

## Урдокса: инструкция по использованию гепатопротектора

Латинское название: Urdoxa

Код АТХ: А05АА02

Действующее вещество: Кислота урсодезоксихолевая

Производитель: Фармстандарт, РФ

Условие отпуска из аптеки: По рецепту

Условия хранения: t до 25 С

Срок годности: 48 месяцев

Препарат Урдокса относится к группе лекарств с гепатопротекторными свойствами. Проявляет желчегонное, а также выраженное холелитолитическое воздействие.

### Показания к применению

Пьют лекарство при:

- Диагностировании кистозного фиброза
- Воспалении слизистой оболочки желудка вследствие воздействия желчи
- Хроническом течении гепатитов различной этиологии
- Выявлении нарушения двигательной функции желчного пузыря, а также протоков.
- Стеатогепатите неалкогольного генеза
- Проведении лечения, которое способствует расщеплению холестериновых камней
- Посимптомной терапии при аутоиммунном заболевании печени без проявления симптомов декомпенсации
- Развитии алкогольного недуга печени
- Патологии желчных протоков, которая характеризуется нарушением оттока желчи.

### Состав

Гепатопротектор Урдокса 250 включает урсодезоксихолевую кислоту дозировкой 250 мг. Также внутри ЛС есть:

- Обезвоженный диоксид Si
- Стеариновокислый Mg
- Крахмал.

### Лечебные свойства

Лекарство-гепатопротектор, способствует лучшему оттоку желчи, также стимулирует работу иммунной системы, характеризуется холелитолитическим и выраженным гипохолестеринемическим влиянием. Активный компонент капсул встраивается внутрь мембраны клеток-гепатоцитов, при этом наблюдается стабилизация мембранной

структуры и формируется специфическая защита гепатоцитов от негативного воздействия желчных кислот, понижается цитотоксический эффект.

При холестазах наблюдается активация  $Ca^{2+}$ -зависимой  $\alpha$ -протеазы, стимулируется процесс экзоцитоза, регистрируется снижение уровня желчных кислот с токсическими свойствами (у лиц с хроническими недугами печени он существенно повышен).

Препарат способствует снижению абсорбации липофильных желчных кислот непосредственно в кишечнике, индуцируется процесс холереза, происходит специфическая стимуляция пассажа желчи и последующий вывод токсичных желчных кислот вместе с калом. Стоит отметить, что ЛС экранирует так называемые неполярные кислоты желчи, это способствует образованию смешанных мицелл. Во время лечения в желчи снижается уровень холестерина, это обусловлено понижением синтеза и выработки холестерина в клетках печени, в последующем ингибируется процесс его абсорбации в самом кишечнике.

Под влиянием ЛС возрастает показатель растворимости холестерина непосредственно в желчевыводящей системе, происходит специфическая стимуляция выработки желчи и ее выведение. Урдокса снижает литогенность желчи, усиливается как панкреатическая, так и желудочная секреция, повышается активность такого вещества как липаза, при этом проявляется гипогликемическое воздействие. В дальнейшем происходит растворение имеющихся холестериновых камней.

Необходимо отметить, что ЛС оказывает влияние на протекание внутрипеченочных иммунологических реакций.

Абсорбация УДХК наблюдается в кишечнике путем пассивной диффузии, показатель всасываемости составляет 90%. Наивысшие концентрации достигаются по прошествии 1-3 часов после приема капсул. Связываемость с плазменными белками достаточно высока и составляет порядка 96-99%.

При регулярном применении лекарства УДХК в сыворотке становится основной, ее показатель среди других кислот желчи составляет порядка 48%. Наблюдаемое терапевтическое действие у принимающего зависит, в первую очередь, от уровня УДХК непосредственно в желчи.

Превращения УДХК протекают в клетках печени, наблюдается формирование тауриновых, а также глициновых конъюгатов, в последующем они секретируются в желчь. До 70% от принятой дозы выводится с образующейся желчью. Небольшой объем УДХК расщепляется в кишечнике под воздействием бактерий, сформировавшейся литохолевой кислоты в некоторой мере всасывается слизистой толстого кишечника. Стоит отметить, что УХК сульфатируется внутри клеток печени и стремительно выводится в форме нескольких конъюгатов.

