Инструкция по применению
Гистак таблетки покрытые оболочкой 150мг N20

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Индия
Производитель: Ранбакси
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Ранитидин
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 150 мг



Описание

Таблетки Гистак - эффективный противоязвенный препарат и препарат для лечения гастроэзофагеального рефлюкса.

Действующее вещество

Ранитидин

Состав

Ранитидина гидрохлорид, микрокристаллическая целлюлоза, коллоидный диоксид кремния, стеарат магния, тальк очищенный, кроскармеллоза натрия. Оболочка: гипромеллоза, касторовое масло, диоксид титана, тальк очищенный, изопропиловый спирт, вода очищенная (расходуется в процессе производства).

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Быстро всасывается, прием пиши не влияет на степень абсорбции. При приеме внутрь биодоступность ранитидина составляет 50%. Максимальные концентрации в плазме достигаются через 2-3 часа после приема. Связь с белками плазмы не превышает 15%. Незначительно метаболизируется в печени с образованием десметилранитидина. Обладает эффектом «первого прохождения» через печень. Скорость и степень элиминации мало зависят от состояния печени. Период полувыведения после приема внутрь - 2.5 часа, при клиренсе креатинина 20-30мл/мин - 8-9 часов. Выводится в основном с мочой, 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

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, профилактика обострений язвенной болезни, симптоматические язвы, эрозивный и рефлюкс-эзофагит, синдром Золлингера-Эллисона, профилактика "стрессовых" язв ЖКТ, послеоперационных язв, рецидивов кровотечений из верхних отделов ЖКТ, профилактика аспирации желудочного сока при операциях под наркозом.

Способ применения и дозы

Внутрь, независимо от приема пищи, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. При обострених назначают по 150 мг 2 раза в сутки (утром и вечером) или 300 мг на ночь. Продолжительность курса 4-8 недель. Для профилактики обострений назначают по 150 мг на ночь, курящим пациентам - 300 мг на ночь. Язвы, связанные с приемом НПВП: по 150 мг 2 раза в сутки или 300 мг на ночь в течение 8-12 недель. Профилактика образования язв при приеме НПВП - по 150 мг 2 раза в сутки.Послеоперационные и «стрессовые» язвы язвы: по 150 мг 2 раза в сутки в течение 4-8 недель.Эрозивный рефлюкс-эзофагит. Назначают по 150 мг 2 раза в сутки или 300 мг на ночь. При необходимости доза может быть увеличена до 150 мг 4 раза в сутки. Курс лечения 8-12 недель. Длительная профилактическая терапия - 150 мг 2 раза в сутки.Синдром Золлингера-Эллисона. Начальная доза составляет 150 мг 3 раза в сутки, при необходимости доза может быть увеличена.Длительность лечения - по мере необходимости.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к ранитидину или другим компонентам препарата.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано

Побочные действия

Тошнота, сухость во рту, запор, рвота, диарея, лейкопения, тромбоцитопения, аграиулоцитоз, панцитопения, гипо- и аплазия костного мозга, иммунная гемолитическая анемия, снижение АД брадикардия, аритмия, повышенная утомляемость, сонливость, эмоциональная лабильность, тревога, депрессия, нервозность, головная боль, головокружение, нечеткость зрительного восприятия, парез аккомодации, артралгия. миалгия, гиперпролактинемия, гинекомастия, аменорея, импотенция, снижение либидо, аллергические реакции, алопеция, гиперкреатининемия, гипертермия.

Передозировка

Симптомы: судороги, брадикардия, желудочковые аритмии. Лечение: симптоматическое. При развитии судорог - диазепам внутривенно, при брадикардии или желудочковых аритмиях - атропин, лидокаин. Гемодиализ - эффективен.

Взаимодействие с другими препаратами

Блокаторы Н2-гистаминорецепторов следует принимать через 2 часа после приема итраконазола или кетоконазола во избежание значительного уменьшения их всасывания. Угнетает метаболизм в печени феназона, аминофеназона, диазспама, гексобарбитала, пропранолола, диазепама, лидокаина, фенитоина, теофиллина, аминофиллина, непрямых антикоагулянтов, глипизида, буформина, метронидазола, антагонистов кальция. При одновременном применении с антацидами, сукральфатом в высоких дозах возможно нарушение абсорбции ранитидина, поэтому перерыв между приемом этих препаратов должен быть не менее 2 часов.

Особые указания

Курение снижает эффективность ранитидина.