

## Омепразол (лиофилизат)

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

## [Омепразол \(лиофилизат\)](#)



### Код АТХ:

- [A02BC01](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Омепразол](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

#### Форма выпуска, описание и состав

**Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий** в виде пористой компактной массы или порошка с фрагментами пористой массы от белого до почти белого цвета.

	<b>1 фл.</b>
омепразола натрия моногидрат	44.6 мг
что соответствует содержанию омепразола	40 мг

Вспомогательные вещества: маннитол - 350 мг, макрогол 400 - 300 мг, динатрия эдетат - 1.5 мг.

40 мг - флаконы бесцветного стекла (1) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Органотропные средства](#)

### Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — противоязвенное, ингибирующее протонный насос.

#### Фармакодинамика

Омепразол ингибирует фермент  $H^+ - K^+ - ATP$ азу («протонный насос») в париетальных клетках желудка и блокирует тем самым заключительную стадию синтеза соляной кислоты. Это приводит к снижению уровня базальной и стимулированной секреции, независимо от природы раздражителя. После однократного приема препарата внутрь действие омепразола наступает в течение первого часа и продолжается в течение 24 ч, максимум эффекта достигается через 2 ч. У больных с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки прием 20 мг омепразола поддерживает внутрижелудочный  $pH=3$  в течение 17 ч. После прекращения приема препарата секреторная активность полностью восстанавливается через 3-5 сут.

## Омепразол (лиофилизат)

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

### Фармакокинетика

При приеме внутрь быстро абсорбируется из ЖКТ. Проникает в париетальные клетки слизистой оболочки желудка. Связывание с белками плазмы около 95%, преимущественно с альбуминами. Биотрансформируется в печени. Выводится почками - 72-80%, с калом - около 20%.  $T_{1/2}$  0.5-1 ч. У пациентов с хроническими заболеваниями печени  $T_{1/2}$  увеличивается до 3 ч.

### Показания к применению:

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения (в т.ч. ассоциированная с *Helicobacter pylori*), рефлюкс-эзофагит, синдром Золлингера-Эллисона, эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, связанные с приемом НПВС.

### Относится к болезням:

- [Рефлюкс-эзофагит](#)
- [Эзофагит](#)

### Противопоказания:

Хронические заболевания печени (в т.ч. в анамнезе), детский возраст, повышенная чувствительность к омепразолу.

### Способ применения и дозы:

Индивидуальный. При приеме внутрь разовая доза составляет 20-40 мг. Суточная доза - 20-80 мг; частота применения - 1-2 раза/сут. Продолжительность лечения - 2-8 недель.

### Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* редко - тошнота, диарея, запор, боли в животе, метеоризм.

*Со стороны ЦНС:* редко - головная боль, головокружение, слабость.

*Со стороны системы кроветворения:* в отдельных случаях - анемия, эозинопения, нейтропения, тромбоцитопения.

*Со стороны мочевыделительной системы:* в отдельных случаях - гематурия, протеинурия.

*Со стороны костно-мышечной системы:* в отдельных случаях - артралгия, мышечная слабость, миалгия.

*Аллергические реакции:* редко - кожная сыпь.

### Передозировка:

*Симптомы* — нарушение зрения, сонливость, возбуждение, спутанность сознания, головная боль, повышение потоотделения, сухость во рту, тошнота, аритмия.

*Лечение* симптоматическое. Специфического антидота не существует. Гемодиализ — недостаточно эффективен.

### Применение при беременности и кормлении грудью:

Диагнозы

- Болезнь Крона
- Боли в животе
- Гастрит
- Диарея

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

При одновременном применении описаны случаи развития симптомов токсического действия бензодиазепинов, что связано с угнетением активности изоферментов CYP3A и, по-видимому, CYP2C9.

При одновременном применении с атракурия безилатом пролонгируются эффекты атракурия безилата.

При одновременном применении с висмута трикалия дицитратом возможно нежелательное повышение абсорбции висмута.

При одновременном применении с дигоксином возможно небольшое повышение концентрации омепразола в плазме крови.

При одновременном применении с дисульфирамом описан случай нарушения сознания и кататонии; с индинавиром - возможно уменьшение концентрации индинавира в плазме крови; с кетоконазолом - уменьшение абсорбции кетоконазола.

При длительном одновременном применении с кларитромицином происходит повышение концентраций омепразола и кларитромицина в плазме крови.

Описаны случаи уменьшения выведения метотрексата из организма у пациентов, получающих омепразол.

При одновременном применении с теофиллином возможно небольшое повышение клиренса теофиллина.

Полагают, что при одновременном применении омепразола в высоких дозах и фенитоина возможно повышение концентрации фенитоина в плазме крови.

Описаны случаи повышения концентрации циклоспорина в плазме крови при одновременном применении с циклоспорином.

При одновременном применении с эритромицином описан случай повышения концентрации омепразола в плазме крови, при этом эффективность омепразола уменьшалась.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Перед началом терапии необходимо исключить возможность наличия злокачественного процесса (особенно при язве желудка), т.к. лечение омепразолом может замаскировать симптоматику и отсрочить правильную диагностику.

На фоне применения омепразола возможно искажение результатов лабораторных исследований функции печени и показателей концентрации гастрин в плазме крови.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Omeprazol\\_liofilizat](http://drugs.thead.ru/Omeprazol_liofilizat)