# Моносан

## Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Изосорбида мононитрат

## Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички
Госреестр[МНН] Википедия[МНН]
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

## Форма выпуска:

***Таблетки*** белого или почти белого цвета, круглые, плоские, с риской с одной стороны.

| | **1 таб.** |
|---|---|
| изосорбид-5-мононитрат | 20 мг |
| -"- | 40 мг |

*Вспомогательные вещества:* целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, магния стеарат, лактоза гранулированная, тальк.

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

## Фармакологические свойства:

***Фармакодинамика***

Антиангинальный препарат. Периферический вазодилататор с преимущественным влиянием на венозные сосуды. Стимулирует образование оксида азота (эндотелиального релаксирующего фактора) в эндотелии сосудов, вызывающего активацию внутриклеточной гуанилатциклазы, следствием этого является повышение уровня цГМФ (медиатора вазодилатации).

Уменьшает потребность миокарда в кислороде за счет снижения преднагрузки и постнагрузки. Обладает коронарорасширяющим действием. Снижает приток крови к правому предсердию, способствует снижению давления в малом круге кровообращения и регрессии симптомов при отеке легких.

Способствует перераспределению коронарного кровотока в области со сниженным кровоснабжением. Повышает толерантность к физической нагрузке у пациентов с ИБС, стенокардией.

Расширяет сосуды головного мозга, твердой мозговой оболочки, что может сопровождаться головной болью.

Как и к другим нитратам, к препарату развивается перекрестная толерантность. После отмены (перерыва в лечении) чувствительность к препарату быстро восстанавливается. Антиангинальный эффект развивается через 30-45 мин после приема препарата и продолжается до 8-10 ч.

## Показания к применению:

— профилактика приступов стенокардии у больных ИБС;

— хроническая сердечная недостаточность (в составе комбинированной терапии);

— легочная гипертензия, легочное сердце (в составе комбинированной терапии).

## Относится к болезням:

- Гипертензия
- Легочное сердце
- Стенокардия

## Противопоказания:

— артериальная гипотензия и артериальная гиповолемия (систолическое АД ниже 100 мм рт.ст., диастолическое давление ниже 60 мм рт.ст., центральное венозное давление ниже 4-5 мм рт.ст.);

— шок, сосудистый коллапс;

— левожелудочковая недостаточность с низким диастолическим давлением;

— острый инфаркт миокарда (с выраженной артериальной гипотензией);

— тампонада сердца;

— шок;

— токсический отек легких;

— заболевания, сопровождающиеся повышением внутричерепного давления (в т.ч. геморрагический инсульт, черепно-мозговая травма);

— закрытоугольная глаукома;

— лактация (грудное вскармливание);

— детский и подростковый возраст до 18 лет;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата и к другим нитратам.

С *осторожностью:* при аортальном и/или митральном стенозе, при тенденции к ортостатическим нарушениям сосудистой регуляции, при констриктивном перикардите, пациентам пожилого возраста, при тяжелой анемии, тиреотоксикозе, при гипертрофической кардиомиопатии (возможно учащение приступов стенокардии), при печеночной недостаточности (риск развития метгемоглобинемии), выраженной почечной недостаточности.

## Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально в зависимости от тяжести заболевания.

Начальная разовая доза Моносана составляет 10-20 мг, кратность приема - 1-3 раза/сут.

В зависимости от выраженности клинического эффекта с 3-5 дня терапии разовую дозу препарата можно повысить до 40-60 мг при той же кратности приема. Максимальная суточная доза - 80 мг.

Таблетки следует принимать внутрь после еды, проглатывать целиком, запивая небольшим количеством жидкости.

## Побочное действие:

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* "нитратная" головная боль, головокружение, преходящая гиперемия кожи лица, ощущение жара, тахикардия, выраженное снижение АД; редко – парадоксальное усиление приступов стенокардии, ортостатический коллапс.

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, рвота, сухость во рту, возможно ощущение легкого жжения языка.

*Со стороны ЦНС:* скованность, сонливость, нечеткость зрения, снижение способности к быстрым психическим и двигательным реакциям (особенно в начале лечения); редко – ишемия мозга.

*Аллергические реакции:* кожная сыпь; редко - эксфолиативный дерматит.

*Прочие:* развитие толерантности (в т.ч. перекрестной к другим нитратам).

## Передозировка:

*Симптомы:* головная боль, головокружение, сердцебиение, гипертермия, гиперемия кожи, потливость, тошнота, рвота, диарея, метгемоглобинемия (цианоз, аноксия), гиперпноэ, диспноэ, брадикардия, судороги, зрительные расстройства, повышение внутричерепного давления, коллапс, обморок, паралич, кома.

*Лечение:* промывание желудка; при метгемоглобинемии – внутрь или в/в аскорбиновая кислота 1 г, в/в - 1% раствор метилтиониния хлорида (метиленового синего) в дозе 1-2 мг/кг массы тела. Симптоматическая терапия при тяжелой артериальной гипотензии - в/в фенилэфрин (эпинефрин и родственные ему соединения малоэффективны).

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение при беременности возможно только в случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При совместном применении Моносан повышает концентрацию дигидроэрготамина в плазме крови.

При сочетанном применении барбитураты ускоряют биотрансформацию и снижают концентрацию изосорбида мононитрата в плазме крови.

При совместном применении изосорбида мононитрата с антигипертензивными средствами, периферическими вазодилататорами, антипсихотическими средствами (нейролептиками), трициклическими антидепрессантами, новокаинамидом, этанолом, хинидином, бета-адреноблокаторами, блокаторами медленных кальциевых каналов, дигидроэрготамином, сильденафилом возможно усиление гипотензивного эффекта.

При комбинации амиодарона, пропранолола, блокаторов медленных кальциевых каналов (верапамил, нифедипин и др.), ацетилсалициловой кислоты и изосорбида мононитрата возможно усиление антиангинального эффекта.

При совместном применении с бета-адреностимуляторами, альфа-адреноблокаторами возможно снижение выраженности антиангинального эффекта (развитие тахикардии, чрезмерного снижения АД).

При комбинированном применении с м-холиноблокаторами (атропин) увеличивается вероятность повышения внутриглазного давления.

При одновременном приеме адсорбенты, вяжущие и обволакивающие средства снижают всасывание изосорбида мононитрата из ЖКТ.

## Особые указания и меры предосторожности:

Моносан не применяют для купирования приступов стенокардии.

В период терапии необходимо осуществлять контроль АД, ЧСС.

При необходимости применения препарата на фоне артериальной гипотензии следует одновременно принимать препараты, обладающие положительным инотропным эффектом.

Частый прием и применение в высоких дозах могут вызвать развитие толерантности; в этом случае после 3-6 недель регулярного приема рекомендуется отмена Моносана на 24-48 ч или перерыв в терапии на 3-5 дней с заменой препарата на это время другими антиангинальными препаратами.

Необходимо избегать резкой отмены препарата и снижать дозу постепенно.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

В период применения препарата возможно снижение психомоторных реакций пациента, поэтому следует с осторожностью управлять транспортными средствами и заниматься потенциально опасными видами деятельности,

требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

***При нарушениях функции почек***

С*осторожностью:* при выраженной почечной недостаточности

***При нарушениях функции печени***

С*осторожностью:* при печеночной недостаточности (риск развития метгемоглобинемии).

***Применение в детском возрасте***

Препарат противопоказан детям и подросткам до 18 лет.

## Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре от 15° до 25°С.

*Условия отпуска из аптек*

Препарат отпускается по рецепту.

## Срок годности:

4 года.

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Monosan