УТВЕРЖДАЮ

Директор

Департамента лекарственных средств и медицинских изделий при

Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики

Джанкорозова М.К.

« ОВ » Оскайро 2023 г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

ПАНДЕМОН

Торговое название

Пандемон

Международное непатентованное название

Пантопразол

Лекарственная форма

Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой.

Состав

Каждая таблетка содержит:

Активное вещество:

Пантопразол натрия USP экв. пантопразолу 40 мг

Вспомогательные вещества: лаурилсульфат натрия, лактоза, дикальция фосфат, кремния диоксид коллоидный безводный, стеариновая кислота, очищенный тальк, стеарат магния, очищенный тальк, натрия крахмалгликолят, микрокристаллическая целлюлоза гранулы.

Описание

круглые, жёлтого пвета, оболочкой, кишечнорастворимой Таблетки, покрытые двояковыпуклые.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний, связанных нарушением кислотности. c Противоязвенные препараты и препараты для лечения гастроэзофагеального рефлюкса (GORD). Ингибиторы протонового насоса. Пантопразол. **Код ATX:** A02BC02.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Ингибитор протонового насоса (Н+-К+-АТФ-азы). Блокирует заключительную стадию секреции соляной кислоты, снижая базальную и стимулированную секрецию, независимо от природы раздражителя. Селективность терапевтического действия пантопразола проявляется в том, что он действует в кислой среде при рН <3, при больших значениях рН пантопразол практически неактивен.

При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с Helicobacter pylori, нормализация секреции в желудке повышает чувствительность микроорганизмов к антибиотикам. Не влияет на моторику ЖКТ. Секреторная активность нормализуется через 3-4 дня после окончания приема препарата.

Фармакокинетика

Пантопразол быстро абсорбируется из ЖКТ, Стах достигается через 2-2,5 ч после приема внутрь и составляет 1-1,5 мкг/мл, при этом значение Стах остается постоянным при многократном приеме. Биодоступность препарата составляет 77%. Одновременный прием пищи не влияет на показатель AUC, Стах и биодоступность; наблюдается лишь изменение начала действия препарата.

Связывание с белками плазмы - около 98%. Vd составляет примерно 0,15 л/кг, а клиренс -

0.1 л/ч/кг.

Пантопразол практически полностью метаболизируется в печени. Является ингибитором

изофермента СҮР2С19.

Т1/2 - 1 ч. Из-за специфического связывания пантопразола с протоновым насосом париетальных клеток T1/2 не коррелирует с продолжительностью терапевтического эффекта. Выведение метаболитов (80%) - преимущественно через почки; оставшаяся часть выводится с желчью. Основной метаболит, определяемый в сыворотке крови и в сульфатом. конъюгируется который десметилпантопразол, десметилпантопразола (примерно 1.5 ч) намного больше, чем Т1/2 самого пантопразола. Фармакокинетика в особых клинических случаях:

При хронической почечной недостаточности (в т.ч. у пациентов, находящихся на гемодиализе) не требуется изменения доз препарата. Т1/2 - короткий, как у здоровых лиц.

Пантопразол в очень малых количествах может выводиться при диализе.

У пациентов с циррозом печени (классы А и В по шкале Чайлд-Пью) при приеме пантопразола в дозе 20 мг в сутки T1/2 увеличивается до 3-6 ч, AUC возрастает в 3-5 раз, а Стах - в 1,3 раза по сравнению со здоровыми лицами.

Небольшое увеличение AUC и повышение Cmax у пациентов пожилого возраста по сравнению с соответствующими данными у пациентов младшего возраста не являются клинически значимыми.

Показания к применению

Взрослые и дети старше 12 лет:

гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.

Взрослые:

- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, в т. ч ассоциированная с Helicobacter pylori;
- профилактика и лечение эрозивно-язвенных поражений желудочно-кишечного тракта, ассоциированные с приемом нестероидных противовоспалительных средств;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения;
- стрессовые язвы желудка и двенадцатиперстной кишки;
- синдром Золлингера-Эллисона и другие патологические состояния, связанные с повышенной секрецией.

Противопоказания

- гиперчувствительность к пантопразолу или к любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата;
- диспепсия невротического генеза.

осторожностью: при беременности и в период лактации, при печеночной недостаточности.

Способ применения и дозы

Взрослые и дети старше 12 лет:

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: Рекомендованная пероральная доза 40 мг один раз в день в течение 4 недель. В зависимости от состояния пациента можно продолжить курс лечения до 8 недель.

