

## Пантаз



### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Ингибирует фермент Н<sup>+</sup>/К<sup>+</sup>-АТФ-азу («протонный насос») в париетальных клетках желудка и блокирует, тем самым, заключительную стадию синтеза соляной кислоты. Это приводит к снижению базальной и стимулированной секреции соляной кислоты, независимо от природы раздражителя. После однократного приема 20 мг пантопразола внутрь действие пантопразола наступает в течение первого часа, максимум эффекта достигается через 2-2.5 часа. Не влияет на моторику желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). После прекращения приема препарата секреторная активность полностью восстанавливается через 3-4 сут.

#### **Фармакокинетика**

Пантопразол быстро абсорбируется из ЖКТ,  $C_{max}$  (1-1.5 мкг/мл) достигается через 2-2.5 ч после приема внутрь, при этом значение  $C_{max}$  остается постоянным при многократном приеме. Биодоступность препарата составляет 77%. Одновременный прием пищи не влияет на показатель площади под кривой «концентрация-время» (AUC),  $C_{max}$ , и биодоступность; наблюдается лишь изменение начала действия препарата.

Связь с белками плазмы - около 98%.  $V_d$  составляет примерно 0.15 л/кг, а клиренс - 0.1 л/ч/кг. Пантопразол практически полностью метаболизируется в печени. Является ингибитором ферментной системы CYP2C19. Период полувыведения ( $T_7$ ) - 1 ч. Из-за специфического связывания пантопразола с протонной помпой париетальных клеток  $T_{1/2}$  не коррелирует с продолжительностью терапевтического эффекта. Выведение метаболитов (80%) преимущественно через почки; оставшаяся часть выводится с желчью. Основной метаболит, определяемый в сыворотке крови и в моче, десметилпантопразол, который конъюгируется с сульфатом.  $T_{1/2}$  десметилпантопразола, основного метаболита (примерно 1.5 ч) намного больше, чем  $T_{1/2}$  самого пантопразола.

*При хронической почечной недостаточности (в том числе у пациентов, находящихся на гемодиализе) не требуется изменения доз препарата.  $T_{1/2}$  - короткий, как у здоровых лиц. Очень малые количества пантопразола могут диализироваться.*

*У пациентов с циррозом печени (классы А и В по классификации Child-Pugh) при приеме пантопразола 20мг/сут,  $T_{1/2}$  увеличивается до 3-6 ч, АUC возрастала в 3-5 раз, а  $C_{max}$  в 1.3 раза по сравнению со здоровыми лицами.*

Небольшое увеличение АUC и повышение  $C_{max}$  у пациентов пожилого возраста по сравнению с соответствующими данными у пациентов младшего возраста не являются клинически значимыми.

### **Показания к применению:**

— гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), в том числе эрозивно-язвенный рефлекс-эзофагит и ассоциированные с ГЭРБ симптомы: изжога, регургитация кислоты, боль при глотании;

- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (лечение и профилактика);
- эрадикация *Helicobacter pylori* в составе комбинированной терапии;
- синдром Золлингера-Эллисона.

## Относится к болезням:

- [Гастрит](#)
- [Изжога](#)
- [Эзофагит](#)
- [Язвенная болезнь](#)
- [Язвенная болезнь желудка](#)

## Противопоказания:

- повышенная чувствительность к пантопразолу или другим компонентам препарата;
  - диспепсии невротического генеза;
  - детский возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не изучены).
- С осторожностью: беременность, период лактации, печеночная недостаточность, факторы риска.

## Способ применения и дозы:

Внутрь, таблетку не следует разжевывать и разламывать. Таблетку следует проглатывать целиком, запивая небольшим количеством жидкости, перед едой, обычно перед завтраком. При двукратном приеме вторую дозу препарата рекомендуется принимать перед ужином.

При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, синдроме Золлингера-Эллисона - 40-80 мг/сут.

При рефлюкс-эзофагите - 20-40 мг/сут.

У пожилых пациентов и при хронической почечной недостаточности - не более 40 мг/сут. При печеночной недостаточности - 40 мг 1 раз в 2 дня.

Курс лечения для рубцевания язвы 12-перстной кишки - 2 недели, язвы желудка и рефлюкс-эзофагита - 4-8 недель.

Эрадикация *Helicobacter pylori*:

пантопразол по 20 мг 2 раза в сут, амоксициллин по 1000 мг 2 раза в сут, кларитромицин по 500 мг 2 раза в сут;  
пантопразол по 20 мг 2 раза в сут, метронидазол по 500 мг 2 раза в сут, кларитромицин по 500 мг 2 раза в сут;  
пантопразол по 20 мг 2 раза в сут, амоксициллин по 1000 мг 2 раза в сут, метронидазол по 500 мг 2 раза в сут.  
Лечение проводят в течение 7-14 дней.

## Побочное действие:

Приведены побочные эффекты по классификации ВОЗ: часто (1-10%), нечасто (0.1-1%), редко (0.1-0.01%), очень редко (менее 0.01%).

