

## Ранитидин



### Код АТХ:

- [A02BA02](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Ранитидин](#)

### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** светло-оранжевого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	<b>1 таб.</b>
ранитидин (в форме гидрохлорида)	150 мг

*Вспомогательные вещества:* целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, коллидон VA-64, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, гипромеллоза, этилцеллюлоза, полиэтиленгликоль 6000, пропиленгликоль, натрия лаурилсульфат, титана диоксид, краситель солнечный закат желтый.

10 шт. - блистеры (2) - коробки картонные.

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** светло-оранжевого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	<b>1 таб.</b>
ранитидин (в форме гидрохлорида)	300 мг

*Вспомогательные вещества:* целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, коллидон VA-64, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, гипромеллоза, этилцеллюлоза, полиэтиленгликоль 6000, пропиленгликоль, натрия лаурилсульфат, титана диоксид, краситель солнечный закат желтый.

10 шт. - блистеры (2) - коробки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Интермедианты](#)

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Ранитидин блокирует гистаминовые H<sub>2</sub>-рецепторы париетальных клеток слизистой оболочки желудка, снижает базальную и стимулированную секрецию соляной кислоты, вызванную раздражением барорецепторов, пищевой нагрузкой, действием гормонов и биогенных стимуляторов (гастрин, гистамин, пентагастрин). Ранитидин уменьшает

## Ранитидин

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

---

объем желудочного сока и содержание соляной кислоты в нем, повышает pH содержимого желудка, что приводит к снижению активности пепсина. После перорального приема в терапевтических дозах не влияет на уровень пролактина. Ингибирует микросомальные ферменты.

Продолжительность действия после однократного приема до 12 ч.

### Фармакокинетика

Быстро всасывается, прием пищи не влияет на степень абсорбции. При приеме внутрь биодоступность ранитидина составляет примерно 50%.  $C_{max}$  в плазме достигаются через 2-3 ч после приема.

Связывание с белками плазмы не превышает 15%. Незначительно метаболизируется в печени с образованием десметилранитидина и S-окиси ранитидина.

Обладает эффектом первого прохождения через печень. Скорость и степень элиминации мало зависят от состояния печени.

$T_{1/2}$  после приема внутрь – 2.5 ч, при КК 20-30 мл/мин - 8-9 ч. Выводится в основном с мочой (60-70%, в неизменном виде - 35%), незначительное количество - с калом. Плохо проникает через гематоэнцефалический барьер. Проникает через плаценту. Выделяется с грудным молоком (концентрация в грудном молоке у женщин в период лактации выше, чем в плазме).

### Показания к применению:

- лечение и профилактика обострений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, связанные с приемом НПВП;
- рефлюкс-эзофагит, эрозивный эзофагит;
- синдром Золлингера-Эллисона;
- лечение и профилактика послеоперационных, "стрессовых" язв верхних отделов ЖКТ;
- профилактика рецидивов кровотечений из верхних отделов ЖКТ;
- профилактика аспирации желудочного сока при операциях под общей анестезией (синдром Мендельсона).

### Относится к болезням:

- [Анестезия](#)
- [Эзофагит](#)
- [Язвенная болезнь](#)
- [Язвенная болезнь желудка](#)

### Противопоказания:

- беременность;
- лактация;
- детский возраст до 12 лет;
- повышенная чувствительность к ранитидину или другим компонентам препарата.

С *осторожностью* - почечная и/или печеночная недостаточность, цирроз печени с портосистемной энцефалопатией в анамнезе, острая порфирия (в т.ч. в анамнезе).

### Способ применения и дозы:

Ранитидин принимают независимо от приема пищи, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости.

#### Взрослые и дети старше 12 лет:

*Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.* Для лечения обострений назначают по 150 мг 2 раза/сут (утром и вечером) или 300 мг на ночь. При необходимости - по 300 мг 2 раза/сут. Продолжительность курса лечения - 4-8

недель. Для профилактики обострений назначают по 150 мг на ночь, для курящих пациентов - 300 мг на ночь.

*Язвы, связанные с приемом НПВП.* Назначают по 150 мг 2 раза/сут или 300 мг на ночь в течение 8-12 недель. Профилактика образования язв при приеме НПВП - по 150 мг 2 раза/сут.

*Послеоперационные и "стрессовые" язвы.* Назначают по 150 мг 2 раза/сут в течение 4-8 недель.