Взрослым:

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: Рекомендованная пероральная доза препарата 40 мг один раз в день в течение 4 недель. В зависимости от состояния пациента можно продолжить курс лечения до 8 недель.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированная с Helicobacter

pylori: рекомендованы следующие комбинации:

1. Пандемон по 40 мг -2 раза в сутки + амоксициллин по 1000 мг- 2 раза в сутки + кларитромицин по 500 мг - 2 раза в сутки.

2. Пандемон по 40 мг -2 раза в сутки + метронидазол по 500 мг - 2 раза в сутки +

кларитромицин по 500 мг - 2 раза в сутки.

3. Пандемон по 40 мг -2 раза в сутки + амоксициллин по 1000 мг - 2 раза в сутки + метронидазол по 500 мг - 2 раза в сутки.

Курс лечения 7-14 дней.

Профилактика и лечение эрозивно-язвенных поражений желудочно-кишечного тракта, противовоспалительных нестероидных приемом \mathcal{C} ассоциированные Рекомендованная доза по 40 мг 1 раз в сутки в течение 4-8 недель.

Препарат принимать до еды, в первой половине дня, таблетки нельзя жевать или дробить. Запивать каждую дозу стаканом воды, проглатывая таблетки целиком.

Пожилым пациентам, а также пациентам с нарушенной функцией почек:

Не рекомендуется превышать суточную дозу 40 мг. Исключением является применение комбинированной антибактериальной терапии в отношении Helicobacter pylori, когда и пожилые пациенты должны принимать препарат Пандемон в дозе 40 мг 2 раза в сутки.

Побочные действия

При использовании пантопразола примерно у 5% пациентов могут отмечаться нежелательные реакции. Нежелательные реакции, которые регистрировались в клинических исследованиях и в постмаркетинговом периоде при применении пантопразола, перечислены ниже в соответствии с системно-органными классами по MedDRA. Параметры частоты нежелательных реакций определяются следующим образом: очень часто ($\geq 1/10$); часто ($\geq 1/100$, но <1/10); нечасто ($\geq 1/1000$, но <1/100); редко ($\geq 1/10000$, но < 1/1000); очень редко (< 1/10000); частота неизвестна (не может быть оценена по имеющимся данным). Для всех нежелательные реакций, о которых сообщалось в постмаркетинговом периоде невозможно установить параметры частоты, поэтому они относятся к категории «частота неизвестна». В пределах каждой частотной группы нежелательные реакции представлены в порядке уменьшения их тяжести.

Со стороны крови и лимфатической системы: редко – агранулоцитоз; очень редко –

тромбоцитопения, лейкопения, панцитопения.

Со стороны иммунной системы: редко – реакции гиперчувствительности (включая анафилактические реакции и анафилактический шок).

Со стороны обмена веществ и питания: редко - гиперлипидемия, повышение уровня триглицеридов и холестерина в крови, изменения массы тела; частота неизвестна гипонатриемия, гипомагниемия, гипокальциемия, гипокалиемия.

Нарушения психики: нечасто – расстройства сна; редко – депрессия (и ухудшение состояния); очень редко – дезориентация (и ухудшение состояния); частота неизвестна – галлюцинации, спутанность сознания (особенно у предрасположенных пациентов, ухудшение состояния).

Со стороны нервной системы: нечасто - головная боль, головокружение; редко дисгевзия; частота неизвестна – парестезия.

Со стороны органа зрения: редко – нарушения зрения/нарушение четкости зрения.

Со стороны желудочно-кишечного тракта: часто – железистые полипы дна желудка (доброкачественные); нечасто – диарея, тошнота/рвота, вздутие живота и чувство тяжести, констипация, сухость во рту, боль в животе и чувство дискомфорта; частота неизвестна микроскопический колит.

Со стороны печени и желчевыводящих путей: нечасто – повышение уровней ферментов печени в крови (трансаминазы, у-глутамилтранспептидаза); редко – повышение уровня билирубина в крови; частота неизвестна – повреждение клеток печени, желтуха, печеночная недостаточность.

Со стороны кожи и подкожных тканей: нечасто – высыпания/экзантема/сыпь, зуд; редко - крапивница, ангионевротический отек; частота неизвестна - синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла, мультиформная эритема, реакции фотосенсибилизации, подострая кожная красная волчанка, лекарственная реакция с эозинофилией и системными симптомами (DRESS).

Со стороны скелетно-мышечной и соединительной ткани: нечасто – переломы бедра, запястья или позвоночника; редко – артралгия, миалгия; частота неизвестна – мышечные спазмы (связаны с электролитными нарушениями).

