

## Йопромид



### Код АТХ:

- [V08AB05](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Йопромид](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

#### Форма выпуска, описание и состав

**Раствор для инъекций** прозрачный, бесцветный или светло-желтый.

	<b>1 мл</b>
Йопромид	768.86 мг,
что соответствует содержанию йода	370 мг
осмоляльность при 37°C - 0.77 осм/кг H <sub>2</sub> O	
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<sub>1/2</sub> в

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

При применении йопромиды 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 йопромиды 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 йопромиды 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 исказить 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>