Инструкция по применению
Резолор Таблетки покрытые пленочной оболочкой 1 мг 28 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Италия
Производитель: Johnson & Johnson
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Прукалоприд
Количество в упаковке: 28
Дозировка действующего вещества: 1 мг

Описание

Таблетки Резолор предназначены для симптоматической терапии хронического запора у людей, у которых слабительные средства не обеспечили достаточного эффекта в устранении симптомов.

Действующее вещество

Прукалоприд

Состав

Прукалоприд 1м, лактозы моногидрат, МКЦ, диоксид кремния коллоидный, стеарат магния.

Форма выпуска

Таблетки

Показания

Для лечения хронического запора.

Способ применения и дозы

Препарат принимают внутрь, независимо от приема пищи, в любое время суток. Взрослые: 2 мг 1 раз в день. Пожилые (старше 65 лет): начинают с 1 мг 1 раз в день, при необходимости, дозу повышают до 2 мг 1 раз в день. ети и подростки: Резолор не рекомендуется применять у детей и подростков моложе 18 лет. Больные с нарушением функции почек: при тяжелом нарушении функции почек (скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин /1,73 м2) доза составляет 1 мг 1 раз в день. Для больных со слабым и умеренно выраженным нарушением функции почек коррекции дозы не требуется. Больные с нарушением функции печени: при тяжелом нарушении функции печени (класс С по Чайлд-Пью) доза составляет 1 мг 1 раз в день. Из-за специфического механизма действия прукалоприда (стимуляция моторики кишечника) увеличение суточной дозы более 2 мг вряд ли приведет к усилению эффекта. Если прием прукалоприда 1 раз в день в течение 4 недель не дает эффекта, следует повторно обследовать больного и определить целесообразность продолжения лечения.

Побочные действия

Со стороны центральной нервной системы Очень часто: головная боль, Часто: головокружение, Нечасто: тремор. Со стороны сердечно-сосудистой системы Нечасто: сердцебиение. Со стороны желудочно-кишечного тракта Очень часто: тошнота, диарея, боль в животе, Часто: рвота, диспепсия, ректальное кровотечение, метеоризм, патологические кишечные шумы. Нечасто: анорексия. Со стороны мочеполовой системы Часто: поллакиурия. Общие Часто: слабость, Нечасто: лихорадка, плохое самочувствие.Самыми частыми нежелательными реакциями при применении препарата Резолор были головная боль и нежелательные реакции со стороны желудочно-кишечного тракта (боль в животе, тошнота, диарея), каждый из которых наблюдался примерно у 20% больных. Нежелательные реакции развивались преимущественно в начале лечения и обычно исчезали через несколько дней, не требуя отмены лечения. Другие нежелательные реакции наблюдались эпизодически. Большинство неблагоприятных нежелательных реакций были слабой или средней степени тяжести.

Взаимодействие с другими препаратами

Данные in vitro свидетельствуют о слабой способности прукалоприда к взаимодействию, и в терапевтических концентрациях он вряд ли влияет на осуществляемый ферментами системы цитохрома метаболизм одновременно применяемых препаратов. Хотя прукалоприд может слабо связываться с Р-гликопротеином (Р-ГП), в клинически значимых концентрациях он не тормозит активности (Р-ГП). Мощный ингибитор CYP3A4 и Р-гликопротеина кетоконазол в дозе 200 мг 2 раза в день увеличивал AUC (площадь под кривой “концентрация-время”) прукалоприда примерно на 40%. Этот эффект слишком мал, чтобы быть клинически значимым, и, скорее всего, связан с подавлением осуществляемого Р-гликопротеином активного транспорта прукалоприда в почках. Такое же взаимодействие, как с кетоконазолом, может наблюдаться и с другими активными ингибиторами Р-гликопротеина, например, верапамилом, циклоспорином А и хинидином. Прукалоприд, скорее всего, также транспортируется в почках и другими переносчиками.

Особые указания

Противопоказания:- гиперчувствительность к активному компоненту или любому вспомогательному веществу,- нарушение функции почек, требующее проведения диализа,- перфорация или обструкция кишечника вследствие анатомических или функциональных нарушений стенки кишечника, механическая кишечная непроходимость, тяжелое воспаление кишечника, например, болезнь Крона, язвенный колит и токсический мегаколон/мегаректум,- врожденный дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция.