# Инструкция по применению
# Омез Д Капсулы 30 шт

## Характеристики

Форма выпуска: Капсулы
Страна: Испания
Производитель: Др.Реддис
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Домперидон+Омепразол
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 10 мг+10 мг
Срок годности: 36




## Действующее вещество

Домперидон+Омепразол

## Состав

Действующее вещество: Омепразол (Omeprazole), Домперидон (Domperidone)
Концентрация действующего вещества (мг): 20

## Форма выпуска

Капсулы

**Фармакокинетика**

ДомперидонВсасываниеПосле приема внутрь домперидон быстро всасывается из ЖКТ. Обладает низкой биодоступностью - около 15%. Пониженная кислотность желудочного содержимого уменьшает абсорбцию домперидона. Cmax в плазме достигается через 1 ч.РаспределениеДомперидон широко распределяется в различных тканях, в тканях мозга его концентрация невелика. Связывание с белками плазмы составляет 91-93%.МетаболизмПодвергается интенсивному метаболизму в стенке кишечника и печени.ВыведениеT1/2 составляет 7-9 ч, при выраженной почечной недостаточности он удлиняется.Выводится через кишечник (66%) и почками (33%), в неизмененном виде выводится соответственно 10% и 1% от величины дозы. Фармакокинетика в особых клинических случаяхПри выраженной почечной недостаточности T1/2 удлиняется.ОмепразолВсасываниеОмепразол быстро абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, Cmax в плазме достигается через 0.5-1 ч. Биодоступность составляет 30-40%.РаспределениеСвязывание с белками плазмы - около 90%.МетаболизмОмепразол практически полностью метаболизируется в печени. Является ингибитором ферментной системы CYP2C19.ВыведениеT1/2 - 0.5-1 ч. Выводится почками (70-80%) и с желчью (20-30%).Фармакокинетика в особых клинических случаяхПри хронической почечной недостаточности выведение снижается пропорционально снижению КК.У пациентов пожилого возраста выведение уменьшается, биодоступность возрастает.При печеночной недостаточности биодоступность составляет 100%, T1/2 - 3 ч.

**Показания**

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в т.ч. профилактика рецидивов);рефлюкс-эзофагит;гиперсекреторные состояния (синдром Золлингера-Эллисона, стрессовые язвы ЖКТ, полиэндокринный аденоматоз, системный мастоцитоз);НПВС-гастропатия;эрадикация Helicobacter pylori у инфицированных больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (в составе комбинированной терапии);профилактика аспирации кислого содержимого желудка в дыхательные пути во время общей анестезии (синдром Мендельсона).

**Способ применения и дозы**

Внутрь, запивая небольшим количеством воды (содержимое капсулы нельзя разжевывать), за 30 минут до еды.Обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рефлюкс-эзофагит и НПВС-гастропатия - 20 мг 2 раза в сутки. Курс лечения при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки - 2–3 недели, при необходимости - 4–5 недель; при язвенной болезни желудка и рефлюкс-эзофагите - 4–8 недель.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 назначают в 2–3 приема).Профилактика синдрома Мендельсона - 40 мг за 1 ч до операции.Профилактика рецидивов язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки - 10–20 мг 1 раз в сутки.Противорецидивное лечение рефлюкс-эзофагита - 20 мг/сут в течение длительного периода.Эрадикация Helicobacter pylori - 20 мг 2 раза в сутки в течение 7–14 дней (в зависимости от применяемой схемы лечения) в сочетании с антибактериальными средствами.У пожилых пациентов коррекция дозы не требуется.

**Противопоказания**

Гиперчувствительность;беременность;период лактации;детский возраст.С осторожностью: почечная и/или печеночная недостаточность.

**Применение при беременности и кормлении грудью**

С осторожностью следует применять препарат при беременности.Противопоказано применение препарата Омез Д в период лактации (грудного вскармливания).

**Побочные действия**

Со стороны органов кроветворения: очень редко - лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, панцитопения.Со стороны системы пищеварения: иногда - диарея, запоры, боль в животе, тошнота, рвота, метеоризм; редко - повышение активности печеночных ферментов, нарушения вкуса; очень редко - сухость во рту, стоматит, у больных с предшествующим тяжелым заболеванием печени - гепатит (в т.ч. с желтухой), нарушение функции печени.Со стороны нервной системы: у больных с тяжелыми сопутствующими соматическими заболеваниями - головокружение, головная боль, возбуждение, депрессия; у больных с предшествующим тяжелым заболеванием печени - энцефалопатия.Со стороны опорно-двигательного аппарата: очень редко - артралгия, миастения, миалгия.Со стороны кожных покровов: редко - кожная сыпь и/или зуд; в отдельных случаях - фотосенсибилизация, мультиформная экссудативная эритема, алопеция.Аллергические реакции: часто - крапивница; очень редко - ангионевротический отек, лихорадка, бронхоспазм, интерстициальный нефрит и анафилактический шок.Прочие: редко - гинекомастия, недомогание, нарушения зрения, периферические отеки, усиление потоотделения, образование желудочных гландулярных кист во время длительного лечения (следствие ингибирования секреции соляной кислоты, носит доброкачественный, обратимый характер).

**Передозировка**

ДомперидонСимптомы: сонливость, дезориентация и экстрапирамидные реакции. Лечение: прием активированного угля, при возникновении экстрапирамидных реакций - антихолинергические, противопаркинсонические, антигистаминные средства.ОмепразолСимптомы: нарушение зрения, сонливость, возбуждение, спутанность сознания, головная боль, повышение потоотделения, сухость во рту, тошнота, аритмия.Лечение: проведение симптоматической терапии. Специфического антидота не существует. Гемодиализ недостаточно эффективен.

**Взаимодействие с другими препаратами**

ДомперидонЦиметидин, натрия гидрокарбонат, другие антацидные и противосекреторные препараты снижают биодоступность домперидона. Антихолинергические средства нейтрализуют действие домперидона.При одновременном применении противогрибковые средства азолового ряда, антибиотики из группы макролидов, ингибиторы ВИЧ-протеазы, нефазодон повышают концентрацию домперидона в плазме.ОмепразолОмепразол способен снижать абсорбцию эфиров ампициллина, солей железа, итраконазола и кетоконазола (омепразол повышает pH желудка).Являясь ингибитором изоферментов системы 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**

Перед началом терапии препаратом Омез Д необходимо исключить наличие злокачественного процесса, т.к. лечение маскирует симптомы, что может отсрочить постановку правильного диагноза.

**Условия хранения**

В сухом месте