### Форма выпуска

Капсулы белые, содержат гранулят, помещены в блист. упаковку по 10 капс. (пачка включает 5 блист.) или во флакончик по 100 шт.

ЛС в форме таблеток не производится.

## Урдокса: полная инструкция по применению

Капсулы предназначены для перорального приема.

Обычно суточная дозировка равна 250-500 мг (пить лекарство не рекомендует до еды, необходимо осуществлять прием во время приема пищи или же сразу после).

Длительность гепатопротекторной терапии длительное, от 4 мес. до года и больше.

Проведение поддерживающего курса осуществляется в дозировке 250 мг единоразово за сутки.

При воспалении желудка вследствие воздействия желчи назначают употребление 250 мг ЛС за сутки. Установление курса осуществляется лечащим врачом.

При аутоиммунном заболевании печени суточная дозировка определяется с учетом веса, обычно 2-6 капс.

Рекомендуется следующий режим дозирования:

- Вес от 34 до 50 кг: показано пить по 2 капс. (желательно по 1 кас. с утра и вечером)
- Вес от 51 до 65 кг: рекомендуется трехкратное применение лекарства за сутки по 1 капс.
- Вес от 66 до 85 кг: потребуется пить утром и днем по 1 капс. и 2 капс. в вечернее время
- Вес от 86 до 110 кг: нужно пить с утра по 1 капс., а днем и вечером по 2 капс.
- При весе от 110 кг: должен осуществляться прием ЛС по 2 капс. трехкратно за день.

## Применение при беременности, ГВ

Стоит отметить, что при беременности и ГВ гепатопротектор Урдокса (250 мг) не рекомендован.

## Противопоказания и меры предосторожности

Не следует проводить лечебную терапию при:

- Проявлении серьезных нарушений в работе печени, почечной системы, а также поджелудочной железы
- Обнаружении рентгенпозитивных камней
- Дисфункции желчного пузыря
- Активном воспалительном процессе, что локализуется в кишечнике, внутри желчного пузыря, а также протоках
- Развитии цирроза печени
- Чрезмерной восприимчивости к составляющим.

При продолжительном курсе медикаментозной терапии (свыше 1 мес.), на протяжении 2 мес. потребуется каждые 4 нед. сдавать кровь на биохимию с целью контроля активности печеночных ферментов.

Через полгода необходимо проведение УЗД. После того как холестериновые камни растворятся лечение должно продолжаться не меньше 3 мес. Таким образом удастся предупредить последующее камнеобразование.

При появлении частых желчных коликов, в случае сопутствующего течения инфекционных недугов, нарушений со стороны кишечника, поджелудочной железы стоит отказаться от приема данного лекарства.

Не следует употреблять препарат Урдокса с алкоголем одновременно, так как эффективность гепатопротекторного лечения может существенно снизиться.

### Перекрестные лекарственные взаимодействия

Не следует использовать лекарство с другими препаратами, которые существенно снижают всасываемость кислот желчи в кишечнике, а также теми, что повышают билиарную элиминацию самого холестерина (ряд гиполипидемических ЛС, КОК, эстрогенсодержащие средства)

Лечение не следует проводить со средствами, которые могут оказывать гепатотоксическое действие.

### Побочные эффекты

На фоне применения гепатопротектора могут регистрироваться:

- Возникновение абдоминальных болей
- Кальцинирование имеющихся камней
- Болезненные ощущения в области спины
- Высокая активность ряда ферментов печени
- Сильная тошнота и рвотные позывы
- Нарушение функционирования ЖКТ
- Появление псориазических высыпаний (обострение недуга)
- Выпадение волос
- Различные проявления аллергии
- Сильное головокружение.

### Передозировка

Возможно повышение выраженности наблюдаемых побочных реакций. Рекомендуется принять детоксикационные меры, обычно назначается колестирамин.