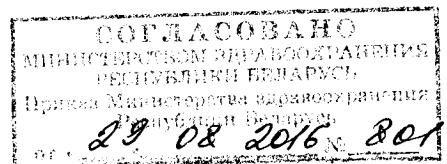


ЛИСТОК-ВКЛАДЫШ  
ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

**УРСОРОМ-ЛФ**

**ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ**  
УРСОРОМ-ЛФ

**МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ**  
Ursodeoxycholic acid/ урсодезоксихолевая кислота.



**ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА**

Капсулы 250 мг

*Описание:* твердые желатиновые капсулы № 0 голубого цвета.

**СОСТАВ**

Одна капсула содержит:

*Активное вещество:* урсодезоксихолевая кислота 250 мг.

*Вспомогательные вещества:* кукурузный крахмал, повидон K<sub>30</sub>, кремния диоксид коллоидный безводный, магния стеарат, титана диоксид (E171), патентованный голубой (E131), желатин.

**КОД ПРЕПАРАТА ПО АТХ**

A05AA02

**ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА**

Препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей. Препараты желчных кислот.

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

Небольшое количество урсодезоксихолевой кислоты обнаружено в человеческой желчи. После перорального применения, препарат снижает насыщение желчи холестерином путем ингибирования абсорбции холестерина в кишечнике и уменьшением секреции холестерина в желчи. Предположительно, в результате дисперсии холестерина и образования жидкостных кристаллов, происходит постепенное растворение холестериновых камней. Согласно общепринятым данным, эффект урсодезоксихолевой кислоты на болезни печени и холестатические заболевания достигается путем равного обмена липофильных, детергентноподобных токсических желчных кислот на гидрофильную, цитопротекторную, нетоксичную урсодезоксихолевую кислоту, что приводит к улучшению секреторной способности гепатоцитов и к иммунорегуляторным процессам.

**ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Растворение холестериновых камней желчного пузыря. Холестериновые камни не должны выглядеть как затемнения на рентгенограмме и не должны превышать 15 мм в диаметре. Несмотря на наличие камней, функция желчного пузыря не должна быть нарушена.

Лечение гастрита с рефлюксом желчи.

Симптоматическое лечение первичного билиарного цирроза печени (ПБЦ) при отсутствии признаков декомпенсации.

**СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ**

Возрастные ограничения для применения капсул Урсором-ЛФ в дозировке 250 мг отсутствуют. Для пациентов, чья масса тела меньше 47 кг или для пациентов, которым трудно глотать капсулы Урсором-ЛФ в дозировке 250 мг, рекомендуется суспензия для приема внутрь 250 мг/5 мл.

Для различных показаний к применению рекомендованы следующие ежедневные режимы дозирования:

В случае пропуска дозы не нужно принимать двойную дозу для восполнения забытой, следует продолжить прием согласно назначениям врача.

Для растворения холестериновых желчных камней

Приблизительно 10 мг урсодезоксихолевой кислоты на 1 кг массы тела человека:

до 60 кг - 2 твердые капсулы;

61-80 кг - 3 твердые капсулы;

81-100 кг - 4 твердые капсулы;

свыше 100 кг - 5 твердых капсул.

Капсулы необходимо принимать вечером, перед сном, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости.

Капсулы следует применять регулярно.

Длительность лечения для растворения камней составляет 6-24 месяца. Если размер камней по истечении 12 месяцев не уменьшается, лечение продолжать не следует. Успех лечения следует контролировать при помощи ультразвукового или рентгенологического исследований каждые 6 месяцев. При последующем осмотре следует проверить, не возникли в промежутке времени кальциноз камней. В случае, если это произошло, лечение должно быть прекращено.

Для лечения гастрита с рефлюксом желчи:

Назначают по одной капсуле, которую принимают ежедневно, вечером, перед сном, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости.

Период лечения составляет 10-14 дней. В целом, длительность применения зависит от течения болезни.

Для симптоматического лечения первичного билиарного цирроза (ПБЦ):

Суточная доза препарата зависит от массы тела больного, и варьируется от 3 до 7 капсул ( $14 \pm 2$  мг урсодезоксихолевой кислоты на 1 кг массы тела).

В первые 3 месяца лечения препаратом Урсором-ЛФ, капсулы 250 мг, прием препарата следует разделить на протяжении суток. После улучшения показателей печени суточную дозу препарата можно принимать одни раз, вечером.

Масса тела (кг)	Первые 3 месяца			В дальнейшем по вечерам
	Утро	Обед	Вечер	
47-62	1	1	1	3
63-78	1	1	2	4
79-93	1	2	2	5
94-109	2	2	2	6
Свыше 100	2	2	3	7

Капсулы следует принимать не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости. Необходимо наблюдение врача для того, чтобы убедиться в регулярном приеме препарата. Применение Урсором-ЛФ для лечения первичного билиарного цирроза может быть неограниченно по времени.

