

РАНИТИДИН

1. Ранитидин
 2. Ацидекс, Ацилок, Веро-Ранитидин, Гистак, Зантак, Зоран, Ранигаст, Ранисан, Ранисон, Ранитидин, Ранитидин Врамед, Ранитидин Седико, Ранитидин-Акри, Ранитидин-БМС, Ранитидин-Ратиофарм, Ранигаст, Ранитидина гидрохлорид, Ранитин, Рантаг, Рантак, Рэнкс, Улкодин, Язитин.
 3. Средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта (Антациды и другие противоязвенные средства).
 4. Противоязвенное средство.
 5. Уровень убедительности доказательств А для применения при кислотозависимых заболеваниях. Многочисленными исследованиями с использованием суточного мониторинга интрагастрального уровня рН показано, что применение препарата приводит к дозозависимому подавлению продукции соляной кислоты в желудке. В тоже время роль ранитидина в терапии язвы, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с эрозивными эзофагитами существенно снизилась: препарат используется кратковременно для купирования болевого синдрома и изжоги, а также для профилактики рецидивов данных заболеваний. Многочисленные публикации свидетельствуют об эффективности парентерального введения препарата при кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, однако в лечении тяжелых больных с кровотечениями его эффективность оказалась низкой. Следует учитывать, что препарат признан малоэффективным при синдроме Золлингера-Эллисона, системном мастоцитозе.
 6. Цена за 1 таблетку (150 мг) от 1,04 до 9,65 руб.[1]; 0,60 руб.[2]; 3,19 руб.[3].
Результаты единичных фармакоэкономических исследований показали экономическую обоснованность использования ранитидина для купирования симптомов, связанных с гиперхлоргидрией и для проведения поддерживающей (профилактической) терапии при язве, а также для лечения и профилактики рецидивов эндоскопически негативной гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
 7. Блокада H_2 - 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). Ранитидин - слабый ингибитор оксидазной системы смешанной функции цитохрома P_{450} в печени, вызывает небольшое не имеющее клинического значения повышение уровня пролактина в сыворотке крови (отмечено при внутривенном струйном введении в дозах 100 мг и более). 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%. Препарат подвергается биотрансформации при «первом прохождении» через печень. Период полувыведения ранитидина составляет около 2 ч., 79% выделяется почками в неизменном виде. Проникает через плаценту и в грудное молоко. Подавляет базальную и стимулированную секрецию соляной кислоты и пепсина.
 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 при курсовом лечении.
 11. Обычная доза для взрослых и подростков 300 мг 1 раз в сутки в вечерние часы или по 150 мг 2 раза в сутки для лечения обострений кислотозависимых заболеваний и 75-150 мг 1 раз в сутки - для их профилактики и при неязвенной диспепсии. При гиперсекреторных состояниях желудка (например, синдром Золлингера-Эллисона, системный мастоцитоз, полиэндокринный аденоматоз) доза препарата может достигать до 6 г в сутки. Детям препарат назначается по 2-8 мг/кг массы тела 2-3 раза в день (максимальная суточная доза 300 мг). Длительность курса определяется индивидуально. При кровотечениях из верхних отделов пищеварительного тракта и при невозможности приема внутрь препарат вводится внутривенно 2-4 мг/кг в сутки, разбавленных до 20 -100 мл совместимым раствором для внутривенного введения и вводимых в течение 15-20 мин. или по 50 мг каждые 6-8 часов внутримышечно или внутривенно.
DDD=0,3 г (перорально, парентерально).
 12. Специфических симптомов передозировки не отмечено. При необходимости проводят симптоматическое лечение.
Отмечается повышенная чувствительность ко всем блокаторам H_2 -гистаминовых рецепторов. После отмены препарата кислотная продукция быстро возвращается к исходному уровню. Применение ранитидина 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 отмечаются ложноположительная реакция на белок в моче, повышение уровня сывороточных аминотрансфераз, креатинина и гаммаглутамилтранспептидазы, не имеющие существенного клинического значения. При проведении кожных проб с использованием аллергенов прием ранитидина следует прекратить. При длительном приеме препарата необходимо контролировать содержание в крови витамина B_{12} . Приготовленный раствор ранитидина для инъекций остается стабильным в течение 48 часов при комнатной температуре. При длительном лечении у ослабленных больных в условиях стресса возможны бактериальные поражения желудка с последующим распространением инфекции.
 14. 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. Для больных с нарушением функции почек (клиренс креатинина менее 50 мл/мин) —50 мг в 50 мл 0,45% раствора натрия хлорида. В период беременности и лактации препарат применяется только по жизненным показаниям.
- Категория влияния на плод – В, С (FDA)
(http://www.drugbank.ca/drugBank/drugStructureFile/drug_files/fda_labels/DB00863.pdf
<http://www.rxlist.com/cgi/generic/ranit.htm>).
15. Диарея, изменения функциональных проб печени (иногда токсический гепатит), головная боль, головокружение, усталость. Редко острый панкреатит, брадикардия, тахикардия, возбуждение, нарушения зрения, многоформная эритема, алопеция, AV-блокады, спутанность сознания, депрессия и галлюцинации (особенно у пожилых пациентов или больных в тяжелом состоянии), реакции гиперчувствительности (сыпь, лихорадка, артралгия, миалгия, анафилактический шок), нарушения со стороны крови (панцитопения, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения). Возможны гинекомастия и импотенция.

