

АНТАРЕЙТ (ANTAREIT)

MAGALDRATE, SIMETICONE

зарегистрировано РЕМЕДИЯ ООО (Россия)

произведено SEQUEL PHARMACEUTICALS Pvt. Ltd. (Индия)

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА, СОСТАВ И УПАКОВКА**Таблетки жевательные** **1 таб.**

магалдрат 400 мг

симетикон 20 мг

6 шт. – блистеры Ал/ПВХ (2) – пачки картонные.

6 шт. – блистеры Ал/ПВХ (4) – пачки картонные.

Таблетки жевательные **1 таб.**

магалдрат 800 мг

симетикон 40 мг

6 шт. – блистеры Ал/ПВХ (2) – пачки картонные.

6 шт. – блистеры Ал/ПВХ (4) – пачки картонные.

Номер и дата регистрации: ЛП-001887 от 24.10.12**Код АТХ:** A02AF01**Клинико-фармакологическая группа:**

Антацидный препарат с компонентом, уменьшающим метеоризм

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

Комбинированный препарат, действие которого обусловлено свойствами, входящих в его состав компонентов. Оказывает антацидное, адсорбирующее, обволакивающее, ветрогонное действие.

Магалдрат

Магалдрат (алюминия магния гидроксид сульфат) нейтрализует свободную соляную кислоту в желудке, не вызывая вторичной гиперсекреции желудочного сока. В связи с повышением pH при его приеме снижается пептическая активность желудочного сока. Оказывает адсорбирующее и обволакивающее действие, благодаря которым уменьшается воздействие повреждающих факторов на слизистую оболочку желудка, связывает желчные кислоты.

Симетикон

Симетикон изменяет поверхностное натяжение пузырьков газа, образующихся в содержимом желудка и слизи кишечника, и вызывает их разрушение. Высвобождаемые при этом газы могут поглощаться клетками стенок кишечника, или выводиться благодаря перистальтике. Симетикон удаляет пену чисто физическим путем, не вступает в химические реакции, фармакологически инертен.

ФАРМАКОКИНЕТИКА**Магалдрат**

Абсорбция ионов алюминия и магния в крови низкая. При нормальной функции почек концентрация алюминия и магния в крови не изменяется. У пациентов с хронической почечной недостаточностью содержание алюминия и магния в крови может повыситься до токсических значений в результате нарушения их выведения.

Симетикон

Симетикон вследствие фармакологической и химической инертности после приема внутрь не всасывается в органы и ткани. После прохождения через ЖКТ выводится в неизменном виде кишечником.

ПОКАЗАНИЯ

Симптомы, связанные с повышенной кислотностью желудочного сока и рефлюкс-эзофагитом:

- изжога;
- отрыжка "кислым вкусом";
- боли в области желудка (появляются нерегулярно);
- чувство переполнения или тяжести в эпигастральной области;
- метеоризм;
- диспепсия (в том числе, вызванные погрешностью в диете, приемом лекарственных средств, злоупотреблением алкоголем, кофе, никотином).

РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ

Внутрь. Таблетки следует тщательно разжевать или держать во рту до полного рассасывания.

Взрослые и подростки старше 12 лет: если врачом не рекомендовано иначе, 1-2 таблетки принимают через короткое время после еды. При необходимости можно повторить прием препарата через 2 часа.

Максимальная суточная доза для таблеток 400/20 мг – 16 таблеток; для таблеток 800/40 мг – 8 таблеток.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

Аллергические реакции, тошнота, рвота, нарушение вкусовых ощущений, запор, диарея. При длительном приеме в высоких дозах – гипофосфатемия, гипокальциемия, гиперкальциурия, остеомаляция, остеопороз, гипермагниемия,

гипералюминиемия, энцефалопатия, нефрокальциноз, нарушение функции почек. У пациентов с сопутствующей почечной недостаточностью – чувство жажды, снижение артериального давления, гипорефлексия.

ПРОТИВПОКАЗАНИЯ

- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- тяжелая почечная недостаточность;
- гипофосфатемия;
- непереносимость фруктозы (из-за наличия в составе препарата сорбитола);
- детский возраст до 12 лет.

С осторожностью: при почечной недостаточности (при длительном приеме возможно повышение содержания в плазме крови магния и алюминия); при болезни Альцгеймера; при низком содержании фосфатов в пище (риск развития фосфатной недостаточности).

БЕРЕМЕННОСТЬ И ЛАКТАЦИЯ

Контролируемых клинических исследований с изучением применения препарата Антарейт у беременных не проводилось, однако в доклинических исследованиях тератогенного эффекта или действия не было выявлено. В связи с недостаточностью клинического опыта, применение препарата во время беременности возможно, только, если польза от его применения для матери превышает потенциальный риск для плода. Следует избегать назначения препарата во время беременности в больших дозах и в течение длительного времени.

Во время приема препарата Антарейт прекращения кормления грудью не требуется.

ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ

При одновременном применении препарата Антарейт и других лекарственных средств, следует придерживаться интервала не менее 1-2 часа. При длительном приеме следует обеспечить достаточное поступление фосфора с пищей. При легком и умеренном нарушении функции почек необходимо проводить регулярный контроль содержания алюминия, кальция, фосфатов в плазме крови. Препарат содержит сорбитол, который противопоказан при врожденной непереносимости фруктозы.

Особенности влияния препарата на способность управлять транспортными средствами или при работе с потенциально опасными механизмами

Не оказывает отрицательного воздействия на способность управления автотранспортом и работы с механизмами, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

ПЕРЕДОЗИРОВКА

Симптомы: при продолжительном приеме высоких доз возможны образование камней в почках, запор, сонливость, гипермагниемия.

Могут наблюдаться также признаки метаболического алкалоза: лабильность настроения, чувство онемения или боль в мышцах, нервозность и быстрая утомляемость, неприятные вкусовые ощущения.

Лечение: необходимо предпринять меры по быстрому выведению препарата: промыть желудок, вызвать рвоту, принять активированный уголь.

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Антарейт снижает и замедляет абсорбцию дигоксина, индометасина, салицилатов, хлорпромазина, фенитоина, H₂-гистаминоблокаторов, бета-адреноблокаторов, дифлунизала, изониазида, антибиотиков тетрациклинового ряда, хинолонов (ципрофлоксацина, норфлоксацина, офлоксацина, эноксацина, грепофлоксацина и др.), азитромицина, цефподоксима, пивампициллина, рифампицина, непрямым антикоагулянтов, барбитуратов, фексофенадина, дипиридамола, залцитабина, желчных кислот – хенодеоксихолевой и урсодоксихолевой, пенициллина, препаратов железа и

лития, хинидина, лансопразола, мексилегина, кетоконазола.

M-холиноблокаторы, замедляя опорожнение желудка, усиливают и удлиняют действие препарата.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И СРОКИ ГОДНОСТИ

В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте. Срок годности – 3 года.

УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК

Без рецепта.