Инструкция по применению
Эпикур-OBL капсулы 30мг N14

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: Оболенское ФП
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Лансопразол
Количество в упаковке: 14
Дозировка действующего вещества: 30 мг
Срок годности: 24.0

Действующее вещество

Лансопразол

Состав

Пеллеты лансопразола (в пересчете на 100% вещество - 0,03 г) - 0,37 г

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Всасывание и распределениеПосле приема препарата внутрь ланзопразол хорошо абсорбируется из ЖКТ. Биодоступность составляет 80%. Прием препарата одновременно с пищей снижает абсорбцию и биодоступность на 50%, но тормозящее влияние на желудочную секрецию остается одинаковым. После приема внутрь в дозе 30 мг Cmax достигается через 1.5-2 ч и составляет 0.75-1.15 мг/л. Связывание с белками плазмы - 97.7-99.4%.Метаболизм и выведениеАктивно биотрансформируется при первом прохождении через печень. T1/2 составляет 1.3-1.7 ч. Почками (в виде метаболитов) выводится 14-23% от принятой дозы, остальное - через кишечник. Фармакокинетика в особых клинических случаяхПри печеночной недостаточности и у лиц пожилого возраста выведение ланзопразола замедляется.

Показания

— язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;— рефлюкс-эзофагит;— эрозивно-язвенный 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;— синдром Золлингера-Эллисона.

Способ применения и дозы

Внутрь. Капсулы следует проглатывать целиком, не разжевывая.Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки в фазе обострения - по 30 мг/сут (в резистентных случаях до 60 мг/сут). Курс - 2–4 нед.Язвенная болезнь желудка в фазе обострения и эрозивно-язвенный эзофагит - по 30–60 мг/сут. Курс - 4–8 нед.Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, вызванные приемом НПВС, - по 30 мг в сутки. Курс - 4–8 недель. Эрадикация Helicobacter pylori - по 30 мг 2 раза в сутки. Курс - 10 –14 дней в сочетании с антибактериальными средствами.Противорецидивное лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки - по 30 мг/сут.Противорецидивное лечение рефлюкс-эзофагита - по 30 мг/сут. Курс лечения - до 6 мес.Синдром Золлингера-Эллисона - доза подбирается индивидуально до достижения уровня базальной секреции менее 10 ммоль/ч.

Противопоказания

Гиперчувствительность, беременность (I триместр), период лактации; злокачественные новообразования ЖКТ.С осторожностью: печеночная недостаточность, беременность (II-III триместры), пожилой возраст, возраст до 18 лет.

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат противопоказан к применению в I триместре беременности и в период лактации (грудного вскармливания). Во II и III триместрах беременности препарат назначают с осторожностью.

Побочные действия

Со стороны ЦНС: головная боль; редко - недомогание, головокружение, сонливость, депрессия, тревога.Со стороны пищеварительной системы: снижение или повышение аппетита, тошнота, боли в животе; редко - диарея, запор; в единичных случаях - язвенный колит, кандидоз ЖКТ, повышение активности трансаминаз печени, гипербилирубинемия.Со стороны дыхательной системы: редко - кашель, фарингит, ринит, инфекция верхних отделов дыхательных путей, гриппоподобный синдром.Со стороны системы кроветворения: редко - тромбоцитопения (с геморрагическими проявлениями); в отдельных случаях - анемия.Аллергические реакции: кожная сыпь; в отдельных случаях - фотосенсибилизация, многоформная эритема.Прочие: крайне редко - миалгия, алопеция.

Передозировка

Данные о передозировке препарата не предоставлены.

Взаимодействие с другими препаратами

Замедляет элиминацию ЛС, метаболизирующихся в печени путем микросомального окисления (в т.ч. диазепама, фенитоина, непрямых антикоагулянтов). Снижает на 10% клиренс теофиллина. Изменяет pH-зависимую абсорбцию ЛС, относящихся к группам слабых кислот (замедление) и оснований (ускорение). Совместим с ибупрофеном, индометацином, диазепамом, пропранололом, варфарином, пероральными контрацептивами, фенитоином, преднизолоном. Сукральфат снижает биодоступность на 30% (необходимо соблюдать интервал между приемом этих ЛС 30-40 мин). Антациды замедляют и снижают абсорбцию (их следует назначать за 1 ч до или через 1-2 ч после приема лансопразола).

Особые указания

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

Условия хранения

В сухом месте