У пациентов с первичным билиарным циррозом в редких случаях, в начале лечения могут ухудшиться клинические симптомы, например, может участиться зуд. В этом случае лечение следует продолжить, принимая по одной капсуле Урсором-ЛФ ежедневно, далее следует постепенно повышать дозировку (увеличивая суточную дозу еженедельно на одну капсулу) до тех пор, пока вновь не будет достигнут рекомендованный режим дозирования.

### *Пожилые пациенты*

Отсутствуют данные о необходимости коррекции дозы у данной группы пациентов. Тем не менее, назначение препарата необходимо осуществлять с осторожностью.

### *Дети и подростки*

Несмотря на то, что нет принципиальных ограничений для применения урсодезоксихолевой кислоты, не рекомендуется назначать детям с массой тела менее 47 кг или младше 6 лет из-за возможных затруднений при глотании. Если ребенок весит менее 47 кг или испытывает трудности с проглатыванием капсул, рекомендуется применять лекарственное средство в виде суспензии.

## **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ**

Оценка нежелательных эффектов основана на нижеследующих данных о частоте возникновения:

Широко распространенные: более чем у 1 из 10, применявших препарат.

Распространенные: более чем у 1 из 100, применявших препарат.

Нераспространенные: менее чем у 1 из 10, применявших препарат.

Редко: менее чем у 1 из 10000, применявших препарат.

Очень редко: 1 из 10 000, применявших препарат, или меньше, включая единичные случаи.

### *Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:*

В клинических исследованиях очень распространены отчеты о тестообразном стуле или диарее. Очень редко во время лечения первичного билиарного цирроза возникали сильные боли в области живота с правой стороны.

### *Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей*

Во время лечения урсодезоксихолевой кислотой очень редко может возникнуть кальцинирование камней. Во время лечения поздних стадий первичного билиарного цирроза, очень редко наблюдалась декомпенсация цирроза печени, которая исчезает после отмены препарата.

### *Реакции повышенной чувствительности:*

В очень редких случаях может возникнуть аллергическая сыпь (крапивница).

В случае возникновения побочных реакций, в том числе не перечисленных в данной инструкции, следует прекратить прием лекарственного средства и обратиться за консультацией к врачу.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

Урсором-ЛФ, капсулы 250 мг не следует применять в следующих случаях:

- гиперчувствительность к активному веществу или другим ингредиентам, входящим в состав данного лекарственного средства;
- рентгенположительные (с высоким содержанием кальция) желчные камни;
- нарушение сократительной способности желчного пузыря;
- острые воспалительные заболевания желчного пузыря, желчных протоков и кишечника;
- цирроз печени в стадии декомпенсации;
- выраженная печеночная и/или почечная недостаточность;
- панкреатит;
- первый триместр беременности;
- период лактации;
- детский возраст младше 6 лет (для данной лекарственной формы).

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА**

В случае передозировки может возникнуть диарея. В целом, другие симптомы передозировки маловероятны, потому что абсорбция урсодезоксихолевой кислоты снижается по мере повышения дозы и, таким образом, она выводится наружу с калом.

В случае возникновения диареи следует уменьшить дозу, если же диарея продолжается, лечение должно быть прекращено. Профилактических специальных мер не требуется, а последствия диареи следует лечить симптоматически путем восстановления жидкостного и водно-солевого баланса.

#### МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Прием препарата Урсопом-ЛФ должен осуществляться под наблюдением врача.

В течение первых трех месяцев лечения за функциональными показателями печени АСТ (SGOT), АЛТ (SGPT) и у-GT следует наблюдать каждые 4 недели, а затем каждые 3 месяца.

#### *При применении для растворения желчных камней*

Для того, чтобы оценить прогресс в лечении и для своевременного выявления признаков кальциноза камней в зависимости от размера камней, желчный пузырь следует визуализировать (пероральная холецистография) с осмотром затемнений в положении стоя и лежа на спине (ультразвуковое исследование) через 6-10 месяцев после начала лечения.

Если желчный пузырь невозможно визуализировать на рентгеновских снимках или в случаях кальциноза камней, слабой сократимости желчного пузыря или частых приступов колик, препарат Урсопом-ЛФ применять не следует.

Пациенткам, принимающим Урсопом-ЛФ для растворения камней, рекомендуется использовать негормональные методы контрацепции, так как гормональные контрацептивные средства увеличивают вероятность образования желчных камней.

