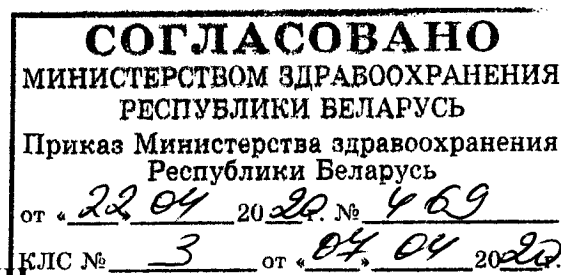


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



ЛИСТОК - ВКЛАДЫШ

(информация для пациентов)

по медицинскому применению лекарственного средства

ЛАНСАЗОЛ®

Перед использованием лекарственного средства (ЛС) ЛАНСАЗОЛ® вы должны проконсультироваться с врачом.

Внимательно прочитайте весь листок-вкладыш перед тем, как начать прием/использование этого лекарственного средства, так как он содержит важную для Вас информацию.

Для достижения оптимальных результатов лекарственное средство следует использовать, строго выполняя все рекомендации, изложенные в инструкции (листке-вкладыше).

Сохраните этот листок-вкладыш. Возможно, Вам понадобится прочесть его снова. Если у вас возникли вопросы, обратитесь к врачу.

Обратитесь к врачу, если Ваше состояние ухудшилось или улучшение не наступило после проведенного лечения.

Это лекарственное средство прописано только Вам. Не передавайте его другим лицам. Это может нанести им вред, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.

Торговое название: Лансазол®.

Международное непатентованное название: Lansoprazole.

Форма выпуска: капсулы 30 мг.

Описание: капсулы твердые желатиновые цилиндрической формы с полусферическими концами, белого цвета.

Состав: одна капсула содержит: действующего вещества – лансопразола – 30 мг; вспомогательные вещества: маннитол, сахароза, кальция карбоксиметилцеллюлоза, магния карбонат, лактоза, гидроксипропилметилцеллюлоза, метакриловая кислота L30D, пропиленгликоль, цетиловый спирт, натрия гид-



роксида титана S-630, титана диоксид.

Состав капсулы: желатин, титана диоксид E 171, метилпарагидроксibenзоата E 218, пропилпарагидроксibenзоата E 216.

Фармакотерапевтическая группа: средства для лечения состояний, связанных с нарушением кислотности. Противоязвенные средства и средства, применяемые при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Ингибиторы протонного насоса (H^+/K^+ - АТФ-азы).

Код АТХ - A02BC03.

Показания к применению

- лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- лечение рефлюкс-эзофагита;
- профилактика рефлюкс-эзофагита;
- эрадикация *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) в составе комплексной антибактериальной терапии;
- лечение и профилактика эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, связанных с приемом нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП);
- симптоматическая гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь;
- синдром Золлингера-Эллисона.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к лансопризолу или любым вспомогательным веществам;
- лансопризол, как и другие ингибиторы протонной помпы (ИПП), не должен применяться одновременно с нелфинавиром;
- злокачественные опухоли органов желудочно-кишечного тракта;
- беременность;
- лактация;
- возраст до 18 лет.

Способ применения и дозы

Применение данного лекарственного средства возможно только после консультации с врачом!

Если Вы забыли принять ЛС ЛАНСАЗОЛ[®], примите капсулу как можно скорее, пока не приблизилось время очередного приема. Если подошло время для приема следующей дозы лекарства, не принимайте пропущенную дозу. Нельзя удваивать дозировку лекарственного средства для компенсации пропущенной! Далее препарат применяется согласно рекомендованному режиму дозирования.

Не прекращайте прием ЛС ЛАНСАЗОЛ[®] без предварительной консультации с лечащим врачом!

Если у Вас возникли сомнения или вопросы, обратитесь к своему лечащему врачу.

Для достижения оптимального эффекта ЛС Лансазол[®] необходимо принимать один раз в день утром; при эрадикации *H. pylori* препарат принимают дважды в день: один раз утром, один вечером. Лансопразол следует принимать внутрь, минимум за 30 минут до еды, запивая небольшим количеством жидкости. Капсулы следует проглатывать целиком, не разжевывая. Если это невозможно, то капсулу открывают, ее содержимое смешивают с небольшим количеством яблочного/томатного сока (1 столовая ложка) или добавляют к небольшому количеству мягкой пищи (например, йогурт, яблочный соус). Содержимое капсулы может быть смешано также с 40 мл яблочного сока и введено через назогастральный зонд.

Препарат должен быть использован сразу после приготовления суспензии или смеси. Капсулы 30 мг нельзя делить. При необходимости приема более низких дозировок следует назначить другую лекарственную форму.

