

Contix 20 mg 28 tabletek

Nasza cena: 11,49 zł

Opis słownikowy

Dawka	20MG
Opakowanie	*28
Postać	TABL.DOJELIT.
Producent	LEK-AM ZAKROCZYN P.F. POLSKA [PL]
Rejestracja	Lek na receptę pełnopłatny
Substancja czynna	PANTOPRAZOLUM

Opis produktu

Opis

Contix 20 mg jest to lek hamujący wydzielanie kwasu solnego w soku żołądkowym, zawierający inhibitor pompy protonowej.

Wskazania:

Dawka 20 mg. Łagodna postać refluksowego zapalenia przełyku, zapobieganie nawrotom i długotrwałe leczenie refluksowego zapalenia przełyku, ochrona błony śluzowej żołądka i dwunastnicy przed powstaniem owrzodzeń u pacjentów z grupy zwiększonego ryzyka, stosujących długotrwałe niselektywne NLPZ. Dawka 40 mg. Eradykacja *Helicobacter pylori* w leczeniu skojarzonym z dwoma odpowiednimi antybiotykami, choroba wrzodowa żołądka, choroba wrzodowa dwunastnicy, umiarkowane i ciężkie refluksowe zapalenie przełyku, zespół Zollingera-Ellisona i inne stany hipersekcji kwasu solnego.

Działanie:

Pantoprazol zmniejsza wydzielanie kwasu solnego produkowanego przez komórki okładzinowe błony śluzowej żołądka. Pantoprazol przekształcany jest w postać czynną w środowisku kwaśnym, w komórkach okładzinowych błony śluzowej żołądka, a następnie hamuje aktywność enzymu K+H+ATPazy. Zahamowanie wydzielania kwasu solnego przez pantoprazol jest zależne od dawki i wpływa zarówno na podstawowe jak i pobudzone wydzielanie kwasu solnego.

Dawkowanie:

Dawka 20 mg. Łagodna postać refluksowego zapalenia przełyku: zalecana dawka preparatu wynosi 20 mg pantoprazolu raz/dobę. Objawy ustępują zazwyczaj w ciągu 2-4 tyg. W przypadku niezadowolającej skuteczności terapeutycznej czas podawania preparatu można przedłużyć o kolejne 4 tyg. Zapobieganie nawrotom i długotrwałe leczenie refluksowego zapalenia przełyku: w leczeniu długoterminowym zaleca się stosowanie 20 mg pantoprazolu raz/dobę, jako dawkę podtrzymującą. Jeśli objawy ulegają nasileniu, dawkę preparatu można zwiększyć dwukrotnie, do 40 mg pantoprazolu raz/dobę. W tym przypadku zaleca się stosowanie preparatu tabletki dojelitowe 40 mg. Po ustąpieniu ostrych objawów zaleca się zmniejszenie dawki do 20 mg pantoprazolu podawanego raz/dobę.

Z powodu braku dostatecznych danych, preparat można stosować dłużej niż jeden rok jedynie w przypadku, gdy korzyści wynikające z leczenia przeważają potencjalne ryzyko. Ochrona błony śluzowej żołądka i dwunastnicy przed powstaniem owrzodzeń u pacjentów z grupy zwiększonego ryzyka, stosujących długotrwale nieselektywne NLPZ: zalecane dawkowanie wynosi 20 mg pantoprazolu raz/dobę. Dawka 40 mg. Eradykacja *Helicobacter pylori* w połączeniu z antybiotykami: u pacjentów, u których stwierdzono pozytywny wynik testu na występowanie pałeczki *Helicobacter pylori* należy zastosować leczenie skojarzone z odpowiednimi antybiotykami, w celu eradykacji bakterii. W zależności od wyników testów oporności zaleca się wdrożenie następujących schematów leczenia trójskładnikowego: schemat I. 40 mg pantoprazolu 2x/dobę, rano i wieczorem przed posiłkiem, 1000 mg amoksycyliny 2x/dobę, 500 mg klarytromycyny 2x/dobę. Schemat II. 40 mg pantoprazolu 2x/dobę, rano i wieczorem przed posiłkiem, 500 mg metronidazolu 2x/dobę, 500 mg klarytromycyny 2x/dobę. Schemat III. 40 mg pantoprazolu 2x/dobę, rano i wieczorem przed posiłkiem, 1000 mg amoksycyliny 2x/dobę, 500 mg metronidazolu 2x/dobę. Najczęściej stosowane jest leczenie trwające 7 dni z możliwością przedłużenia podawania leku maks. do 14 dni. W celu wygojenia niszy wrzodowej zaleca się dalsze stosowanie pantoprazolu według schematu dawkowania stosowanego w leczeniu choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy. Choroba wrzodowa żołądka: zaleca się stosowanie 40 mg pantoprazolu raz/dobę. W indywidualnych przypadkach dawkę można zwiększyć dwukrotnie, szczególnie w przypadkach braku odpowiedzi na inne metody leczenia. Zalecany czas leczenia to 4 tyg., z możliwością przedłużenia terapii do 8 tyg. Choroba wrzodowa dwunastnicy: zalecane dawkowanie wynosi 40 mg raz/dobę przez okres do 2 tyg., z możliwością przedłużenia terapii do 4 tyg. Umiarkowane i ciężkie refluksowe zapalenie przełyku: zalecane dawkowanie wynosi 40 mg raz/dobę przez okres do 4 tyg., z możliwością przedłużenia terapii do 8 tyg. Zespół Zollingera-Ellisona i inne stany hipersekcji kwasu solnego: w leczeniu długoterminowym choroby Zollingera-Ellisona oraz innych stanów hipersekcji kwasu solnego zaleca się stosowanie jako dawkę początkową 80 mg pantoprazolu na dobę. Dawkę można zwiększyć powyżej 160 mg/dobę, jednak nie należy jej stosować dłużej niż to konieczne do uzyskania odpowiedniego hamowania wydzielania kwasu. Stosowanie tak dużych dawek wymaga kontroli wydzielania kwasu solnego. Czas leczenia pantoprazolem w zespole Zollingera-Ellisona oraz w innych stanach hipersekcji kwasu solnego nie jest ograniczony i powinien być dostosowany do indywidualnych potrzeb klinicznych.