#### *При лечении первичного билиарного цирроза печени*

В очень редких случаях наблюдалась декомпенсация цирроза печени, которая регрессировала после прекращения лечения. В редких случаях возможно ухудшение симптомов в начале лечения, например, усиление зуда. В этом случае должна быть проведена коррекция дозы, описанная в разделе «Способ применения и дозы». При возникновении диареи доза должна быть уменьшена, в случае сильной диареи лечение следует прекратить.

#### БЕРЕМЕННОСТЬ И ЛАКТАЦИЯ

Отсутствуют достаточные данные по применению урсодезоксихолевой кислоты, особенно в первый триместр беременности. Исследования на животных продемонстрировали признаки тератогенного действия в течение ранней фазы беременности. Не следует применять капсулы Урсопом-ЛФ во время беременности без крайней необходимости. Решение об этом может быть принято только врачом после оценки пользы/риска.

Женщины детородного возраста должны принимать препарат, только если они используют надежные средства контрацепции. Перед началом лечения возможность беременности должна быть исключена.

По данным немногих описанных случаев применения препарата у женщин, кормящих грудью, концентрации урсодезоксихолевой кислоты в грудном молоке очень низкие, и, вероятно, нежелательные реакции у вскармливаемых младенцев не ожидаются.

#### ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ ВОЖДЕНИЯ АВТОТРАНСПОРТА И РАБОТЫ СО СПЕЦИАЛЬНЫМ ОБОРУДОВАНИЕМ

Влияния на способность управления транспортными средствами или механизмами не наблюдалось.

#### ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

Препарат Урсопом-ЛФ, капсулы 250 мг не следует применять совместно с холестирамином, холестиполом, антацидами, содержащими алюминия гидроокись и/или смектит (алюминия оксид), потому что данные препараты связывают урсодезоксихолевую кислоту в кишечном тракте и тем самым ингибируют абсорбцию и эффективность. Если примене-

ние препарата, содержащего одно из этих веществ необходимо, то его нужно принимать, по крайней мере, за 2 часа перед или после приема капсул Урсором-ЛФ.

Препарат Урсором-ЛФ может увеличить абсорбцию циклоспорина из кишечника. У пациентов, получающих терапию циклоспорином, концентрации этого вещества в крови должны контролироваться врачом, и дозу циклоспорина следует отрегулировать.

В отдельных случаях препарат Урсором-ЛФ может уменьшать абсорбцию ципрофлоксацина.

Урсодезоксихолевая кислота снижает максимальную концентрацию в плазме крови (C<sub>max</sub>) и площадь под кривой (AUC) кальциевого антагониста нитрендипина. Исходя из этого, а также единственного сообщения о взаимодействии с веществом диапсоном (уменьшение терапевтического эффекта) и из исследований *in-vitro*, можно предположить, что урсодезоксихолевая кислота индуцирует активность цитохрома P450 3A4, что метаболизирует препарат.

В клинических исследованиях наблюдалось взаимодействие с будесонидом, который является субстратом цитохрома P450 3A.

В клинических исследованиях у здоровых добровольцев совместное применение урсодезоксихолевой кислоты (в дозе 500 мг/сут) и розувастатина (в дозе 20 мг/сут) немного повышало уровень розувастатина в плазме крови. Клиническая значимость этого взаимодействия в отношении других статинов неизвестна.

Эстрогены и гиполипидемические средства, такие как клофибрат, увеличивают насыщение желчи холестерином и могут снижать способность лекарственного средства растворять холестериновые камни.

Из отчета о взаимодействии с диафенилсульфоном (уменьшение терапевтического эффекта) и исследований *in-vitro*, можно предположить, что урсодезоксихолевая кислота влияет на метаболизм диафенилсульфона ферментами цитохрома P450 3A4. Таким образом, следует соблюдать меры предосторожности в случае совместного применения препаратов, метаболизирующихся этим ферментом, и может потребоваться корректировка дозы.

## УСЛОВИЯ И СРОК ХРАНЕНИЯ

Хранить при температуре не выше 25°C в оригинальной упаковке в защищенном от света и влаги месте.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок хранения: 4 года.

## УСЛОВИЕ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК

По рецепту врача.

## УПАКОВКА

15 капсул в блистере.

Два блистера вместе с листком-вкладышем в картонной коробке.

## ПРОИЗВОДИТЕЛЬ

«К.О. Ромфарм Компани С.Р.Л.», Румыния, Илфов, 075100 г. Отопень, ул. Ероилор, №1А /СООО «Лекфарм», Республика Беларусь, 223141, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А, Тел./факс: (01774)-53801, E-mail: office@lekpharm.by

## ВЛАДЕЛЕЦ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

СООО «Лекфарм», Республика Беларусь, 223141, г. Логойск, ул. Минская, д. 2А, Тел./факс: (01774)-53801, E-mail: office@lekpharm.by