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки – по 30 мг (1 капсула) в сутки в течение 2 недель, в резистентных случаях лечение продолжают до 4 недель.

Язвенная болезнь желудка в фазе обострения и эрозивно-язвенный эзофагит – по 30 мг в сутки в течение 4 недель, при необходимости лечение продолжают до 8 недель. Профилактика эзофагита – по 15 мг в сутки. При необходимости доза может быть удвоена до 30 мг в сутки.

Эрадикация *H. pylori* – по 30 мг 2 раза в сутки в течение 7 дней (при не-

до 14 дней) в сочетании с антибактериальными средствами в следующей комбинации: кларитромицин 250-500 мг дважды в день + амоксициллин 1 г дважды в день; кларитромицин 250 мг дважды в день + метронидазол 400-500 мг дважды в день.

Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), вызванные приемом НПВП – по 30 мг в сутки в течение 4-8 недель. В резистентных случаях лечение продолжают более длительный период времени с использованием более высоких дозировок.

Противорецидивное лечение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, вызванной приемом НПВП, у пациентов в группе риска (возраст старше 65 лет, язвенные заболевания в анамнезе) – по 15 мг в сутки. При необходимости доза может быть удвоена до 30 мг в сутки.

Симптоматическая гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь – 15-30 мг в сутки в течение 4 недель.

Синдром Золлингера-Эллисона – доза подбирается индивидуально. Обычно начинают с дозы 60 мг 1 раз в сутки. Если необходимы дозы более 120 мг в сутки, необходимо их делить на два приема. Для лечения может быть использована доза до 180 мг в сутки.

Нарушение почечной или печеночной функции – пациентам с нарушением почечной функции не требуется корректировка дозы. Пациенты с умеренным или тяжелым нарушением функции печени должны находиться под наблюдением, рекомендовано снижение суточной дозы на 50 %.

Пациенты пожилого возраста – доза подбирается индивидуально. Суточная доза 30 мг не должна быть превышена без клинических показаний.

Побочное действие

Классификация частоты развития побочных эффектов согласно Всемирной организации здравоохранения: очень частые ($\geq 1/10$), частые ($\geq 1/100$ до $< 1/10$), нечастые ($\geq 1/1000$ до $< 1/100$), редкие ($\geq 1/10000$ до $< 1/1000$), очень редкие ($< 1/10000$), неизвестные (не могут быть оценены на основе имеющихся данных). Частота побочных эффектов перечислена по отдельным системам органов.

	Частые	Нечастые	Редкие	Очень редкие	Неизвестные
Нарушения со стороны системы крови и лимфатической системы		Тромбоцитопения, эозинофилия, лейкопения	Анемия	Агранулоцитоз, панцитопения	
Нарушения метаболизма и питания					Гипомагниемия
Психические расстройства		Депрессия	Бессонница, галлюцинации, спутанность сознания		
Нарушения со стороны нервной системы	Головная боль, головокружение		Возбуждённое состояние, вертиго, парестезия, сонливость, тремор		
Нарушения со стороны органов зрения			Зрительные расстройства		
Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта	Тошнота, диарея, боль в желудке, запор, рвота, метеоризм, сухость во рту или горле, полипы желудка (доброкачественные)		Глоссит, кандидоз пищевода, панкреатит, расстройства вкуса	Колит, стоматит	
Нарушения со стороны гепатобилиарной системы	Повышение уровня печеночных ферментов		Гепатит, желтуха		
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Крапивница, зуд, сыпь		Петехии, пурпура, выпадение волос, эри-	Синдром Стивенса-Джонсона, токсический	

			тема, фото- чувстви- тельность	эпидермаль- ный некро- лиз	
Нарушения со стороны ске- летных мышц и соедини- тельной ткани		Артралгии, миалгии, переломы бедря, за- пястья или позвоноч- ника			
Нарушения со стороны по- чек и мочевы- водящих пу- тей			Интерстици- альный неф- рит		
Нарушения со стороны ре- продуктивной системы и молочной же- лезы			Гинекома- стия		
Общие рас- стройства и нарушения в месте введе- ния	Усталость	Отёк	Лихорадка, гипергидроз, ангионевро- тический отёк, ано- рекция, им- потенция	Анафилак- тический шок	
Лабораторные показатели				Повышение уровня холе- стерина и триглицери- дов, гипо- натриемия	

При появлении побочных эффектов сообщите об этом лечащему врачу.

Это касается всех возможных побочных эффектов, в том числе не описанных в данном листке-вкладыше.

