

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ДИУРЕТИКС

Торговое название препарата: Диуретикс

Действующее вещество (МНН): Маннитол

Лекарственная форма: раствор для инфузий.

Состав:

1 мл раствора для инфузий содержит:

активное вещество: маннитол – 150 мг;

вспомогательные вещества: натрия хлорид – 9 мг, вода для инъекций – до 1 мл.

Описание: прозрачная или слегка желтоватая бесцветная жидкость

Фармакотерапевтическая группа: Диуретическое средство.

АТХ код: B05CX04

Фармакологические свойства

Маннитол – осмотически активное соединение (hexahydroxyalkohol), которое повышает осмотическое давление клубочкового ультрафильтрата, тем самым снижая его канальцевую реабсорбцию. Как и другие осмотические диуретики пассивно снижает канальцевую реабсорбцию, в основном ионов. Увеличивает осмотическое давление внеклеточной жидкости (особенно внутрисосудистой), что приводит к переходу внутриклеточной жидкости во внеклеточное и внутрисосудистое пространство.

Фармакокинетика

После внутривенного введения маннитол распределяется во внеклеточном пространстве. Свободно подвергается клубочковой фильтрации и только 10% канальцевой реабсорбции и нулевой канальцевой секреции. Почечный клиренс маннитола немного ниже, чем клиренс инсулина. Период полувыведения маннитола у взрослых составляет приблизительно 100 минут, 80% введенной дозы выводится в неизменном виде с мочой в течение 3 часов после введения. Печеночный метаболизм манитола незначительный и протекает очень медленно.

Показания к применению

Поддержка диурезу в рамках профилактики и лечения олигурической фазы острой почечной недостаточности на фоне операции, шока, травмы, ожога, поддерживающая терапия отечных состояний (в том числе сопровождающихся асцитом) почечного, печеночного и сердечного происхождения. Лечение и профилактика внутричерепной гипертензии (травматической, послеоперационной и связанной с другими основными заболеваниями), форсированный диурез для ускорения выведения токсинов при лечении интоксикаций. Для лечения внутриглазной гипертензии (травматической, послеоперационной, при узкоугольной глаукоме).

Способ применения и дозы

Величина дозы, концентрация вводимого раствора и скорость вливания зависят от общего состояния пациента, показаний и терапевтического ответа. При почечной недостаточности у взрослых вводят 50-200 г/сутки. В большинстве случаев достаточно дозы 100 г/сутки. При использовании более высоких доз необходим очень тщательный контроль внутренней среды. При внутричерепной и внутриглазной гипертензии вводят 1,5-2 г маннитола в течение 30-60 мин. В рамках форсированного диуреза вводят 1-2 г/кг массы тела в течение одного часа. При хорошем терапевтическом эффекте дозу можно вводить повторно через

8 часов при тщательном контроле гидратации и ионограммы. При отечных состояниях вводят 0,5-2 г/кг массы тела.

Побочные действия

Низкие и средние дозы не оказывают существенного влияния на ионный баланс внеклеточной жидкости. Повторное назначение и применение высоких доз могут привести к ионному дисбалансу, особенно к гипонатриемии; потери калия менее выражены. При сниженной клубочковой фильтрации или после быстрого введения большого количества маннитола может возникнуть значительное увеличение внеклеточного пространства и последующая перегрузка кровообращения с отеком легких и признаками «свободной водной интоксикации». Гиповолемия на фоне осмотического диуреза. Описаны также лихорадка, ацидоз, сухость во рту, головная боль, тошнота, рвота, гипотензия, тахикардия и преходящая ригидность мышц. Экстравазальное введение маннитола может привести к местному некрозу. Аллергические реакции не описаны.

Противопоказания

Доказанная анурия на фоне тяжелой почечной недостаточности; состояние, когда после применения дозы в 0,2 г маннитола происходило увеличение диуреза по меньшей мере на 40 мл/ч, обезвоживание, ионные нарушения, внутричерепное кровоизлияние (за исключением краниозтомии); метаболические отеки, связанные с повышением проницаемости и хрупкости сосудов, прогрессирующая почечная недостаточность с увеличением азотемии.

Лекарственные взаимодействия

Маннитол повышает почечную экскрецию лития, потенцирует действие курареподобных миорелаксантов.

Особые указания

Маннитол при введении нельзя смешивать с переливаемой кровью. Для предотвращения псевдоагглютинации необходимо в раствор маннитола добавить раствор хлорида натрия. При введении маннитола необходим тщательный контроль внутренней среды, особенно концентрации ионов. Лекарственное средство нельзя использовать повторно после первого применения.

Хранение при температуре ниже чем +20°C может вызвать кристаллизацию продукта. В случае кристаллизации лекарственное средство необходимо согреть на водяной бане, а после растворения кристаллов охладить до температуры введения.

Лекарственное средство нельзя использовать повторно после первого применения.

Форма выпуска

Раствор для инфузий. По 200 мл и 400 мл во флаконах из полипропилена. 1 флакон вместе с инструкцией по медицинскому применению в картонной коробке.

Условия хранения

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25° С.

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года.

Не использовать после истечения срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту врача.

Производитель/ Наименование и адрес организации принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственного средства на территории Республики Узбекистан:

СП ООО «Samarkand England Eco-Medical»

Республика Узбекистан, 140163, г. Самарканд, пос. Фархад, 9.

Тел/Факс: +998662307700

Э-почта: info@seem.uz

Web: www.seem.uz