путей: мочевыводящих почек uстороны Coтубулоинтерстициальный нефрит (ТИН) (возможно прогрессирование заболевания и развитие почечной недостаточности).

Со стороны половых органов и молочной железы: редко – гинекомастия.

Общие расстройства и нарушения в месте введения: нечасто – астения, усталость и недомогание; редко – повышение температуры тела, периферический отек.

Гипокальциемия и/или гипокалиемия могут быть связаны с развитием гипомагниемии

Передозировка

До настоящего времени явлений передозировки в результате применения препарата Пандемон отмечено не было.

Тем не менее, в случае передозировки и только при наличии клинических проявлений симптоматическое проводится эффектов) побочных усиление поддерживающее лечение. Пантопразол не выводится посредством гемодиализа.

Лекарственные взаимодействия

Пантопразол может снижать всасывание препаратов, биодоступность которых зависит от рН (например, кетоконазола).

Пантопразол метаболизируется в печени посредством системы ферментов цитохрома Не исключено взаимодействие пантопразола с другими препаратами, метаболизирующимися посредством этой же системы. Проведение специальных исследований с большинством таких средств не выявило клинически значимых взаимодействий (в частности, с карбамазепином, кофеином, диазепамом, диклофенаком, напроксеном, нифедипином, метопрололом, глибенкламидом, этанолом, фенпрокоумоном, фенитоином, пироксикамом, теофиллином, варфарином и оральными контрацептивами).

Не выявлено взаимодействия с одновременно назначаемыми антацидами.

Особые указания

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

Применение препарата не показано для лечения легких желудочно-кишечных жалоб, таких как диспепсия неврогенного генеза.

(например, симптомов тревожных какого-либо ИЗ присутствии непреднамеренная потеря веса, периодическая рвота, дисфагия, анемия или мелена) и в В случае подозрения или наличия язвы желудка, следует исключить возможность злокачественного новообразования, т.к. лечение препаратом Пандемон может уменьшить симптомы и отсрочить правильную постановку диагноза.

Если симптомы сохраняются, несмотря на адекватное лечение, то следует провести

дальнейшее обследование.

У лиц с тяжелой печеночной недостаточностью дневная доза должна быть уменьшена до 20 мг пантопразола. Кроме того, у таких пациентов во время терапии препаратом Пандемон необходимо контролировать ферменты печени. В случае повышения их уровня лечение должно быть прервано.

Применение в период беременности и грудного вскармливания

Беременность

Имеющиеся ограниченные данные о применении препарата у женщин в период (300-1000 исходов беременности) свидетельствуют о том, беременности лекарственное средство не вызывает возникновения пороков развития и не оказывает токсического влияния на плод и новорожденного ребенка. В исследованиях на животных обнаружено, что пантопразол оказывает негативное влияние на репродуктивную функцию В качестве меры предосторожности препарат не рекомендуется использовать у женщин в период беременности.

Кормление грудью

В исследованиях на животных установлено, что пантопразол выделяется с грудным молоком. Имеются сообщения, что пантопразол выделяется с грудным молоком у человека (данные ограничены). Риск для ребенка, в том числе новорожденного, не может быть исключен. При принятии решения в вопросе прекращения грудного вскармливания или прекращения/прерывания терапии препаратом, необходимо оценить соотношение пользы от применения препарата для женщины и риска для ребенка.

Фертильность

В исследованиях на животных установлено, что пантопразол не оказывает влияния на фертильность

Дети

Не рекомендуется использовать препарат у детей в возрасте до 12 лет, так как эффективность и безопасность применения пантопразола недостаточно изучены у данной категории пациентов

Форма выпуска

По 10 таблеток в блистере.

По 2 блистера вместе с инструкцией по медицинскому применению в картонной упаковке.

Условия хранения

Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок хранения

2 года.

Не использовать по истечении срока годности.

Условия отпуска

По рецепту.

Держатель торговой марки и регистрационного удостоверения: Neo Universe LLP

Unit 18, 53 Norman Road, Greenwich Centre Business Park, London, England, SE10 9QF, UK (Великобритания)

Производитель:

Lark Laboratories (India) Ltd.

SP-1192 E, Phase-IV, RIIĆO Industrial Area, Bhiwadi, Distt. Alwar (Rajasthan), India (Индия)

Адрес организации, принимающей на территории Кыргызской Республики претензии от потребителей по качеству продукции (товара):

OcOO «Атап Pharm» (Аман Фарм), Республика Кыргызстан, город Бишкек, ул. Шоорукова 36.

Тел.: (0312) 560466, E-mail: <u>aman.pharm12@gmail.com</u>