

## Плеом-20



### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

**Капсулы** голубого цвета, твердые, желатиновые, прозрачные, размер 2, с напечатанным "Плетхико", содержащие гранулы бело-желтоватого цвета.

|           |                |
|-----------|----------------|
|           | <b>1 капс.</b> |
| омепразол | 20 мг          |

*Вспомогательные вещества:* кальция гидрофосфат, лактоза, акриловой кислоты сополимер, натрия лаурилсульфат, вода дистиллированная, титана диоксид, метил парагидроксibenзоат, пропил парагидроксibenзоат, краситель патентованный синий, желатин, шеллак, этанол.

10 шт. - стрипы (1) - пачки картонные.

10 шт. - стрипы (3) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Ингибитор  $H^+-K^+-ATP$ -азы. Противоязвенный препарат. Тормозит фермент  $H^+-K^+-ATP$ -азу в париетальных клетках желудка и блокирует тем самым заключительную стадию синтеза соляной кислоты. Снижает базальную и стимулированную секрецию, независимо от природы раздражителя.

После однократного приема препарата внутрь в дозе 20 мг действие омепразола наступает в течение первого часа и продолжается в течение 24 ч, максимальный эффекта достигается через 2 ч. Ингибирование максимальной секреции на 50% сохраняется 24 ч.

Прием препарата 1 раз/сут обеспечивает быстрое и эффективное угнетение дневной и ночной желудочной секреции, достигающее своего максимума через 4 дня применения препарата. У больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки прием омепразола в дозе 20 мг поддерживает pH содержимого желудка на уровне 3 в течение 17 ч. После прекращения приема препарата секреторная активность полностью восстанавливается через 3-4 дня.

#### Фармакокинетика

##### Всасывание и распределение

После приема препарата внутрь омепразол быстро абсорбируется из ЖКТ,  $C_{max}$  в плазме достигается через 0.5-3 ч. Биодоступность составляет 30-40%. При повторном приеме биодоступность увеличивается до 60-70% и зависит от принятой дозы. Связывание с белками плазмы составляет 95-97%.

##### Метаболизм и выведение

Практически полностью метаболизируется в печени.  $T_{1/2}$  составляет 0.5-1 ч. Выводится в основном в виде метаболитов почками (70-80%) и с желчью (20-30%).

#### *Фармакокинетика в особых клинических случаях*

При печеночной недостаточности биодоступность возрастает практически до 100%.

При хронической почечной недостаточности выведение снижается пропорционально снижению клиренса креатинина.

У пожилых пациентов выведение уменьшается, биодоступность возрастает.

## **Показания к применению:**

- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
- рефлюкс-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:**

- детский и подростковый возраст (до 18 лет);
- беременность;
- период лактации (грудного вскармливания);
- повышенная чувствительность к омепразолу или другим компонентам препарата.

## **Способ применения и дозы:**

Препарат принимают внутрь, утром, непосредственно перед едой или во время приема пищи, капсулы не разжевывают, запивают небольшим количеством воды.

При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки в фазе обострения назначают по 20 мг/сут (1 капс.) в течение 2-5 недель (при недостаточной эффективности - до 40 мг/сут).

При язвенной болезни желудка в фазе обострения и эрозивно-язвенном эзофагите — по 20-40 мг/сут (1-2 капс.) в течение 4-8 недель.

При эрозивно-язвенных поражениях ЖКТ, вызванных приемом НПВС, по 20 мг/сут (1 капс.) в течение 4-8 недель.

Для эрадикации *Helicobacter pylori* препарат назначают в составе "тройной" терапии в течение 1 недели (омепразол в разовой дозе 20 мг, амоксициллин - 1 г, кларитромицин - 500 мг; кратность приема 2 раза /сут; либо омепразол в разовой дозе 20 мг, кларитромицин - 250 мг, метронидазол - 400 мг; кратность приема 2 раза/сут; либо омепразол по 40 мг 1 раз/сут, амоксициллин по 500 мг и метронидазол по 400 мг - по 3 раза/сут) или "двойную" терапию в течение 2 недель (омепразол в дозе 20-40 мг и амоксициллин - 750 мг по 2 раза/сут; либо омепразол в дозе 40 мг - 1 раз/сут и кларитромицин в дозе 500 мг - 3 раза/сут или амоксициллин в дозе 0.75-1.5 г - 2 раза/сут).