16. Ранитидин не ингибирует микросомальные ферменты печени, поэтому не влияет на действие диазепама, фенитоина, пропранолола, теофиллина и других препаратов, которые метаболизируются под действием этих ферментов. Одновременный прием ранитидина с антацидами или сукральфатом снижает его всасывание, с препаратами, депрессирующими функцию кроветворения, может приводить к развитию патологических изменений крови, с нестероидными противовоспалительными препаратами – к нарушению их всасывания, с алкоголем – к повышению уровня алкоголя в крови.

17. Пилорид (ранитидин-висмут цитрат).

18. В тех случаях, когда ранитидин применяется в комбинации с антацидами и другими препаратами, перерыв между их приемом должен быть не менее 1-2 ч. Курение снижает эффективность ранитидина, 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 обратиться к врачу.

19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.

20. Таблетки покрытые пленочной оболочкой 150, 300 мг (стрипы); раствор для инъекций (ампулы) 50 мг – 2 мл; таблетки покрытые оболочкой 75 мг; раствор для инъекций (ампулы) 50 мг-5 мл; раствор для инъекций (ампулы) 25 мг/мл – 2 мл.

Фирмы: Sun Pharmaceutical Industries Ltd, Индия; Cadila Pharmaceuticals Ltd, Индия; Ranbaxy Laboratories Ltd, Индия; Glaxo – Wellcome SPA, Италия; GlaxoSmithKline, Великобритания; Glaxo – Wellcome Laboratories, Франция; Dr.Reddy'S Laboratories Ltd, Индия; Polpharma Pharmaceutical Works SA, Польша; Pro.Med.Cs Praha As, Чешская республика; Zdravle, Югославия; Jeysan Pharmaceuticals Ltd, Бангладеш; Hemofarm D.D., Югославия; Wave Pharmaceuticals Ltd, Индия; Jaka-80, Македония; KRKA, Словения; Olainfarm Олайнский ХФЗ АО, Латвия; Panacea Biotec Ltd, Индия; Pharmachim Holding EAD, Sopharma AD, Болгария; Здоровье-Фармацевтическая Фирма ОАО, Украина; Vramed Ltd, Болгария; Sedico, South Egypt Drug Industries Co, Египет; Акрихин ХФК ОАО, Россия; Gea Farmaceutik Fabrik As, a division of Bristol-Myers Squibb, Дания; Ratiopharm Gmbh, Германия; Polpharma Pharmaceutical Works SA, Польша; Мосхимфармпрепараты, Россия; Torrent Pharmaceuticals Ltd, Индия; Gulf Pharmaceutical Industries, Julphar ОАЭ; Unique Pharmaceutical Laboratories, Индия; Unichem Laboratories Ltd, Индия; Alkaloid, Македония; Rusan Pharma, Индия.

21. В защищенном от света и влаги месте при комнатной температуре.