Ультера



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой желто-оранжевого цвета, круглые, двояковыпуклые: на поперечном разрезе - ядро от белого до кремового цвета; допускается наличие мраморности.

	1 таб.
пантопразола натрия тригидрат	23.964 мг,
что соответствует содержанию (S)-пантопразола	20 мг

Вспомогательные вещества: натрия карбонат - 20 мг, маннитол - 43.838 мг, повидон - 40 мг, кальция стеарат - 3.2 мг.

Состав изолирующей оболочки: гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза) 2.75 мг.
Состав кишечнорастворимой оболочки: метакриловой кислоты и этилакрилата сополимер (1:1) дисперсия 30%, (Эудрагит L30 D-55) - 55.27 мг, натрия гидроксид - 0.225 мг, макрогол - 1.98 мг, тальк - 4.18 мг, титана диоксид - 0.825 мг, краситель железа оксид желтый (Е172) - 0.475 мг, краситель железа оксид красный (Е172) - 0.103 мг.

7 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.
10 шт. - стрипы (10) - пачки картонные.
14 шт. - стрипы (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

S-пантопразол натрия - хирально чистый S-энантиомер рацемического пантопразола. S-пантопразол - ингибитор протонного насоса, который угнетает заключительную стадию секреции хлороводородной кислоты путем образования ковалентных связей с двумя участками фермента (H+/K+-АТФ-азы) париетальных клеток секреторной поверхности желудка. Этот эффект дозозависим и приводит к ингибированию как базальной, так и стимулированной секреции, независимо от природы раздражителя. Ингибирование (H+/K+-АТФ-азы) ведет к длительному антисекреторному эффекту, продолжительность которого более 24 часов.

Фармакокинетика

Таблетки S-пантопразола покрыты кишечнорастворимой оболочкой, в связи с чем высвобождение активного вещества начинается после того, как препарат покинет желудок. Абсорбция S-пантопразола не зависит от совместного применения с антацидами. C_{max} - 1.85±0.66 мкг/мл достигает своего значения через 2.96±0.736 ч. Прием препарата с пищей может замедлить его абсорбцию; при этом показатели C_{max} и AUC остаются неизменными. Таким образом, препарат можно принимать независимо от приема пищи. Метаболизируется в печени.$T_{1/2}$ - 2.341±0.908 ч.

Показания к применению:

— язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения;

— гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь;

— патологические состояния, сопровождающиеся гиперсекрецией желудочного сока (например, синдром Золлингера-Эллисона).

Относится к болезням:

- Гастрит
- Язвенная болезнь
- Язвенная болезнь желудка

Противопоказания:

— диспепсия невротического генеза;

— беременность и период лактации (безопасность и эффективность не установлены);

— детский возраст до 18 лет (эффективность и безопасность в педиатрии не установлены);

— гиперчувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Внутрь, нельзя разжевывать или делить таблетку. Следует глотать целиком, возможен прием как с пищей, так и без нее.

Рекомендуемый режим приема Ультеры при *язвенной болезни* - 20-40 мг/сут.

У **пожилых пациентов**, при **хронической почечной недостаточности** (ХПН) - не более 20 мг/сут.

Курс лечения при обострении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки - 2 недели, обострении язвенной болезни желудка и при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни - 4-8 недель. При состояниях, сопровождающихся гиперсекрецией желудочного сока, курс лечения может быть достаточно длительным, он зависит от индивидуальных особенностей организма пациента и устанавливается лечащим врачом в зависимости от скорости рубцевания эрозивно-язвенных дефектов и снижения базальной секреции соляной кислоты до пределов физиологической нормы. Исходя из клинического опыта, рекомендуемая начальная доза препарата составляет 20 мг 2 раза в день.

При *синдроме Золлингера-Эллисона* уровень базальной секреции соляной кислоты должен быть ниже 10 мэкв/ч для пациентов без хирургического лечения, для этого может понадобиться доза до 120 мг препарата в сутки, и 5 мэкв/ч у пациентов после хирургического лечения.

При **печеночной недостаточности** - 20 мг 1 раз в 2 дня.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, депрессия.

Со стороны ЖКТ: диарея, тошнота, рвота, боль в животе.

Со стороны кожных покровов: кожная сыпь, зуд.

Прочие: слабость, астения, боли в области грудной клетки.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Снижает эффект лекарственных средств, всасывающихся при кислых значениях pH (в т.ч. кетоконазола).

Особые указания и меры предосторожности:

Меры предосторожности при применении

До и после лечения Ультерой обязателен эндоскопический контроль для исключения злокачественного новообразования, т.к. лечение может замаскировать симптоматику и отсрочить правильную диагностику.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Специальных исследований, изучающих влияние на способность управлять автомобилем или другими механизмами не проводилось.

Следует обратить внимание на то, что во время лечения может развиться головокружение, в связи с чем необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

При хронической почечной недостаточности назначают в дозе не более 20 мг/сут.

При нарушениях функции печени

С острожностью при печеночной недостаточности.

Применение в пожилом возрасте

У **пожилых пациентов** назначают в дозе не более 20 мг/сут.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте!

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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