Йопромид



Код АТХ:

- V08AB05

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Йопромид

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Раствор для инъекций прозрачный, бесцветный или светло-желтый.

	1 мл
йопромид	768.86 мг,
что соответствует содержанию йода	370 мг
осмоляльность при 37°C - 0.77 осм/кг H_2O вязкость при 20°C - 22 мПа×с, при 37°C - 10 мПа×с плотность при 20°C - 1.409 г/мл, при 37°C - 1.399 г/мл значение pH 6.5-8.0	

Вспомогательные вещества: трометамол - 2.42 мг, натрия кальция эдетат - 0.1 мг, вода д/и - до 1 мл.

30 мл - флаконы стеклянные (10) - пачки картонные.
50 мл - флаконы стеклянные (10) - пачки картонные.
100 мл - флаконы стеклянные (10) - пачки картонные.
200 мл - флаконы стеклянные (10) - пачки картонные.
500 мл - флаконы стеклянные (8) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Рентгеноконтрастное диагностическое неионное мономерное средство. Йопромид содержит приблизительно 48.1% йода. Обладает низкой осмоляльностью. За счет наличия стабильно связанного йода поглощает рентгеновские лучи и обеспечивает высокую степень непрозрачности объектов исследования.

Фармакокинетика

После внутрисосудистого введения йопромид очень быстро распределяется в межклеточном пространстве. $T_{1/2}$ в

фазе распределения составляет 3 мин, в фазе элиминации - 2 ч независимо от дозы.

При применении йопромида в дозах, рекомендуемых для диагностических целей, он выводится из организма исключительно путем гломерулярной фильтрации. Скорость почечной экскреции равна примерно 18% дозы в течение 30 мин, примерно 60% - в течение 3 ч и примерно 92% - в течение 24 ч. Метаболитов йопромида у человека не обнаружено.

Показания к применению:

Для усиления контрастности изображения при компьютерной томографии, цифровой субтракционной ангиографии, внутривенной урографии, флебографии конечностей, миелографии.

Для усиления контрастности изображения при визуализации полостей тела при артрографии, гистеросальпингографии, фистулографии.

Относится к болезням:

- Ангина
- Артрит
- Артроз
- Миелома
- Флебит

Противопоказания:

Выраженный тиреотоксикоз.

Проведение гистеросальпингографии при наличии острых воспалительных заболеваний органов малого таза, при беременности.

Проведение эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии при остром панкреатите.

Повышенная чувствительность к йопромиду.

Способ применения и дозы:

Дозы йопромида при проведении ангиографических исследований зависят от возраста и массы тела пациента, минутного объема сердца, диагностической задачи, вида технического оборудования, а также вида и объема кровеносных сосудов исследуемой области.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: изменение уровня АД.

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение.

Аллергические реакции: зуд, крапивница, чиханье, слезотечение, затруднение дыхания, покраснение кожи.

Прочие: озноб, повышенное потоотделение.

Местные реакции: чувство жара и болевые ощущения в месте внутрисосудистого введения.

Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности противопоказано проведение гистеросальпингографии.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Клинические данные по лекарственному взаимодействию йопромида ограничены.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью применяют при недостаточности кровообращения с явлениями декомпенсации, выраженных нарушениях функции печени и почек, эмфиземе легких, тяжелом общем состоянии, выраженном атеросклерозе сосудов головного мозга и спазмах церебральных сосудов, у пациентов с сахарным диабетом, при узловом зобе, плазмоцитоме.

Пациентам с феохромоцитомой, в связи с опасностью развития сосудистого криза, рекомендуется предварительное введение альфа-адреноблокаторов.

У пациентов с повышенным риском развития аллергических реакций перед исследованием проводят подготовку, включающую введение кортикостероидов и/или антигистаминных препаратов.

Йодсодержащие рентгеноконтрастные средства могут искажать результаты исследования функции щитовидной железы, поэтому в течение 2-6 недель после применения йопромида при радиоизотопной диагностике заболеваний щитовидной железы наблюдаются ложные результаты.

Источник: http://drugs.thead.ru/Yopromid