
Состав и форма выпуска

Овальные таблетки белого цвета с насечкой на обеих сторонах.

1 таблетка содержит:

Активное вещество: Сукральфат 1,000 г

Вспомогательные вещества: Крахмал кукурузный 0,450 г, тальк 0,020 г, кремния диоксид коллоидный, безводный 0,015 г, магния стеарат 0,015 г.

Фармакологическое действие

Гастропротекторное средство. Вступая во взаимодействие с белками некротизированной ткани язвы, формирует защитный слой, который предотвращает дальнейшее разрушающее действие пепсина, соляной кислоты и желчных солей. Повышает синтез простагландина, снижает активность пепсина и связывает соли желчных кислот. Ингибирует активность пепсина на 30%. Оказывает слабое антацидное действие.

Находясь в желудке и двенадцатиперстной кишке, трансформируется в полианион с множеством свободных отрицательных зарядов, которые образуют прочные связи с положительными радикалами белковоподобного экссудата (альбумин, фибриноген) слизистой оболочки. Взаимодействие с неизменной слизистой оболочкой незначительное.

Фармакокинетика

Абсорбция низкая - 3-5% от введенной дозы (до 5% дисахаридного компонента и менее 0.02% алюминия). Выводится через кишечник - 90% в неизменном виде; незначительное количество сульфатного дисахарида, попавшего в кровоток, выводится почками.

Показания препарата Антепсин

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, симптоматические язвы, стрессовые язвы ЖКТ, эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, связанные с приемом НПВС; гиперацидный гастрит, рефлюкс-эзофагит, рефлюкс-гастрит, гастродуоденит, изжога, лекарственная язва.

Гиперфосфатемия у пациентов с уремией, находящихся на гемодиализе.

Режим дозирования

Внутрь, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды, за 1 ч до еды и перед сном.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения: внутрь по 1 таблетке (1 г) четыре раза в сутки или по 2 таблетки (2 г) два раза в сутки.

Максимальная суточная доза - 8 г. Средняя продолжительность курса лечения составляет 4-6 недель, при необходимости - до 12 недель.

Профилактика обострений язвенной болезни двенадцатиперстной кишки: по 1 таблетке два раза в сутки.

Рефлюкс эзофагит: по 1 таблетке три раза в день перед каждым приемом пищи и 1 таблетка перед сном.

Гиперфосфатемия: по 1 таблетке четыре раза в сутки перед приемом пищи и перед сном.

У пациентов с гиперфосфатемией при снижении концентрации фосфатов в плазме доза сукральфата может быть уменьшена.

Длительность терапии рефлюкс эзофагита, гиперфосфатемии, а также с целью профилактики обострений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки определяется клиническим состоянием пациента и результатами обследования в динамике, индивидуально лечащим врачом.

Дети старше 4 лет: по 1/2 - 1 таблетке (0,5 -1,0 г) четыре раза в сутки за час до приема пищи и на ночь, т.е. в дозе 40-80 мг на кг массы тела в сутки, разделенной на 4 приема.

Побочное действие

Со стороны пищеварительной системы: запоры, диарея, тошнота, сухость во рту, гастралгия.

Со стороны ЦНС: сонливость, головокружение, головная боль.

Дерматологические реакции: кожный зуд, сыпь, крапивница.

Прочие: боль в области поясницы.

Противопоказания к применению

Тяжелые нарушения функции почек, дисфагия или непроходимость ЖКТ, кровотечения из ЖКТ, повышенная чувствительность к сукральфату.

Применение при беременности и кормлении грудью

С осторожностью применять при беременности и в период лактации.

Применение при нарушениях функции почек

Противопоказан при тяжелых нарушениях функции почек.

Особые указания

При необходимости одновременного применения антацидов их следует принимать за 30 мин до или через 30 мин после приема сукральфата.

При почечной недостаточности необходим контроль концентраций алюминия и фосфатов в сыворотке.

Появление сонливости и судорог может указывать на проявления токсического действия алюминия.

Кратковременное лечение может приводить к полному рубцеванию язвы, но не изменяет частоту и тяжесть рецидивов язвенной болезни после рубцевания.

Введение сукральфата через назогастральный зонд может приводить к образованию безоара (конкремент, образующийся в пищеварительном тракте и имеющий форму шарика) с другими лекарственными средствами или растворами для энтерального питания, т.к. сукральфат может связывать белок.

Лекарственное взаимодействие

При одновременном применении с непрямыми антикоагулянтами возможно уменьшение их антикоагулянтной активности (в т.ч. варфарина).

При одновременном применении уменьшается абсорбция противомикробных средств производных фторхинолона.

При одновременном применении снижается абсорбция амитриптилина, что может привести к уменьшению его клинической эффективности.

Полагают, что при одновременном применении возможно образование хелатных комплексов с сукральфатом амфотерицина В, колистина сульфата, тобрамицина, что может привести к уменьшению их противомикробной активности.

При одновременном применении с дигоксином возможно уменьшение абсорбции дигоксина.

Полагают, что при одновременном применении возможно небольшое уменьшение абсорбции кетоконазола и флуконазола.

При одновременном применении с левотироксином заметно уменьшается эффективность левотироксина.

При одновременном применении с сукральфатом наблюдались небольшие изменения фармакокинетики теофиллина. Полагают также, что возможно значительное уменьшение абсорбции теофиллина из лекарственных форм с замедленным высвобождением.

Полагают, что при одновременном применении возможно уменьшение абсорбции

тетрациклина.

При одновременном применении уменьшается абсорбция фенитоина, сульпирида.

Описан случай уменьшения концентрации хинидина в плазме крови при одновременном применении с сукральфатом.

При одновременном применении нельзя исключить некоторого уменьшения биодоступности циметидина, ранитидина, роксатидина.

Передозировка

Риск развития передозировки маловероятен.

Симптомы: тошнота, рвота и боль в эпигастрии.

Лечение: симптоматическое.

При длительном приеме больших доз, в случае почечной недостаточности, возможно развитие интоксикации алюминием, вплоть до развития энцефалопатии (дизартрия, апраксия, миоклонус, деменция, судороги, в тяжелых случаях - кома и смерть) и остеомаляции (боль, патологические переломы и деформации костей).

Лечение: отмена приема Антепсина, гемодиализ, гемофильтрация и перитонеальный диализ и дефероксамин.

Условия хранения

Хранить в сухом месте, при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

3 года.

Не применять по истечении срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.