*Эрозивный рефлюкс-эзофагит.* Назначают по 150 мг 2 раза/сут или 300 мг на ночь. При необходимости доза может быть увеличена до 150 мг 4 раза/сут. Курс лечения 8-12 недель. Длительная профилактическая терапия - 150 мг 2 раза/сут.

*Синдром Золлингера-Эллисона.* Начальная доза составляет 150 мг 3 раза/сут, при необходимости доза может быть увеличена.

*Профилактика рецидивирующих кровотечений.* По 150 мг 2 раза/сут.

*Профилактика развития синдрома Мендельсона.* Назначают в дозе 150 мг за 2 ч до наркоза, а также желательны 150 мг накануне вечером.

При наличии сопутствующего **нарушения функции печени** может потребоваться снижение дозы.

Больным с **почечной недостаточностью при КК менее 50 мл/мин** рекомендуемая доза составляет 150 мг/сут.

## **Побочное действие:**

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, сухость во рту, запор, рвота, диарея, абдоминальные боли; редко - гепатоцеллюлярный, холестатический или смешанный гепатит, острый панкреатит.

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

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* снижение артериального давления, брадикардия, аритмия, атрио-вентрикулярная блокада.

*Со стороны нервной системы:* повышенная утомляемость, сонливость, головная боль, головокружение; редко — спутанность сознания, шум в ушах, раздражительность, галлюцинации (в основном у пожилых пациентов и тяжелых больных), непроизвольные движения.

*Со стороны органов чувств:* нечеткость зрительного восприятия, парез аккомодации.

*Со стороны опорно-двигательного аппарата:* артралгия, миалгия.

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

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

*Прочие:* алопеция, гиперкреатининемия.

## **Передозировка:**

*Симптомы:* судороги, брадикардия, желудочковые аритмии.

*Лечение:* симптоматическое. При развитии судорог - диазепам в/в, при брадикардии или желудочковых аритмиях - атропин, лидокаин. Гемодиализ - эффективен.

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

Курение снижает эффективность ранитидина.

Увеличивает концентрацию метопролола в сыворотке крови (соответственно на 80% и 50%), при этом период полувыведения метопролола увеличивается с 4.4 до 6.5 ч.

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

Угнетает метаболизм в печени феназона, аминифеназона, диазепамы, гексобарбитала, пропраколола, диазепамы,

## Ранитидин

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

---

лидокаина, фенитоина, теофиллина, аминофиллина, непрямых антикоагулянтов, глипизиды, буформина, метронидазола, антагонистов кальция.

Лекарственные средства, угнетающие костный мозг, увеличивают риск нейтропении.

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

### Особые указания и меры предосторожности:

Лечение ранитидином может маскировать симптомы, связанные с карциномой желудка, поэтому перед началом лечения необходимо исключить наличие рака-язвы.

Ранитидин, как и все H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы, нежелательно резко отменять (синдром "рикошета").

При длительном лечении ослабленных больных в условиях стресса возможны бактериальные поражения желудка с последующим распространением инфекции.

Имеются сведения о том, что ранитидин может вызвать острые приступы порфирии.

Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов следует принимать через 2 часа после приема итраконазола или кетоконазола во избежание значительного уменьшения их всасывания.

Может повышать активность глутаматтранспептидазы.

Может быть причиной ложноположительной реакции на проведение пробы на белок в моче.

Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов могут противодействовать влиянию пентагастрин и гистамина на кислоторазрабатывающую функцию желудка, поэтому в течение 24 ч, предшествующему тесту, применять блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов не рекомендуется.

Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов могут подавлять кожную реакцию на гистамин, приводя таким образом к ложноположительным результатам (перед проведением диагностических кожных проб для выявления аллергической кожной реакции немедленного типа использование блокаторов H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов рекомендуется прекратить).

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

#### *Использование в педиатрии*

Безопасность и эффективность ранитидина у **детей младше 12 лет** не установлены.

#### *Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

#### **При нарушениях функции почек**

Больным с **почечной недостаточностью при КК менее 50 мл/мин** рекомендуемая доза составляет 150 мг/сут.

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

При наличии сопутствующего **нарушения функции печени** может потребоваться снижение дозы.

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

Противопоказание: детский возраст до 12 лет.

### Условия хранения:

Список Б. Хранить в сухом, недоступном для детей месте при температуре от 15°C до 30°C.

### Срок годности:

3 года.

**Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

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