Для профилактики рецидивов язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки рекомендуемая доза препарата составляет 20 мг/сут.

Для профилактики рецидивов рефлюкс-эзофагита Плеом-20 назначают в дозе 20 мг/сут в течение длительного времени (до 6 мес).

При синдроме Золлингера-Эллисона дозу подбирают индивидуально в зависимости от исходного уровня желудочной секреции, обычно начиная с 60 мг/сут. При необходимости дозу увеличивают до 80-120 мг/сут, в этом случае ее делят на 2-3 приема.

У пациентов с выраженным нарушением функции печени суточная доза не должна превышать 20 мг.

## **Побочное действие:**

*Со стороны пищеварительной системы:* диарея или запор, боль в животе, тошнота, метеоризм; редко - нарушение вкуса, транзиторное повышение активности печеночных ферментов; очень редко - сухость во рту; у больных с предшествующим тяжелым заболеванием печени - стоматит, гепатит (в т.ч. с желтухой), нарушения функции печени.

*Со стороны ЦНС:* у больных с тяжелыми сопутствующими соматическими заболеваниями - головная боль, головокружение, возбуждение, нарушения сна, депрессия; у больных с предшествующими заболеваниями печени - энцефалопатия.

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

*Со стороны системы кроветворения:* в отдельных случаях - лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитопения, панцитопения.

*Дерматологические реакции:* редко - кожная сыпь и/или зуд; в отдельных случаях - фотосенсибилизация, мультиформная экссудативная эритема, алоpecia.

*Аллергические реакции:* крапивница, ангионевротический отек, лихорадка, бронхоспазм, интерстициальный нефрит, анафилактический шок.

*Прочие:* редко - недомогание, нарушение зрения, периферические отеки, усиление потоотделения, гинекомастия, образование желудочных glandулярных кист во время длительного лечения (носит доброкачественный, обратимый характер).

## **Передозировка:**

*Симптомы:* нарушение зрения, сонливость, возбуждение, головная боль, повышение потоотделения, сухость во рту, тошнота, тахикардия, аритмия.

*Лечение:* при необходимости проводят симптоматическую терапию. Специфического антидота не существует. Гемодиализ недостаточно эффективен.

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

Препарат противопоказан при беременности.

При необходимости назначения препарата в период лактации необходимо решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

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

При совместном применении омепразол (в связи с повышением pH содержимого желудка) может снижать абсорбцию ампициллина, солей железа, итраконазола и кетоконазола.

При совместном применении омепразол может снижать выведение и повышать концентрацию диазепама, антикоагулянтов непрямого действия, фенитоина, что в некоторых случаях вызывает необходимость уменьшения доз этих препаратов.

Омепразол усиливает ингибирующее действие на систему кроветворения других одновременно применяемых лекарственных средств.

Длительное применение омепразола в дозе 20 мг 1 раз/сут в комбинации с кофеином, теофиллином, пироксикамом, диклофенаком, напроксеном, метопрололом, пропранололом, этанолом, циклоспорином, лидокаином, хинидином и эстрадиолом не приводит к изменению их концентрации в плазме.

## Особые указания и меры предосторожности:

Перед началом терапии необходимо исключить наличие злокачественного процесса (особенно при язве желудка), т.к. лечение, маскируя симптоматику, может отсрочить постановку правильного диагноза.

Прием омепразола одновременно с пищей не влияет на его эффективность

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

При хронической почечной недостаточности выведение снижается пропорционально снижению клиренса креатинина.

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

У больных с тяжелой печеночной недостаточностью суточная доза препарата не должна превышать 20 мг.

## Условия хранения:

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

## Срок годности:

3 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Pleom-20>