

**Дәрілік заттың медицинада қолданылуы  
жөніндегі нұсқаулық**

**Маннит**

**Препараттың саудалық атауы**

Маннит

**Халықаралық патенттелмеген атауы**

Маннитол

**Дәрілік түрі**

Инфузияға арналған 150 мг/мл ерітінді

**Құрамы**

1 литр препараттың құрамында

*белсенді зат* - маннитол 150.0 г

*қосымша заттар* - натрий хлориді, инъекцияға арналған су.

**Сипаттамасы**

Түссіз мөлдір сұйықтық

**Фармакотерапиялық тобы**

Плазманың орнын алмастыратын және перфузиялық ерітінділер. Көктамыр ішіне енгізуге арналған ерітінділер. Осмодиуретиктер. Маннитол.

АТХ коды В05ВС01

**Фармакологиялық қасиеттері**

**Фармакокинетикасы**

Маннитолдың таралу көлемі экстрацеллюлярлы сұйықтық көлеміне сәйкес келеді. Маннитол бауырда аздап метаболизмге ұшырап, гликоген түзеді.

Маннитолдың шығарылуы елеулі өзекшелік реабсорбциясыз шумақтық сүзілумен реттеледі.

Жартылай шығарылу кезеңі  $T_{1/2}$  100 минутқа жуықты құрайды. Бүйрек арқылы шығарылады, көктамыр ішіне 100 г дозада енгізгенде 80%-ы несепте 3 сағат ішінде анықталады.

Бүйрек қызметінің жеткіліксіздігінде  $T_{1/2}$  36 сағатқа дейін артуы мүмкін.

**Фармакодинамикасы**

Осмостық диуретик. Плазманың осмостық қысымының жоғарылауы және әрі қарай қайта сіңірілуі сүзілуі есебінен өзекшелерде судың іркілуі және несеп көлемінің ұлғаюына әкеледі. Плазманың осмолярлығын арттыра отырып, сұйықтықты тіндерден (атап айтқанда, көз алмасы, ми) қантамыр арнасына қарай ығыстырады. Шумақтық сүзілуге ықпалын тигізбейді. Диурез калий иондарының шығарылуына елеулі ықпалын тигізбей-ақ натрийурездің орташа артуымен қатар жүреді. Диурездік әсері концентрациясы (доза) үлкен болған сайын жоғары. Бүйректегі сүзілу қызметі бұзылғанда, сондай-ақ асцит және бауыр циррозы бар науқастардағы азотемияда тиімді емес. Айналымдағы қан көлемін арттырады.

**Қолданылуы**

- ми ісінгенде

- бассүйекішілік гипертензияда (бүйрек немесе бүйрек-бауыр қызметінің жеткіліксіздігінде)

- бүйректің сүзгіштік қабілеті сақталған бүйрек немесе бүйрек-бауыр қызметінің жедел жеткіліксіздігіндегі олигурияда (біріктірілген ем құрамында)

- үйлеспейтін қанды енгізгеннен кейінгі трансфузиядан кейінгі асқынуларда

- барбитураттармен және салицилаттармен уланғанда қарқынды диурезде

- бүйрек ишемиясына және онымен байланысты бүйрек қызметінің жедел жеткіліксіздігіне жол бермеу мақсатында экстракорпоральді қан айналыммен операция жасағанда гемолиздің алдын алуда.

**Қолдану тәсілі және дозалары**

Көктамыр ішіне (баяу сорғалатып немесе тамшылатып).

Алдын алу дозасы дене салмағының әр кг-на шаққанда 0.5 г, емдік 1.0-1.5 г/кг құрайды; тәуліктік дозасы 140-180 г аспауы тиіс.

Препаратты енгізер алдында 37°C температураға дейін жылытқан жөн (су моншасында жылытуға да болады).

Жасанды қан айналымымен жасалатын операцияларда перфузияны тура бастар алдында аппаратқа препаратты 20-40 г дозада енгізеді.

Олигуриясы бар емделушілерге сынама дозаны (200 мг/кг) 3-5 минут ішінде көктамыр ішіне алдын ала тамшылатып енгізген жөн. Егер осыдан кейін 2-3 сағат ішінде диурез жылдамдығының сағатына 30-50 мл-ге дейін жоғарылағаны білінбесе, препаратты әрі қарай енгізуді тоқтата тұрған жөн.