Skład:

1 tabletki dojelitowa zawiera 20 mg lub 40 mg pantoprazolu w postaci 22,6 mg lub 45,2 mg półtorawodzianu pantoprazolu sodu.

Uwagi:

Tabletek nie należy rozgryzać ani żuć; należy je przyjmować na godzinę przed posiłkiem, popijając tabl. odpowiednią ilością płynu, np. szklanką wody. W terapii skojarzonej z antybiotykami, w eradykacji *Helicobacter pylori* drugą dawkę leku należy przyjąć przed posiłkiem wieczornym.

Przeciwwskazania:

Dawka 20 mg. Nadwrażliwość na pantoprazol lub którykolwiek z pozostałych składników preparatu. Dawka 40 mg. Nadwrażliwość na pantoprazol lub którykolwiek z pozostałych składników preparatu. Nie należy stosować leku w terapii skojarzonej z antybiotykami w celu eradykacji *Helicobacter pylori* u pacjentów z umiarkowaną lub ciężką niewydolnością wątroby lub nerek, ponieważ brak jest danych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa stosowania pantoprazolu w tej grupie pacjentów.

Działania niepożądane:

Zaburzenia żołądka i jelit: (często) ból w nadbrzuszu, biegunka, zaparcia lub wzdęcia; (niezbyt często) nudności. Zaburzenia układu nerwowego: (często) bóle głowy; (niezbyt często) zawroty głowy, zaburzenia widzenia (niewyraźne widzenie); (bardzo rzadko) depresja (przemijająca po zakończeniu leczenia pantoprazolem). Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: (niezbyt często) reakcje alergiczne, takie jak wysypka skórna i świąd; (bardzo rzadko) nadwrażliwość na światło, obrzęki obwodowe przemijające po odstawieniu preparatu, reakcje alergiczne skórne, takie jak: pokrzywka, obrzęk naczynioruchowy, zespół Stevensa-Johnsona, rumień wielopostaciowy, zespół Lyella. Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe, tkanki łącznej i kości: (niezbyt często) złamania kości biodrowej, kości nadgarstka lub kręgosłupa. Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej: (bardzo rzadko) bóle mięśni. Zaburzenia nerek i dróg moczowych: (bardzo rzadko) śródmiąższowe zapalenie nerek. Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: (bardzo rzadko) żółtaczką powstałą w wyniku uszkodzenia komórek wątroby, z możliwością wystąpienia niewydolności wątroby, podwyższona aktywność enzymów wątrobowych, takich jak aminotransferazy i γ -glutamylotranspeptydaza, zwiększenie stężenia triglicerydów. Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: podwyższenie temperatury ciała przemijające po odstawieniu preparatu. Zaburzenia układu immunologicznego: (bardzo rzadko) reakcje anafilaktyczne łącznie ze wstrząsem anafilaktycznym.

Powyższe dane mają charakter informacyjny i nie mogą zastąpić przeczytania ulotki leku ani wizyty u lekarza. Pełny wykaz informacji dotyczących stosowania leku znajduje się na ulotce produktu, dlatego zawsze przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki

dołączonej do opakowania bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.