Лекарственное взаимодействие

*Если в настоящее время или в недавнем прошлом Вы принимали дру-
гие лекарственные средства, сообщите об этом врачу*

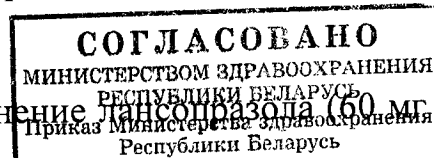
Влияние лансопризола на другие препараты

Лекарственные средства с рН-зависимым поглощением

Лансопразол может влиять на всасывание лекарственных средств, для биодоступности которых pH желудочного сока имеет решающее значение.

Атазанавир

Исследования показали, что совместное применение лансопразола (60 мг один раз в сутки) с атазанавиром 400 мг здоровыми добровольцами приводило к существенному снижению экспозиции атазанавира (снижение значения площади под кривой концентрация-время (AUC) и $C_{\max}$ составляло около 90%). ЛС Лансазол® не следует применять одновременно с атазанавиром.



Кетоконазол и итраконазол

Абсорбция кетоконазола и итраконазола из желудочно-кишечного тракта усиливается в присутствии соляной кислоты. Применение лансопразола может привести к субтерапевтической концентрации кетоконазола и итраконазола, поэтому совместного приема следует избегать.

Дигоксин

Совместное применение лансопразола и дигоксина может привести к повышению плазменного уровня дигоксина. Поэтому необходимо контролировать плазменный уровень дигоксина и при необходимости корректировать дозу дигоксина в начале и в конце лечения лансопразолом.

Лекарственные препараты, метаболизируемые ферментами P450

Лансопразол может увеличивать в плазме концентрацию препаратов, которые метаболизируются CYP3A4. Рекомендуется соблюдать осторожность при одновременном применении лансопразола и данных препаратов с узким терапевтическим окном.

Теofilлин

Лансопразол снижает концентрацию теofilлина в плазме, что может снизить ожидаемый клинический эффект. Рекомендуется соблюдать осторожность при применении комбинации данных препаратов.

Такролимус

Совместное применение лансопразола повышает плазменную концентрацию такролимуса. Лансопразол увеличивает среднюю экспозицию такролимуса до 81 %. Рекомендуется мониторинг концентрации такролимуса в плазме кро-

Лекарственные средства, транспортируемые Р-гликопротеином

Была установлена *in vitro* способность лансопразола ингибировать транспорт Р-гликопротеина. Клиническая значимость данной особенности не установлена.

Действие других препаратов на лансопразол

Лекарственные средства, которые ингибируют CYP2C19

Флувоксамин

Необходимо рассматривать вопрос о снижении дозы при одновременном применении лансопразола с ингибитором CYP2C19 флувоксамином. Концентрация лансопразола в плазме увеличивается в 4 раза.

Лекарственные средства, которые индуцируют CYP2C19 и CYP3A4

Индукторы ферментов CYP2C19 и CYP3A4, такие как рифампицин и зверобой продырявленный (*Hypericum perforatum*), могут значительно снижать концентрацию лансопразола в плазме.

Другие препараты

Варфарин

При совместном приеме с варфарином необходимо мониторирование протромбинового времени и МНО.

Сукральфат/Антациды

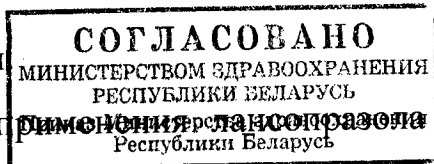
Сукральфат/антациды могут снижать биодоступность лансопразола. Таким образом, лансопразол следует принимать более чем через 1 час после приема данных препаратов. Не было продемонстрировано клинически значимых взаимодействий лансопразола с НПВП, однако нет исследований о формальном взаимодействии данной комбинации.

Особые указания

При лечении язвенной болезни желудка лансопразолом, как и в случае противоязвенной терапии другими препаратами, необходимо исключить наличие злокачественной опухоли желудка, т.к. лансопразол может маскировать симптомы заболевания и отсрочить постановку диагноза.

ЛС Лансазол® следует применять с осторожностью пациентам с умерен-

ными и тяжелыми нарушениями печеночной функции



Снижение кислотности желудка вследствие применения лансопразола может приводить к увеличению числа бактерий, присутствующих в норме в желудочно-кишечном тракте. Лечение лансопразолом может приводить к незначительному увеличению риска развития желудочно-кишечных инфекций, вызванных *Salmonella* и *Campylobacter*.

У пациентов, страдающих язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, следует учитывать возможность инфекции *H. pylori* как этиологический фактор.