**Жағымсыз әсерлері**

- сусыздану (терінің құрғауы, диспепсия, миастения, құрысулар, ауыз ішінің құрғауы, шөлдеу, елестеулер, артериялық қысымның төмендеуі)

- су-электролиттік алмасудың бұзылуы (айналымдағы қан көлемінің артуы, гипонатриемия, сирек - гиперкалиемия)

*Сирек* - тахикардия, төс артының ауыруы, тромбофлебит, тері бөртпесі  
*Егер нұсқаулықта көрсетілген жағымсыз әсерлердің көз келгені ушыққанда, немесе Сіз нұсқаулықта көрсетілмеген кез келген басқа жағымсыз әсерлерді байқасаңыз, мұны дәрігерге айтыңыз.*

#### **Қолдануға болмайтын жағдайлар**

- препарат құрамына кіретін компоненттерге жоғары сезімталдық
- бүйректің ауыр зақымдануында өзекшелердің жедел некрозы аясындағы анурия
- ауырлық дәрежесі ауыр дегидратация
- сол жақ қарынша қызметінің жеткіліксіздігі (әсіресе өкпенің ісінуімен қатар жүретін), жүрек қызметінің созылмалы жеткіліксіздігі
- геморрагиялық инсульт, субарахноидальді қан құйылулар (бассүйек трепанация кезіндегі қан кетуден басқасы)
- гипонатриемия
- гипохлоремия
- гипокалиемия

#### **Дәрілермен өзара әрекеттесуі**

Жүрек гликозидтерінің уытты әсері күшеюі мүмкін (гипокалиемиямен байланысты).  
*Егер Сіз басқа препараттар қабылдап жүрсеңіз, дәрігерден кеңес алыңыз.*

#### **Айрықша нұсқаулар**

Сол жақ қарынша жеткіліксіздігінде (өкпе ісінуінің пайда болу қаупіне байланысты) препаратты тез әсер ететін «ілмектік» диуретиктермен біріктіру керек.

Артериялық қысымды, диурезді, электролиттердің қан сарысуындағы концентрацияларын (калий иондары, натрий иондары) бақылау керек.

Препаратты енгізген кезде бас ауыру, құсу, бас айналу, көрудің бұзылуы пайда болған жағдайда енгізуді тоқтатқан және субдуральді және субарахноидальді қан кету сияқты асқынулардың бар-жоқтығын анықтаған жөн.

Жүрек қызметінің жеткіліксіздігінде (тек «ілмектік» диуретиктермен біріктіріп) және энцефалопатиясы бар гипертониялық кризде қолданылуы мүмкін.

Препаратты қайталап енгізу қанның су-электролиттік теңгерімінің көрсеткіштерін бақылай отырып жүргізілуі тиіс.

20°C-ден төмен температурада сақтағанда препараттың кристалдану жағдайы орын алуы мүмкін.

Кристалданған жағдайда, шөгінді ерігенше бөтелкені 50°C - 70°C-ге дейін қыздырады. Егер кристалдар қайтадан шөкпесе, дене температурасына дейін салқындатқаннан кейін пайдаланады.

*Сақтықпен.*

Егде жас.

Балаларға қолданудың тиімділігі мен қауіптілігі анықталмаған.

*Жүктілікте және лактация кезеңінде қолданылуы*

Ана үшін болжамды пайдасы ұрық немесе емшектегі нәресте үшін қаупінен басым болған жағдайларда сақтықпен қолданылуы мүмкін.

*Дәрілік заттың көлік құралдарын немесе қауіпті механизмдерді басқару қабілетіне ықпал ету ерекшеліктері*

Препараттың жағымсыз әсерлерін ескеріп, автокөлікті басқарғанда және механизмдермен жұмыс жасағанда сақ болу қажет.

Препараттың жарамдылық мерзімі өткеннен кейін, пайдаланылмаған бөтелкелерді абайлап ашып, құбырға төгу керек.

#### **Артық дозалануы**

*Симптомдары:* бас ауыру, құсу, бас айналу, көрудің нашарлауы, сусыздану

*Емі:* енгізуді тоқтату және субдуральді және субарахноидальді қан кету сияқты асқынулар дамуының бар-жоқтығын анықтау керек.

Сусыздану белгілері пайда болғанда организмге сұйықтықтарды енгізу қажет.

#### **Шығарылу түрі және қаптамасы**

Резеңке тығынмен тығындалған, алюминий немесе біріктірілген қалпақшалармен қаусырылған, сыйымдылығы 250 мл, 450 мл шыны бөтелкелерде 200 мл-ден, 400 мл-ден.

200 мл-лік 1-24 бөтелке, 400 мл-лік 1-12 бөтелке медицинада қолданылуы жөнінде мемлекеттік және орыс тілдеріндегі 1-5 нұсқаулықпен бірге гофрокартоннан жасалған жәшікте.

#### **Сақтау шарттары**

18°C-ден 25°C-ге дейінгі температурада.

Тасымалдау кезінде мұздатып қатыруға болады

Балалардан қорғау керек!

#### **Сақтау мерзімі**

2 жыл

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін қолдануға болмайды.

#### **Дәріханадан босатылу шарттары**

Рецепт арқылы

#### **Өндіруші, тіркеу куәлігінің иесі**

«Красфарма» ААҚ, Ресей.

660042, Красноярск қ., 60 лет Октября к-сі, үй 2.

Тел./факс (391) 261-25-90 / 261-17-44.

**Қазақстан Республикасы аумағында тұтынушылардан препарат сапасына қатысты шағымдарды қабылдайтын ұйымның мекенжайы:**

«Медлайн Фармацевтика» ЖШС

Қазақстан Республикасы, 050054, Алматы қ-сы, Сүйінбай д-лы, 162 А,

Тел. (727) 225-00-36, 225-00-37