Улкозол



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Капсулы твердые желатиновые, размер №2, с белым корпусом и серой крышечкой; содержимое капсул — пеллеты от белого до желтоватого цвета.

	1 капс.
омепразол	20 мг

Вспомогательные вещества: сахарная крупка (сахарные сферы), натрия лаурилсульфат, натрия гидрофосфат, лактозы моногидрат, гипромеллоза, гипролоза, гипромеллозы фталат, диэтилфталат, желатин, титана диоксид, краситель железа оксид черный.

7 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.
7 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.
7 шт. - блистеры (4) - пачки картонные.

Лиофилизат для приготовления раствора для в/в введения (в комплекте с растворителем) белого или почти белого цвета; приложенный растворитель - прозрачная бесцветная жидкость; приготовленный раствор слегка желтоватого цвета, прозрачный.

	1 фл.
омепразол (в форме натриевой соли)	40 мг

Растворитель: макрогол 400, лимонная кислота, вода д/и - 10 мл.

Флаконы темного стекла (1) в комплекте с растворителем (амп. 1 шт.) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Омепразол ингибирует фермент H^+, K^+-АТФ-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 часов, максимум эффекта достигается через 2 ч. У больных с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки прием 20 мг омепразола поддерживает внутрижелудочный pH ≥ 3.0 в течение 17 ч. После прекращения приема препарата секреторная активность полностью восстанавливается через 3-5 суток.

Фармакокинетика

При приеме внутрь омепразол быстро абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, C_{max} в плазме достигается через 0.5-1 ч. Биодоступность составляет 30-40 %. Связь с белками - около 90%. Омепразол практически полностью метаболизируется в печени. Период полувыведения - 0.5 -1 ч. Выводится почками (70-80%) и с желчью (20-30 %). При хронической почечной недостаточности выведение снижается пропорционально снижению клиренса креатинина. У

пожилых пациентов выведение уменьшается, биодоступность возрастает. При печеночной недостаточности биодоступность - 100%, $T_{1/2}$ возрастает до 3 ч.

Показания к применению:

— язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;

— рефлюкс-эзофагит;

— эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, связанные с приемом НПВП, стрессовые язвы;

— эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированные с *Helicobacter pylori* (в составе комплексной терапии);

— синдром Золлингера-Эллисона;

— профилактика попадания кислого содержимого желудка в дыхательные пути во время общей анестезии (синдрома Мендельсона).

Относится к болезням:

- Анестезия
- Рефлюкс-эзофагит
- Эзофагит
- Язвенная болезнь
- Язвенная болезнь желудка

Противопоказания:

— детский возраст;

— беременность и период грудного вскармливания;

— повышенная чувствительность к препарату.

С осторожностью применяют препарат при почечной и/или печеночной недостаточности.

Способ применения и дозы:

Капсулы.

Внутрь. Капсулы следует принимать не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости, независимо от приема пищи (обычно рекомендуется прием утром перед едой или во время приема пищи). В случае необходимости 2-кратного приема вечернюю дозу следует принимать перед ужином.

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки в фазе обострения - по 20 мг/сут в течение 2-4 недель (в резистентных случаях до 40 мг/сут).

Язвенная болезнь желудка в фазе обострения и эрозивно-язвенный эзофагит - по 20-40 мг/сут в течение 4-8 недель.

Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта, вызванные приемом НПВП - по 20 мг/сут в течение 4-8 недель.

Эрадикация Helicobacter pylori - по 20 мг 2 раза/сут в течение 7 дней в сочетании с антибактериальными средствами.

Противорецидивное лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки - по 20 мг/сут.

Противорецидивное лечение рефлюкс-эзофагита - 20 мг/сут в течение длительного времени (до 6 мес.).

Синдром Золлингера-Эллисона - доза подбирается 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 приема.

Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения.

Препарат вводится в/в 1 раз/сут в случаях, когда затруднен пероральный прием препарата.

Лиофилизат растворяют в 10 мл прилагаемого растворителя (1 ампула). Не использовать другие растворители!

Приготовленный раствор следует использовать в течение 4 часов.

Вводят раствор в/в медленно за период не менее 2.5 минут со скоростью, не превышающей 4 мл/мин.

При необходимости инфузионного введения омепразола лиофилизат растворяют в прилагаемом растворителе и затем добавляют к 100 мл физиологического раствора или 5% декстрозы и проводят инфузию (в/в капельно в течение 20-30 минут). Приготовленный раствор может храниться при комнатной температуре не более 12 часов.

При профилактике синдрома Мендельсона 40 мг препарата вводят за 1 ч до операции. В случае проведения операции более 2 часов дозу препарата следует ввести повторно.

Побочное действие:

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

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, возбуждение, сонливость, бессонница, парестезии, депрессия, галлюцинации (у больных с тяжелыми сопутствующими соматическими заболеваниями), у больных с предшествующим тяжелым заболеванием печени - энцефалопатия.

Со стороны опорно-двигательного аппарата: мышечная слабость, миалгия, артралгия.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, тромбоцитопения; в отдельных случаях - агранулоцитоз, панцитопения.

Дерматологические реакции: зуд; редко - кожная сыпь; в отдельных случаях - фотосенсибилизация, мультиформная экссудативная эритема, алопеция.

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

Прочие: нарушение зрения, периферические отеки, усиление потоотделения, лихорадка, гинекомастия; редко - образование желудочных гландулярных кист во время длительного лечения (следствие ингибирования секреции соляной кислоты, носит доброкачественный, обратимый характер).

Передозировка:

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

Специфического антидота нет.

Лечение: проводят симптоматическую терапию. Гемодиализ - недостаточно эффективен.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан к применению при беременности и в период грудного вскармливания

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

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 приводило к изменению их концентрации в плазме.

Не отмечено взаимодействия с одновременно принимаемыми антацидами.

Может снижать абсорбцию эфиров пенициллина, солей железа, итраконазола и кетоконазола (омепразол повышает pH желудка). Являясь ингибитором цитохрома P450, может повышать концентрацию и снижать выведение диазепама, антикоагулянтов непрямого действия, фенитоина (лекарственные средства, которые метаболизируются в печени посредством цитохрома CYP2C19), что в некоторых случаях может потребовать уменьшения доз этих

лекарственных средств. Усиливает ингибирующее действие на систему кроветворения других лекарственных средств.

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 одновременно с пищей не влияет на эффективность омепразола.

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

При нарушениях функции почек

Препарат с осторожностью назначают больным с почечной недостаточностью.

При нарушениях функции печени

Препарат с осторожностью назначают больным с печеночной недостаточностью. У больных с тяжелой печеночной недостаточностью суточная доза препарата не должна превышать 20 мг.

Применение в детском возрасте

Препарат противопоказан к применению в детском возрасте.

Условия хранения:

Условия хранения:

Список Б. Хранить в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°С.

Срок годности:

2 года. Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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