При применении лансопразола для эрадикации инфекции *H. pylori* в комбинации с антибиотиками необходимо соблюдать инструкции по применению данных антибиотиков. Из-за ограниченных данных по безопасности для пациентов, находящихся на поддерживающей терапии более 1 года, необходимо наблюдение и тщательная оценка соотношения риск/польза для данных пациентов.

Очень редко сообщалось о случаях колита у пациентов, принимавших лансопразол. Таким образом, в случае тяжелой и/или персистирующей диареи необходимо рассмотреть вопрос о прекращении терапии.

Применение лансопразола для профилактики язвенной болезни у пациентов, нуждающихся в непрерывном лечении НПВП, должно быть ограничено при высокой степени риска осложнений, например: при желудочно-кишечных кровотечениях в анамнезе, перфорациях или язвах, пожилом возрасте, одновременном применении лекарственных средств, увеличивающих вероятность возникновения неблагоприятных явлений верхних отделов ЖКТ (например, кортикостероидов или антикоагулянтов), при наличии серьезных сопутствующих заболеваний или при длительном применении НПВП в максимально назначаемых дозах. Сообщалось о случаях тяжелой гипомегниемии у пациентов, принимавших ИПП, в том числе лансопразол от трех месяцев до года. Серьезные проявления гипомегниемии, такие как усталость, тетания, бред, судороги, головокружение и желудочковая аритмия могут представлять опасность и оставаться неучтенными. У большинства пациентов гипомегнемия уменьшалась

магния и прекращения лечения ИПП. В случае если планируется длительное лечение пациента ИПП одновременно с дигоксином или другими препаратами, вызывающими гипомagneмию (например, диуретики), специалисту необходимо перед началом лечения оценить уровень магния и контролировать его в процессе лечения.

При длительном применении (>1 года) ингибиторов протонной помпы в высоких дозах может увеличиваться риск перелома бедра, запястья и позвоночника преимущественно у пациентов пожилого возраста или при наличии других факторов риска. Пациенты с риском развития остеопороза должны проходить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и получать достаточное количество витамина D и кальция.

Повышенный уровень хромогранина А (CgA) может искажать результаты анализов при проведении диагностического обследования с целью выявления нейроэндокринных опухолей. Чтобы избежать этого, применение ингибиторов протонной помпы следует прекратить, как минимум, за пять дней до измерения уровня хромогранина в сыворотке крови. Если уровень CgA и гастрина не вернулись к нормальным значениям после начального измерения, определение уровня хромогранина необходимо провести повторно через 14 дней после прекращения приема ингибиторов протонной помпы.

Особые предостережения относительно вспомогательных веществ

ЛС Лансазол® содержит сахарозу. Пациенты с редкой врожденной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или сахарозо-изомальтазной недостаточностью не должны принимать этот препарат.

Беременность и лактация

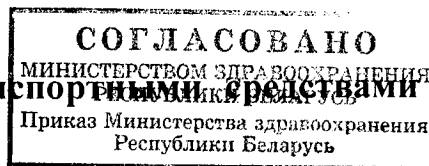
Недостаточно клинических данных о влиянии лансопризола на беременность. Исследования на животных не показывают прямое или косвенное вредное воздействие на беременность, эмбриональное/внутриутробное развитие, роды или постнатальное развитие.

Применение лансопризола во время беременности не рекомендуется.

Неизвестно, выделяется ли лансопризол с грудным молоком человека. Однако исследования на животных показали выделение лансопризола с молоком животных.

Решение о продолжении/прекращении кормления грудью или продолжении/прекращении терапии лансопразолом должно быть принято с учетом пользы грудного вскармливания для ребенка и пользы терапии лансопразолом для матери.

Влияние на способность управлять транспортными средствами и другими механизмами



При применении лекарственного средства могут возникать такие побочные эффекты как: головокружение, зрительные расстройства, сонливость. В этих условиях скорость реакции может быть снижена.

Передозировка

Симптомы: не описаны (однократный прием в дозе 600 мг не сопровождался клиническими проявлениями передозировки).

В случае усиления проявления побочных эффектов немедленно обратиться к врачу.

Упаковка

10 капсул в контурной ячейковой упаковке из пленки ПВХ и фольги алюминиевой.

2 контурные ячейковые упаковки вместе с листком-вкладышем помещают в пачку из картона (№10х2).

Условия хранения

В оригинальной упаковке для защиты от влаги, при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года. Лекарственное средство не использовать после окончания срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Информация о производителе

Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов», Республика Беларусь, Минская обл., г. Борисов, ул. Чапаева, 64, тел/факс +375(177) 735612, 731156.