаточности.

При нарушениях функции печени

С *осторожностью* следует назначать препарат при печеночной недостаточности.

Условия хранения:

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

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Lansoprazol-Shtada