

Латинское название: Gastrosidin

Код АТХ: А02В А03

Действующее вещество: фамотидин

Производитель: EIS Eczacibasi Ilac Sanayi ve Ticaret A.S. (Турция)

Отпуск из аптек: по рецепту

Условия хранения: т-ра до 30 °С

Срок годности: 4 г.

Гастросидин – противоязвенные таблетки, воздействующие на рецепторы, чувствительные к гистамину. В результате приема снижается образование соляной кислоты, создаются условия для восстановления поврежденных тканей.

Показания к применению

ЛС разработано для использования при:

- Терапии острой ЯБЖ, 12-перстной кишки, предупреждения рецидивов
- Лечения и предупреждении симптоматических ЯБЖ/12 перстной кишки, спровоцированных НПВП, стрессами, возникшими в постоперационный период
- Эрозивном гастродуадените
- Функциональных диспепсических состояниях вследствие гиперактивной секреции соляной кислоты
- Рефлюксе-эзофагите
- Ульцерогенной аденоме ПЖ
- Предупреждения кровотечений из ЖК тракта.

Препарат также используется для недопущения аспирации желудочного содержимого у пациентов под общим наркозом во время операции.

Состав медпрепарата

Противоязвенное средство производится в таблетках под оболочкой. Содержание компонентов в 1 пилюле:

- 20 мг фамотидина
- Ядро: молочный сахар, крахмал из кукурузы, полисорб, Е 572
- Покрытие: гидроксипропилметилцеллюлоза, Е 463, ПЭГ 6000, Е 172 (красн.), Е 172 (желт.), тальк, Е 171.

ЛС в виде круглых таблеток в насыщенно розовом покрытии. Ядро белое, поверхности пилюли выпуклые. Препарат расфасовывается в блистеры по 10 штук. В пачке из картона – 1 либо 3 пластинок, руководство.

## Лечебные свойства

Препарат оказывает противоязвенное действие благодаря присутствию фамотидина. Вещество является блокаторм H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов 3-го поколения.

После проникновения в организм угнетает выработку соляной кислоты, активизированную гистамином, ацетилхолином. Синхронно снижает активность фермента пепсина и усиливает иммунитет слизистых тканей желудка, способствует их более быстрому восстановлению путем стимулирования образования слизи, простагландинов и прочих веществ.

Незначительно изменяет плазменное содержание гастрина, в легкой степени подавляет печеночную систему цитохрома P450.

Противоязвенное действие формируется на протяжении часа после приема, достигая пиковой интенсивности спустя 3 часа. Длительность эффекта носит дозозависимый характер, сохраняется от 12 до 24 часов.

## Особенности фармакокинетики

После перорального приема быстро усваивается из ЖКТ. В небольшом количестве связывается с плазменными белками, биотрансформируется в печени.

Из организма выводится почками, длительность полувывода занимает от 2,5 до 4 часов. У пациентов с почечными дисфункциями – увеличивается.

Активное вещество проходит сквозь плаценту, выделяется в молоко.

## Способ применения

Таблетки предназначены для перорального приема. Глощают целиком, не допуская размельчения во рту. Дозировка Гастросидина рассчитывается индивидуально или используется в количестве, рекомендованном инструкцией по применению:

- При обострении, рецидиве ЯБЖ, 12-перстной кишки, стрессовых язвах или после приема НПВП: по 20 мг дважды в сутки или один раз 40 мг. Если есть необходимость, суточное количество доводят до 80-120 мг. Длительность терапии – 1-2 месяца.
- При диспепсии вследствие гиперсекреции желудка: 1-2 раза в день по 20 мг. В профилактических целях пьют 1 раз 20 мг перед отходом ко сну.
- Рефлюкс-эзофагит: дважды в день по 20-40 мг на протяжении 1,5-3 месяцев.
- При ульцерогенной аденоме ПЖ: дозировка и длительность курса назначается по индивидуальным показаниям. В начале терапии применяют минимальные дозы (20 мг) с интервалом 6 часов. При необходимости может быть увеличена до 160 мг.

- Для предупреждения заброса желудочного содержимого в дыхательные пути: 40 мг ЛС накануне или утром перед оперативным вмешательством.

