Инструкция по применению
Вентер таблетки 1г 50 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Словения
Производитель: КРКА
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Сукральфат
Количество в упаковке: 50
Дозировка действующего вещества: 1 г
Срок годности: 36.0

Действующее вещество

Сукральфат

Состав

1 таблетка содержит:Активное вещество: сукральфат 1 г.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Абсорбция низкая - 3-5% от введенной дозы (до 5% дисахаридного компонента и менее 0.02% алюминия). Выводится через кишечник - 90% в неизмененном виде; незначительное количество сульфатного дисахарида, попавшего в кровоток, выводится почками.

Показания

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения; Профилактика обострения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки; Гиперфосфатемия у пациентов с уремией, находящихся на гемодиализе;Рефлюкс-эзофагит;Профилактика стрессовых язв.

Способ применения и дозы

Внутрь, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды, за 1 ч до еды и перед сном. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения: внутрь по 1 таблетке (1 г) четыре раза в сутки или по 2 таблетки (2 г) два раза в сутки. Максимальная суточная доза - 8 г. Средняя продолжительность курса лечения составляет 4-6 недель, при необходимости - до 12 недель. Профилактика обострений язвенной болезни двенадцатиперстной кишки: по 1 таблетке два раза в сутки. Рефлюкс эзофагит: по 1 таблетке три раза в день перед каждым приемом пищи и 1 таблетка перед сном. Гиперфосфатемия: по 1 таблетке четыре раза в сутки перед приемом пищи и перед сном. У пациентов с гиперфосфатемией при снижении концентрации фосфатов в плазме доза сукральфата может быть уменьшена. Длительность терапии рефлюкс эзофагита, гиперфосфатемии, а также с целью профилактики обострений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки определяется клиническим состоянием пациента и результатами обследования в динамике, индивидуально лечащим врачом. Дети старше 4 лет: по 1/2 - 1 таблетке (0,5 -1,0 г) четыре раза в сутки за час до приема пищи и на ночь, т.е. в дозе 40-80 мг на кг массы тела в сутки, разделенной на 4 приема.

Противопоказания

Выраженные нарушения функции почек, детский возраст до 4 лет, повышенная чувствительность к сукральфату и другим компонентам препарата. С осторожностью: хроническая почечная недостаточность (ХПН) (риск развития интоксикации алюминием), беременность, период лактации.

Применение при беременности и кормлении грудью

С осторожностью применять при беременности и в период лактации.

Побочные действия

Запор, редко - тошнота, рвота, диарея, метеоризм, сухость во рту, головная боль, бессонница, сонливость, головокружение, гастралгия, боль в области поясницы, аллергические реакции (кожный зуд, сыпь, крапивница).

Передозировка

Сведения о случаях передозировки отсутствуют.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении с непрямыми антикоагулянтами возможно уменьшение их антикоагулятной активности (в т.ч. варфарина).При одновременном применении уменьшается абсорбция противомикробных средств производных фторхинолона.При одновременном применении снижается абсорбция амитриптилина, что может привести к уменьшению его клинической эффективности.Полагают, что при одновременном применении возможно образование хелатных комплексов с сукральфатом амфотерицина В, колистина сульфата, тобрамицина, что может привести к уменьшению их противомикробной активности.При одновременном применении с дигоксином возможно уменьшение абсорбции дигоксина.Полагают, что при одновременном применении возможно небольшое уменьшение абсорбции кетоконазола и флуконазола.При одновременном применении с левотироксином заметно уменьшается эффективность левотироксина.При одновременном применении с сукральфатом наблюдались небольшие изменения фармакокинетики теофиллина. Полагают также, что возможно значительное уменьшение абсорбции теофиллина из лекарственных форм с замедленным высвобождением.Полагают, что при одновременном применении возможно уменьшение абсорбции тетрациклина.При одновременном применении уменьшается абсорбция фенитоина, сульпирида.Описан случай уменьшения концентрации хинидина в плазме крови при одновременном применении с сукральфатом.При одновременном применении нельзя исключить некоторого уменьшения биодоступности циметидина, ранитидина, роксатидина.

Особые указания

При необходимости одновременного применения антацидов их следует принимать за 30 мин до или через 30 мин после приема сукральфата.При почечной недостаточности необходим контроль концентраций алюминия и фосфатов в сыворотке.Появление сонливости и судорог может указывать на проявления токсического действия алюминия.Кратковременное лечение может приводить к полному рубцеванию язвы, но не изменяет частоту и тяжесть рецидивов язвенной болезни после рубцевания.Введение сукральфата через назогастральный зонд может приводить к образованию безоара (конкремент, образующийся в пищеварительном тракте и имеющий форму шарика) с другими лекарственными средствами или растворами для энтерального питания, т.к. сукральфат может связывать белок.

Условия хранения

В сухом месте