*Со стороны органов кроветворения:* очень редко - лейкопения, тромбоцитопения. *Со стороны пищеварительной системы:* часто - боль в животе, диарея, запор, метеоризм; нечасто - тошнота, рвота; редко - сухость во рту; очень редко - повышение активности «печеночных» трансаминаз и гамма-глутамилтрансферазы (ГТТ), тяжелые поражения печени, приводящие к желтухе с печеночной недостаточностью или без.

*Со стороны иммунной системы:* очень редко - анафилактические реакции, включая анафилактический шок.

*Со стороны опорно-двигательного аппарата:* редко - артралгия; очень редко - миалгия.

*Со стороны центральной и периферической нервной системы:* часто - головная боль, нечасто - головокружение, нарушение зрения (нечеткое зрение).

*Психические расстройства:* очень редко - депрессия, галлюцинации, дезориентация, спутанность сознания (особенно у предрасположенных лиц).

*Со стороны мочеполовой системы:* очень редко - интерстициальный нефрит. *Аллергические реакции:* нечасто - зуд и сыпь; очень редко - крапивница, ангионевротический отёк, синдром Стивенса-Джонсона, полиморфная эритема, синдром Лайелла, фотосенсибилизация.

*Общие расстройства:* очень редко - периферические отеки, гипертермия, слабость, болезненное напряжение молочных желез, повышение концентрации триглицеридов,

При развитии тяжелых нежелательных эффектов лечение препаратом следует прекратить.

## **Передозировка:**

*Симптомы* передозировки у человека не известны.

*Лечение:* специфического антидота не существует. В случае передозировки препарата проводят симптоматическое и поддерживающее лечение.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Опыт применения пантопразола у беременных женщин ограничен. Применение препарата при беременности возможно только в том случае, когда предполагаемая польза для матери превосходит потенциальный риск для плода. Данных о выделении пантопразола с грудным молоком нет.

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

Пантопризол снижает всасывание препаратов, биодоступность которых зависит от pH среды желудка и всасывающихся при кислых значениях pH (например, *кетоконазол, препараты железа*).

Пантопризол метаболизируется в печени посредством ферментной системы цитохрома P<sub>450</sub>. Нельзя исключить взаимодействий пантопризола с лекарственными препаратами, которые метаболизируются той же системой. Тем не менее, в клинических исследованиях не было выявлено значимых взаимодействий с *дигоксином, диазепамом, диклофенаком, этанолом, фенитоином, глибенкламидом, карбамазепином, кофеином, метопрололом, напроксеном, нифедипином, пироксикамом, теофиллином и пероральными контрацептивами*. Хотя при одновременном применении с *варфарином* в клинических фармакокинетических исследованиях не было выявлено значимых взаимодействий, отмечено несколько отдельных сообщений об изменении международного нормализованного отношения (МНО). У пациентов, получающих *кумариновые антикоагулянты*, одновременно с пантопризолом рекомендуется регулярно контролировать протромбиновое время или МНО.

При одновременном приеме пантопризола с *антацидами* каких-либо лекарственных взаимодействий не зарегистрировано.

Не рекомендуется одновременный прием атазанавира и нелфинавира с ингибиторами протонной помпы (в т.ч. с пантопризолом), поскольку они могут снижать концентрацию атазанавира и нелфинавира в плазме крови и приводить к снижению терапевтического эффекта антиретровирусной терапии.

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

Перед началом терапии необходимо исключить наличие злокачественного новообразования (эндоскопический контроль, при необходимости с биопсией - особенно при язве желудка), т.к. лечение, маскируя симптоматику, может отсрочить постановку правильного диагноза. Если через 4 недели терапии пантопризолом у пациента отсутствует желаемый лечебный эффект, он должен пройти повторное обследование.

Как и другие ингибиторы протонной помпы, пантопризол может снижать всасывание цианкобаламина (витамина B12) на фоне гипо- и ахлоргидрии. Особенно это следует учитывать при длительном лечении и у пациентов с факторами риска дефицита витамина B12.

Проведение длительной терапии, особенно продолжительностью более 1 года, требует регулярного наблюдения за пациентом.

Может приводить к ложноположительным результатам при проведении теста на определение тетрагидроканнабинола в моче.

*Влияние на способность управлять автомобилем и другими механическими средствами*

Исследований по влиянию препарата на способность управлять автомобилем или другими техническими средствами не проводилось, однако, некоторые побочные эффекты (нечеткость зрения, головокружение) могут оказать влияние

## **Пантаз**

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

---

на выполнение занятий, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

### ***При нарушениях функции почек***

При хронической почечной недостаточности требуется корректировка дозы.

### ***При нарушениях функции печени***

С осторожностью применять данный препарат при печеночной недостаточности (требуется корректировка дозы).

### ***Применение в пожилом возрасте***

У пожилых пациентов требуется корректировка дозы.

### ***Применение в детском возрасте***

Противопоказан в детском возрасте до 18 лет (эффективность и безопасность не изучены).

## **Условия хранения:**

Препарат следует хранить при температуре не выше 25°C, в сухом месте.

Хранить в недоступном для детей месте.

Не использовать препарат после истечения срока годности.

## **Срок годности:**

3 года.

## **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Pantaz>