

## **Состав**

*действующее вещество:* манит;

100 мл раствора содержат маннита 15 г;

*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 - 1131 мосмоль/л, рН 4,5-7,0.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Растворы для внутривенного введения. Растворы осмотических диуретиков. Код АТХ В05В С01.

## **Фармакодинамика**

Манит оказывает выраженное диуретическое действие за счет повышения осмотического давления плазмы и фильтрации без последующей канальцевой реабсорбции, способствует удержанию воды в канальцах и увеличению объема мочи, повышая осмолярность плазмы, 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. Препарат 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 препарата, 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 составляет примерно 100 мин (при острой почечной недостаточности период полувыведения может возрастать до 36 часов).

Диуретический эффект проявляется через 1-3 часа после введения, снижение давления спинномозговой жидкости и внутриглазного давления - в течение 15 минут после начала инфузии. Максимальное снижение внутриглазного давления отмечается через 30-60 минут 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 часа.

### **Показания**

Отек мозга, церебральная гипертензия, интенсивная терапия судорожного состояния, асцит; острая печеночная или 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.

### **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**

Препарат 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 выпадения кристаллов препарат следует 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 выпадают снова, препарат пригоден для применения. Лекарственное средство можно использовать только тогда, когда бутылка не повреждена. Использовать только прозрачный, бесцветный или слегка желтоватого цвета раствор. Лекарственное средство следует немедленно использовать после открытия бутылки. Ни при каких условиях открытую бутылку с лекарственным средством нельзя хранить с целью проведения дальнейшей инфузии. Неиспользованный остаток раствора лекарственного средства и другие материалы, которые использовались, нужно утилизировать в соответствии с законодательством Украины.

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

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

## **Применение в период беременности или кормления грудью**

В период беременности и кормления грудью препарат не применять.

## **Способ применения и дозы**

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

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

При отеке мозга, повышенном внутричерепном давлении или глаукоме взрослым проводить инфузию из расчета 0,25-1 г/кг массы тела в течение 30-60 минут. Для пациентов с низкой массой тела или обессиленных больных достаточной дозой 0,5 г/кг массы тела. 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 массы тела или 30 г на 1 м<sup>2</sup> поверхности тела в течение 2-6 часов. При отеке мозга, повышенном внутричерепном давлении или глаукоме - 0,5-1 г/кг массы тела или 15-30 г на 1 м<sup>2</sup> поверхности тела в течение 30-60 минут. Для детей с низкой массой тела или обессиленных пациентов достаточной дозой 0,5 г/кг массы тела. При отравлениях у детей проводить инфузию в дозе до 2 г/кг массы тела или 60 г на 1 м<sup>2</sup> поверхности тела.

При почечной недостаточности с олигурией вводить 0,2 г маннита на 1 кг массы тела в течение 3-5 минут, затем наблюдать за диурезом течение 1-2 часов; если он составляет более 30 мл в час или повысился на 50%, продолжать введение препарата в медленном темпе, чтобы диурез держался на уровне 40 мл/ч.

Пробная доза пациентам с олигурией или при подозрении на наличие нарушения выводящей функции почек необходимо вводить контрольную дозу маннита. Для взрослых обычная контрольная доза составляет 0,2 г/кг массы тела, для детей - 0,2 г/кг массы тела или 6 г/м<sup>2</sup>. Контрольную дозу необходимо вводить в течение 3-5 минут. Диурез должен увеличиться до 30-50 мл/ч в течение 2-3 часов. Если диурез не увеличился, можно ввести повторную контрольную дозу.

## **Дети**

Эффективность и безопасность препарата в педиатрии недостаточно изучена, поэтому детям препарат следует применять только по жизненным показаниям.

## **Передозировка**

Быстрое введение препарата 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.

*Кардиальные нарушения:* тахикардия, боль за грудиной, снижение и повышение артериального давления.

*Неврологические расстройства:* 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 при температуре не выше 25 °С в недоступном для детей месте.

В случае выпадения кристаллов препарат 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 выпадут вновь, препарат пригоден для применения.

## **Упаковка**

По 200 мл в бутылках.

## **Категория отпуска**

По рецепту.

## **Производитель**

Частное акционерное общество «Инфузия».

## **Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности**

Украина, 23219, Винницкая обл., Винницкий р-н, с. Винницкие Хутора, ул. Немировская шоссе, д. 84А.

### **Источник инструкции**

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