#### При беременности и лактации

Проведенное на животных изучение свойств активного вещества не обнаружило опасности для эмбриона/плода. Однако подобные исследования на людях не проводились, поэтому нельзя говорить о полной безопасности фамотидина. По этой причине препарат запрещено использовать для терапии беременных.

Кормящим женщинам также рекомендовано воздержаться от лечения Гастросидином во время лактации. При необходимости применения именно данного средства нужно отменить вскармливание.

#### Противопоказания

От Гастросидина следует воздержаться при наличии у пациента:

- Индивидуальной чувствительности к содержащимся компонентам
- Беременности, лактации
- Недостаточности печени
- Детском возрасте.

#### Меры предосторожности

Препарат способен маскировать признаки развития желудочной карциномы, поэтому прежде чем принимать Гастросидин, пациенту необходимо провериться на наличие злокачественной опухоли.

Терапия должна отменяться поэтапно, чтобы не спровоцировать развития синдрома рикошета, возникающего при внезапном прекращении лечения.

Ослабленные пациенты и больные, получающую длительную терапию препаратом или подверженные стрессам, должны находиться под пристальным вниманием медиков, поскольку у них имеется высокая опасность развития бактериальной инфекции желудка, ее дальнейшее прогрессирование и распространение.

Если пациенту прописано лечение Итраконазолом либо Кетоконазолом, то принимать противоязвенное ЛС нужно спустя минимум 2 часов после их приема.

Активное вещество Гастросидина способно нейтрализовать воздействие Пентагастрина либо гистамина на синтезирование соляной кислоты желудком. Поэтому не рекомендуется принимать Гастросидин в течение суток до проведения тестов.

ЛС может угнетать реакцию кожи на гистамин, выдавать ложноотрицательный результат. Это нужно учитывать, если пациенту предстоит провести аллергопробу на выявление реакции немедленного типа. Чтобы Гастросидин не повлиял на результат теста, его прием нужно отменить.

Во время лечения Гастросидином пациенту следует исключить из своего рациона все продукты и напитки, раздражающие слизистые ткани желудка.

### Лекарственные взаимодействия

При использовании Гастросидина вместе с Итраконазолом либо Кетоконазолом, нужно учитывать его способность снижать степень всасываемости данных препаратов вследствие повышения кислотности желудка.

При совместном использовании с антацидами, сукральфатом снижается степень усвоения фамотидина. Чтобы снизить риск вмешательства в терапевтический эффект, нужно соблюдать 1-2-часовой интервал между приемами.

Активное вещество усиливает степень всасывания в организме амоксициллина, клавулиновой кислоты.

При приеме лекарств, способных угнетать функции костного мозга, возникает угроза формирования нейтропении.

### Побочные эффекты

Терапия Гастросидином способна спровоцировать негативный отклик организма, проявляющийся нарушениями:

- ЖКТ: сухость рта, тошнота, рвотные позывы, боли в животе, ухудшение/потерю аппетита, рост активности трансаминаз печени, острая форма панкреатита
- НС: боли головы, видения, галлюцинации, блокада AV, падение ЧСС
- Аллергия: сухость дермы, крапивница, зуд, сыпь, спазм бронхов, отек Квинке, анафилаксия
- Кроветворные органы: повышение уровня лейкоцитов, тромбоцитов, у некоторых пациентов возможно развитие агнулоцитоза, панцитопении, костномозговая недостаточность, гипоплазия
- Половая система: после продолжительного лечения большими дозировками – гипералктинемия, укрупнение молочных желез, расстройства МЦ, понижение либидо, половое бессилие
- Зрение, слух: снижение зоркости, расстройство аккомодации, звон в ушах
- Другие симптомы: лихорадочное состояние, боли в мышцах и/или суставах.

При появлении этих или других неупомянутых симптомов необходима врачебная консультация.

### Передозировка

Последствия случайного или преднамеренного употребления больших дозировок медикамента проявляются рвотой, повышением двигательной активности, дрожанием конечностей, падением АД, тахикардией. У некоторых пациентов может развиваться коллапс.