

ФАМОТИДИН

1. Фамотидин
2. Антодин, Апо-Фамотидин, Аципеп, Блокацид, Гастросидин, Квамател, Лецедил, Ульфамид, Ульцеран, Фамонит, Фамосан, Фамотидин, Фамотидин-ISN, Фамотидин- Акри, Фамоцид
3. Средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта (Антациды и другие противоязвенные средства).
4. Противоязвенное действие.
5. Уровень убедительности доказательств А для применения при кислотозависимых заболеваниях. Применение препарата приводит к подавлению продукции соляной кислоты в желудке, что подтверждено многочисленными исследованиями с использованием суточного мониторинга интрагастрального уровня pH. В тоже время роль фамотидина в лечении язвы, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с эрозивным эзофагитом существенно снизилась: препарат при данных заболеваниях используется кратковременно для купирования болевого синдрома и изжоги, а также для профилактики рецидивов. Многочисленные публикации свидетельствуют о высокой эффективности парентерального введения препарата при кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, однако в лечении больных с тяжелыми кровотечениями его эффективность оказалась низкой. Следует учитывать, что препарат признан малоэффективным при синдроме Золлингера-Эллисона, системном мастоцитозе.
6. Цена за 1 таблетку (20 мг) от 0,55 до 3,80 руб.[1]; от 0,69 до 0,95 руб.[2]; 9,05 руб.[3].
Результаты единичных и неполных фармакоэкономических исследований показали экономическую обоснованность использования фамотидина для купирования симптомов, связанных с гиперхлоргидрией и для проведения поддерживающей (профилактической) терапии при язве, при эндоскопически негативной гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
7. Блокада H₂-гистаминовых рецепторов сопровождается подавлением продукции соляной кислоты как базальной, так и стимулированной гистамином и в меньшей степени гастрином и ацетилхолином (прямой эффект), а также снижением активности пепсина и уменьшением продукции панкреатического секрета (опосредованный эффект). После приема внутрь максимальная концентрация препарата в плазме достигается через 1-2 ч и не зависит от приема пищи. Системная биодоступность составляет 50%, связывание с белками плазмы 15%. T_{1/2} активного вещества из плазмы крови составляет 2,3-3,5 часа, 30-35% препарата выводится с мочой в неизменном виде при приеме внутрь и 65-70% - при парентеральном введении. Антисекреторное действие после приема фамотидина сохраняется от 3 до 10 часов. В связи с низкой липофильностью он не проникает в центральную нервную систему и не оказывает седативного эффекта. Не изменяет активность микросомальных ферментов печени.
8. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки, лечение и профилактика обострений, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, неязвенная диспепсия, хронический панкреатит, синдром Золлингера-Эллисона (при невозможности применения ингибиторов протонной помпы), кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, профилактика и лечение симптоматических язв желудочно-кишечного тракта, предупреждение аспирационных пневмоний при проведении общей анестезии, для купирования болевого синдрома и коррекции внешнесекреторной функции поджелудочной железы при хроническом панкреатите.
9. Гиперчувствительность к препаратам группы, беременность, лактация.
10. Купирование или существенное снижение выраженности клинических симптомов, связанных с гиперхлоргидрией, в течение первых суток лечения, индукция клинико-функциональной и морфологической ремиссии заболевания к окончанию курсового лечения.
11. Фамотидин принимается внутрь по 20 мг 2 раза в сутки или 40 мг 1 раз в сутки. При необходимости доза может быть увеличена до 80-160 мг/сут. С целью профилактики рецидивов язвы и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь – по 20 мг 1 раз в сутки в вечерние часы. Длительность курса лечения устанавливается индивидуально в зависимости от основного заболевания. При желудочных кровотечениях и невозможности приема внутрь препарат вводится в/в струйно медленно по 20 мг в 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида или капельно в 100 мл раствора глюкозы для инфузий каждые 8-12 часов. Детям препарат назначается в дозе 1-2 мг/кг в сутки. Больным с ожогами для поддержания соответствующего значения pH желудочного сока может потребоваться увеличение доз фамотидина вследствие повышенного клиренса препарата. Больные, подвергающиеся гемодиализу или перитонеальному диализу, не нуждаются в корректировке доз блокаторов H₂-рецепторов гистамина, так как лишь небольшие количества данных лекарственных средств удаляются из организма во время этих процедур.
DDD=40 мг (перорально, парентерально).
12. Специфических симптомов передозировки не отмечено. Противоядие отсутствует, при необходимости проводят симптоматическое лечение.
13. Отмечается перекрестная повышенная чувствительность ко всем блокаторам H₂-гистаминовых рецепторов. После отмены препарата кислотная продукция быстро возвращается к исходному уровню. Применение фамотидина может маскировать симптомы рака желудка, поэтому необходимо тщательное наблюдение за больными и перед началом лечения необходимо исключить злокачественные заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Редко отмечается повышение активности сывороточных аминотрансфераз, не имеющее существенного клинического значения. При проведении кожных проб с использованием аллергенов прием фамотидина следует прекратить. При длительном приеме препарата необходимо контролировать содержание в крови витамина B₁₂. Приготовленный раствор фамотидина для инъекций остается стабильным в течение 48 часов при комнатной температуре.
14. С осторожностью применять у пациентов с нарушением выделительной функции почек, а также при циррозах печени - дозу препарата или кратность приема необходимо уменьшить. Проблемы по использованию препарата в пожилом возрасте отсутствуют, если у них не выявляются тяжелые нарушения функций печени или почек, которые могут быть причиной появления спутанности сознания. В период беременности и лактации препарат применяется только по жизненным показаниям.
15. Категория влияния на плод – В (FDA)
(http://www.drugbank.ca/drugBank/drugStructureFile/drug_files/fda_labels/DB00927.pdf
<http://www.fda.gov/cder/foi/label/2007/019462s034,019510s031,020249s013bl.pdf>).
16. Диарея, запор, отсутствие аппетита, головная боль, головокружение, усталость, аллергические реакции, кожная сыпь, тахикардия или брадикардия, артериальная гипотензия при быстром струйном в/в введении препарата, крайне редко – нейтропения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, внутрипеченочный холестаз.
17. Фамотидин не ингибирует микросомальные ферменты печени, поэтому не влияет на действие диазепамы, фенитоина, пропранолола, теофиллина и других препаратов, которые метаболизируются под действием этих ферментов. Одновременный прием фамотидина с антацидами или сульфатом снижает его всасывание, с

