

Состав

действующее вещество: манит;

1 мл маннита 150 мг;

вспомогательные вещества: натрия хлорид, вода для инъекций.

Лекарственная форма

Раствор для инфузий.

Основные физико-химические свойства: прозрачная бесцветная или слегка желтоватого цвета жидкость теоретическая осмолярность около 1382 ± 22 мосмоль/л.

Фармакотерапевтическая группа

Растворы осмотических диуретиков. Код АТХ В05В С01.

Фармакодинамика

Манит оказывает выраженное диуретическое действие за счет повышения осмотического давления плазмы крови и фильтрации без последующей канальцевой реабсорбции, вызывает содержание воды в канальцах и увеличению объема мочи, повышая осмолярность плазмы крови, вызывает перемещение жидкости из тканей в сосудистое русло. Он способствует быстрому выведению жидкости из сосудистого русла, повышает почечный кровоток, благодаря чему уменьшается гипоксия почечной ткани. Не влияет на клубочковую фильтрацию. Диурез сопровождается выводом большого количества натрия без заметного влияния на выведение калия. Диуретический эффект определяется количеством и скоростью введенного и профильтрованного почками лекарственного средства, поэтому он неэффективен при нарушении фильтрационной функции почек, а также при азотемии у больных циррозом печени и с асцитом. Вызывает повышение объема циркулирующей крови (из-за роста осмотического давления в сосудистом русле). После введения манит снижает реабсорбцию воды, увеличивает объем циркулирующей крови, оказывает мочегонное действие, снижает внутричерепное давление.

Фармакокинетика

Фильтруется почками без последующей канальцевой реабсорбции. Период полувыведения - около 100 мин (при острой почечной недостаточности может вырасти до 36 часов). Диуретический эффект проявляется через 1-3 часа после введения, снижение давления спинномозговой жидкости и внутриглазного давления - в течение 15 мин после начала инфузии. Максимальное снижение внутриглазного давления отмечается через 30-60 мин после начала введения. Снижение давления спинномозговой жидкости сохраняется в течение 3-8 часов, снижение внутриглазного давления - в течение 4-8 часов после окончания инфузии. Манит незначительной степени метаболизируется в печени с образованием гликогена.

Примерно 80% введенной дозы выводится с мочой в течение 3 часов.

При почечной недостаточности период полувыведения может возрастать до 36 часов.

Показания

Отек мозга, церебральная гипертензия, интенсивная терапия судорожного состояния, асцит; острая печеночная и почечная недостаточность с сохраненной фильтрационной способностью почек и другие состояния, требующие усиления диуреза (эпилептический статус, острый приступ глаукомы, операции с применением экстракорпорального кровообращения, посттрансфузионные осложнения после введения несовместимой крови, отравление барбитуратами и другие отравления).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к лекарственному средству; тяжелая сердечная недостаточность тяжелые формы дегидратации; гиперосмолярное состояние, почечная недостаточность с нарушением фильтрационной функции почек острая почечная недостаточность с продолжительностью анурии более 12 часов; геморрагический инсульт субарахноидальное кровоизлияние гипонатриемия гипохлоремия; гипокалиемия поражения головного мозга, сопровождающиеся нарушением целостности гематоэнцефалического барьера, коматозное состояние.

Особые меры безопасности.

Лекарственное средство можно использовать только тогда, когда бутылка не повреждена. Использовать только прозрачные, бесцветные или слегка желтоватого цвета растворы. Лекарственное средство следует немедленно использовать после открытия бутылки. Ни при каких условиях открытую бутылку

с лекарственным средством нельзя хранить с целью проведения дальнейшей инфузии. Неиспользованное количество раствора лекарственного средства и другие материалы, которые использовались, нужно утилизировать в соответствии с законодательством Украины.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

Потенцирует мочегонный эффект салуретиков, ингибиторов карбоангидразы и других диуретиков. При сочетании с неомицином повышается риск развития ото- и нефротоксических реакций. Не допускается назначение маннита вместе с сердечными гликозидами из-за возможного увеличения их токсического действия.

Особенности применения

Лекарственное средство применять только в условиях стационара.

Необходимо контролировать уровень артериального давления, диурез, осмотичность крови, баланс воды и ионов с показателями центральной гемодинамики. С осторожностью назначать пациентам с хронической сердечной недостаточностью. После введения пробной дозы необходимо следить за диурезом. Нельзя делать выводы, исходя из удельного веса мочи.

