Ранисан

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ранитидин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

◊ ***Таблетки, покрытые пленочной оболочкой*** светло-розового цвета, круглые, двояковыпуклые; на изломе - ядро почти белого или беловато-желтого цвета и оболочка светло-розового цвета.

	1 таб.
ранитидина гидрохлорид	84 мг,
что соответствует содержанию ранитидина	75.26 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, магния стеарат, коповидон, повидон 25, титана диоксид, метилгидроксипропилцеллюлоза, железа оксид красный, железа оксид желтый, симетикона эмульсия с кремния диоксидом, полиэтиленгликоль 6000.

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор гистаминовых H_2-рецепторов париетальных клеток слизистой оболочки желудка. Снижает базальную и стимулированную секрецию хлористоводородной (соляной) кислоты, вызванную раздражением барорецепторов, пищевой нагрузкой, действием гормонов и биогенных стимуляторов (гистамин, гастрин, пентагастрин).

Уменьшает объем желудочного сока и содержание в нем хлористоводородной (соляной) кислоты. Способствует повышению pH желудочного содержимого, что приводит к снижению активности пепсина. Ингибирует микросомальные ферменты.

Продолжительность действия ранитидина после однократного приема - 12 ч.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь быстро всасывается из ЖКТ. Биодоступность ранитидина составляет примерно 50%. Прием пищи не влияет на степень всасывания.

После приема внутрь C_{max} достигается через 2-3 ч.

Распределение

Связывание с белками плазмы не превышает 15%. Ранитидин проникает через плацентарный барьер. Выделяется с грудным молоком (концентрация в грудном молоке выше, чем в плазме). Плохо проникает через ГЭБ.

Метаболизм

Незначительно метаболизируется в печени с образованием S-окиси ранитидина и десметилранитидина. Обладает эффектом "первого прохождения" через печень.

Выведение

$T_{1/2}$ составляет 2.5 ч.

После приема 60-70% препарата выводится с мочой и 26% - с калом; причем 35% принятой дозы выводится с мочой в неизмененном виде.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

При клиренсе креатинина 20-30 мл/мин $T_{1/2}$ составляет 8-9 ч.

Показания к применению:

— симптоматическое лечение диспепсии, связанной с повышенной кислотностью желудочного сока (изжога, тошнота, отрыжка).

Относится к болезням:

- Диспепсия
- Изжога
- Отрыжка
- Тошнота

Противопоказания:

— беременность;

— период лактации (грудное вскармливание);

— детский возраст до 12 лет;

— повышенная чувствительность к ранитидину и другим компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат при почечной и печеночной недостаточности, при циррозе печени с портосистемной энцефалопатией в анамнезе, острой порфирией (в т.ч. в анамнезе).

Способ применения и дозы:

Взрослым и детям в возрасте старше 12 лет при появлении *изжоги или других симптомов диспепсии* назначают 1 таб. Максимальная суточная доза - 2 таб. Длительность приема - не более 14 дней.

Таблетку следует проглатывать целиком, запивая небольшим количеством воды.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, сухость во рту, запор, рвота, диарея, боли в животе; редко - развитие гепатита (гепатоцеллюлярного, холестатического или смешанного), острый панкреатит.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, панцитопения, гипо- и аплазия костного мозга, иммунная гемолитическая анемия.

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

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, повышенная утомляемость, сонливость; редко -

раздражительность, спутанность сознания, шум в ушах, нечеткость зрения, парез аккомодации, непроизвольные движения, галлюцинации (преимущественно у тяжелобольных и пожилых пациентов).

Со стороны костно-мышечной системы: артралгия, миалгия.

Со стороны эндокринной системы: гиперпролактинемия, гинекомастия, аменорея, снижение либидо, обратимая импотенция.

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

Прочие: алопеция, гиперкреатининемия.

Передозировка:

Симптомы: судороги, брадикардия, желудочковые аритмии.

Лечение: проводят симптоматическую терапию; при развитии судорог - диазепам в/в, при брадикардии и желудочковых аритмиях вводят атропин, лидокаин. Ранитидин может быть удален из плазмы при гемодиализе.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Ранитидин проникает через плаценту и выделяется с грудным молоком (концентрация в грудном молоке выше, чем в плазме).

Применение препарата при беременности противопоказано.

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

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При приеме на фоне ранитидина увеличивается AUC и концентрация метопролола в сыворотке крови (соответственно на 80% и 50%), при этом $T_{1/2}$ метопролола повышается с 4.4 до 6.5 ч.

Вследствие повышения pH содержимого желудка при одновременном приеме с ранитидином может уменьшиться всасывание итраконазола и кетоконазола.

Ранитидин угнетает метаболизм феназона, аминофеназона, диазепама, гексобарбитала, пропранолола, лидокаина, фенитоина, теофиллина, аминофиллина, непрямых антикоагулянтов, глипизида, буформина, метронидазола, антагонистов кальция.

При одновременном приеме ранитидина и препаратов, угнетающих костный мозг, увеличивается риск развития нейтропении.

При одновременном применении ранитидина с антацидами, сукральфатом в высоких дозах возможно замедление абсорбции ранитидина, поэтому интервал между приемами этих препаратов должен составлять не менее 2 ч.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью следует назначать Ранисан при наличии в анамнезе язвенной болезни желудка, нарушениях сердечного ритма, недостаточности функции печени и почек, порфирии, нарушениях глотания, немотивированной потери веса, приеме других лекарственных препаратов.

Перед началом лечения необходимо исключить возможность наличия злокачественного заболевания пищевода, желудка или двенадцатиперстной кишки.

Ранисан следует принимать через 2 ч после приема итраконазола или кетоконазола во избежание значительного уменьшения их всасывания.

Блокаторы гистаминовых H_2-рецепторов могут противодействовать влиянию пентагастрина и гистамина на кислотообразующую функцию желудка, поэтому в течение 24 ч, предшествующих тесту, применять Ранисан не рекомендуется.

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 Ранисан следует отменить.

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

Курение снижает эффективность применения Ранисана.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период приема препарата Ранисан необходимо воздержаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

С *осторожностью* следует назначать препарат при почечной недостаточности.

При нарушениях функции печени

С *осторожностью* следует назначать препарат при печеночной недостаточности, при циррозе печени с портосистемной энцефалопатией в анамнезе, острой порфирией (в т.ч. в анамнезе).

Применение в детском возрасте

Препарат противопоказан детям до 12 лет.

Условия хранения:

Таблетки следует хранить в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре 15-25°С.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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