препаратами, депрессирующими функцию кроветворения, может приводить к развитию патологических изменений крови, с нестероидными противовоспалительными препаратами – к нарушению их всасывания.

18. Не применяется.
19. В тех случаях, когда фамотидин применяется в комбинации с антацидами и другими препаратами, перерыв между их приемом должен быть не менее 1-2 ч. Курение снижает эффективность фамотидина, особенно в ночные часы, в связи с чем рекомендуется или прекратить курение или избегать курения после приема вечерней дозы. При появлении признаков аллергии или другого вновь появившегося симптома немедленно обратится к врачу.
20. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
21. Таблетки 20, 40 мг
Фирмы: Amoun Pharmaceutical Industries Co, Apic, Египет; Apotex Inc, Канада; Ipca Laboratories Ltd, Индия; Eczacibasi Ilac Sanayi, Турция; Gedeon Richter Ltd., Венгрия; Zdravlje Pharmaceutical and Chemical Works, Югославия; KRKA, Словения; Medochemie Ltd, Кипр; Cadila Healthcare Ltd, Индия; Alkaloid, Македония; Pro. Med. Cs Praga As, Чехия; Неморарм D.D., Югославия; ICN – Лексредства ОАО, Россия; Акрихин ХФК ОАО, Россия; Sun Pharmaceutical Industries Ltd, Индия.
22. В защищенном от света и влаги месте при комнатной температуре.