Не применять при поражениях головного мозга, сопровождающиеся нарушением целостности гематоэнцефалического барьера, коматозных состояниях. В случае возникновения таких симптомов, как головная боль, головокружение, рвота, нарушение зрения, необходимо прекратить введение препарата. В случае образования кристаллов лекарственное средство нагреть на водяной бане при температуре 50-70 °С. Если кристаллы растворятся, раствор станет прозрачным и при охлаждении до температуры ниже 36 °С кристаллы не образуются вновь, препарат пригоден для применения. Несмачивание внутренней поверхности бутылок не является противопоказанием для применения препарата.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или работе с механизмами

Нет данных о влиянии маннита на скорость реакции при управлении автотранспортом или другими механизмами, поскольку препарат можно применять только в условиях стационара.

Применение в период беременности или кормления грудью

В период беременности и кормления грудью препарат не применять.

Способ применения и дозы

Лекарственное средство вводить внутривенно капельно или медленно струйно. Общая доза и скорость введения зависят от показаний и клинического состояния больного.

Взрослым вводить 50-100 г лекарственного средства со скоростью, обеспечивающей уровень диуреза не менее 30-50 мл/час.

При отеке мозга, повышенном внутричерепном давлении или глаукоме проводить инфузию из расчета 0,25-1 г/кг массы тела в течение 30-60 мин. Для пациентов с низкой массой тела или обессиленных больных достаточной дозой 0,5 г/кг. При отравлениях вводить 50-180 г со скоростью инфузии, обеспечивает диурез на уровне 100-500 мл/час. Максимальная доза - 140-180 г в течение 24 часов.

Детям как диуретическое средство вводить внутривенно капельно из расчета 0,25-1 г/кг или 30 г на 1 м² поверхности тела в течение 2-6 часов. При отеке мозга, повышенном внутричерепном давлении или глаукоме - 0,5-1 г/кг или 15-30 г на 1 м² поверхности тела в течение 30-60 мин. Для детей с низкой массой тела или обессиленных пациентов достаточной дозой 0,5 г/кг. При отравлениях у детей проводить инфузию в дозе до 2 г/кг массы тела или 60 г на 1 м² поверхности тела.

При почечной недостаточности с олигурией вводить 0,2 г маннита на 1 кг массы тела в течение 3-5 мин, дальше наблюдать за диурезом течение 1-2 часов; если он составляет более 30 мл в час или повысится на 50%, продолжать введение лекарственного средства внутривенно медленно так, чтобы диурез держался на уровне 40 мл в час.

Пробная доза пациентам с олигурией или при подозрении на наличие нарушения выводящей функции почек необходимо вводить контрольную дозу маннитола. Для взрослых обычная контрольная доза составляет 0,2 г/кг массы тела для детей - 0,2 г/кг массы тела или 6 г/м². Контрольную дозу вводить в течение 3-5 мин. Диурез должна увеличиться до 30-50 мл/ч в течение 2-3 часов. Если диурез не увеличился, может быть введена повторная контрольная доза.

Дети

Эффективность и безопасность лекарственного средства в педиатрии недостаточно изучена, поэтому препарат применять только по жизненным показаниям.

Передозировка

Быстрое введение лекарственного средства в высоких дозах может привести к увеличению объема внеклеточной жидкости, гипонатриемии и гиперкалиемии, а также к перегрузке сердца объемом, особенно у больных с острой или хронической почечной недостаточностью; к обезвоживанию организма. Лечение симптоматическое.

Побочные реакции

Со стороны обмена веществ, метаболизма: обезвоживание организма, нарушение водно-солевого баланса, гипонатриемия, гипокалиемия.

Со стороны кожи и подкожной клетчатки: сухость кожи, сыпь, зуд.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, боль за грудиной, снижение или повышение артериального давления.

Со стороны нервной системы: судороги, галлюцинации, головная боль.

Со стороны желудочно-кишечного тракта: диспепсия, сухость во рту, жажда.

Другие: мышечная слабость, флебит, отек лица.

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 ° С. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте.

Примечание.

В случае образования кристаллов лекарственное средство нагревать на водяной бане при температуре 50 - 70 °С. Если кристаллы растворятся, раствор станет прозрачным и при охлаждении до температуры ниже 36 °С кристаллы не образуются вновь, препарат пригоден для применения.

Несмачивание внутренней поверхности бутылок не является противопоказанием для применения препарата.

Упаковка

По 200 мл в бутылках стеклянных.

Категория отпуска

По рецепту.

Производитель

Общество с ограниченной ответственностью «Новофарм-Бiosинтез».

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Украина, 11700, Житомирская обл., г. Новоград-Волынский, ул. Житомирская, д. 38.

Источник инструкции

Инструкция лекарственного средства взята из официального источника — [Государственного реестра лекарственных средств Украины](#).