

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

Гадодиамид, 0,5 ммоль/мл, раствор для внутривенного введения.

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: гадодиамид.

Каждый мл раствора содержит 0,5 ммоль (287 мг) гадодиамида.

Каждый флакон с 10 мл раствора содержит 5,0 ммоль гадодиамида.

Каждый флакон с 15 мл раствора содержит 7,5 ммоль гадодиамида.

Каждый флакон с 20 мл раствора содержит 10,0 ммоль гадодиамида.

Вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: натрий (см. раздел 4.4).

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Раствор для внутривенного введения.

Прозрачный раствор от бесцветного до светло-желтого цвета.

Физико-химические свойства

Гадодиамид — неионное парамагнитное контрастное средство со следующими физико-химическими свойствами:

Осмоляльность	650–1000 мОсм/кг
Вязкость	
– при температуре 20 °С	2,6 мПа • с
– при температуре 37 °С	1,8 мПа • с
Плотность	1,127–1,173 г/см ³
рН	5,5–7,0

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**4.1. Показания к применению**

Лекарственный препарат применяется исключительно в диагностических целях.

Препарат Гадодиамид показан к применению для контрастирования при:

- магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга у взрослых и детей старше 4 недель;
- МРТ всего тела у взрослых и детей старше 6 месяцев;
- магнитно-резонансной (МР) ангиографии у взрослых;
- МРТ сердца для оценки ишемической болезни сердца (ИБС) посредством визуализации в условиях перфузии миокарда (при нагрузке/в покое и отсроченное

исследование при контрастном усилении) для обнаружения и локализации ИБС и различения участков ишемии и инфаркта у взрослых пациентов с известной или предполагаемой ИБС.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Применять наименьшую эффективную дозу. Доза препарата рассчитывается исходя из массы тела (МТ) пациента (см. далее). Рекомендованную дозу превышать не следует.

Исследование центральной нервной системы (ЦНС)

Рекомендованная доза для взрослых и детей составляет 0,1 ммоль/кг МТ (0,2 мл/кг МТ) при массе тела до 100 кг.

При массе тела свыше 100 кг обычно достаточно 20 мл для обеспечения диагностически адекватного контрастирования.

При подозрении на метастазы в головной мозг взрослым пациентам с массой тела до 100 кг можно вводить дозу 0,3 ммоль/кг МТ (0,6 мл/кг МТ). При массе тела свыше 100 кг обычно достаточно дозы 60 мл. Доза 0,3 ммоль/кг (0,6 мл/кг МТ) может быть введена однократно. В качестве альтернативы возможно после первой инъекции в дозе 0,1 ммоль/кг МТ (0,2 мл/кг МТ) в течение последующих 20 минут ввести вторую болюсную инъекцию в дозе 0,2 ммоль/кг МТ (0,4 мл/кг МТ).

Исследование всего тела

Рекомендованная доза для взрослых и детей старше 6 месяцев составляет 0,1 ммоль/кг МТ (0,2 мл/кг МТ) при массе тела до 100 кг.

При массе тела свыше 100 кг обычно достаточно 20 мл.

При необходимости взрослым пациентам с массой тела до 100 кг можно вводить дозу 0,3 ммоль/кг МТ (0,6 мл/кг МТ). При массе тела свыше 100 кг обычно достаточно общего количества 60 мл.

МРТ с контрастным усилением следует начинать вскоре после введения препарата Гадодиамид в зависимости от используемой импульсной последовательности и протокола исследования. Оптимальное усиление наблюдается через несколько минут после инъекции (время определяется типом поражения/ткани). Обычно усиление сохраняется до 45 минут после введения контрастного средства. При контрастном усилении препаратом Гадодиамид оптимально использовать T1-взвешенные импульсные последовательности.

Магнитно-резонансная ангиография

Рекомендованная доза у взрослых составляет обычно 0,1 ммоль/кг МТ (0,2 мл/кг МТ).

В случае стеноза абдоминальных и подвздошных артерий применяется более высокая доза до 0,3 ммоль/кг МТ (0,6 мл/кг МТ), что позволяет получить дополнительную диагностическую информацию.

Для оптимального контрастирования визуализацию следует осуществлять при первом прохождении контрастной среды, во время инъекции и сразу после нее в зависимости от используемого оборудования для МРТ.

Ишемическая болезнь сердца

Рекомендованная доза для взрослых пациентов для оценки перфузии сердца составляет 0,15 ммоль/кг МТ (0,3 мл/кг МТ), которую разделяют на 2 отдельные дозы по 0,075 ммоль/кг МТ (0,15 мл/кг МТ) и вводят с интервалом ≥ 10 минут. Первую инъекцию вводят в условиях

фармакологического стресса, вторую — в состоянии покоя. Препарат, вызывающий фармакологический стресс, следует вводить через отдельный катетер. В случае оценки позднего усиления рекомендуется использовать общую дозу 0,15 ммоль/кг МТ (0,3 мл/кг МТ).

Особые группы пациентов

Лица пожилого возраста

Коррекция дозы не требуется. При применении у пожилых пациентов необходимо соблюдать осторожность (см. раздел 4.4).

Пациенты с почечной недостаточностью

Препарат Гадодиамид противопоказан пациентам с тяжелыми нарушениями функции почек (скорость клубочковой фильтрации (СКФ) <30 мл/мин/1,73 м²) и/или острой почечной недостаточностью и пациентам в периоперационном периоде пересадки печени. У пациентов с нарушением функции почек средней степени тяжести (СКФ 30–59 мл/мин/1,73 м²) применение препарата должно быть тщательно оценено с точки зрения соотношения риск/польза. Доза препарата не должна превышать 0,1 ммоль/кг МТ (0,2 мл/кг МТ) (см. раздел 4.4). Во время исследования не следует вводить более одной дозы препарата. Ввиду недостатка информации о повторном применении интервал между повторными введениями препарата должен составлять не менее 7 дней.

Дети

Новорожденные до 4 недель, младенцы до 1 года и дети старше 1 года

Применение препарата Гадодиамид у новорожденных до 4 недель противопоказано.

Ввиду незрелости почечной функции у детей до 1 года препарат Гадодиамид у таких пациентов следует применять только после тщательного рассмотрения случая и в дозе, не превышающей 0,1 ммоль/кг МТ (0,2 мл/кг МТ). Во время исследования не следует вводить более одной дозы. Ввиду недостатка информации о повторном применении интервал между введениями препарата Гадодиамид должен составлять не менее 7 дней.

Применение препарата для МРТ всего тела у детей младше 6 месяцев не рекомендуется.

Применение препарата по показанию ИБС у детей не изучено.

Способ применения

Препарат предназначен для внутривенного введения.

Все вышеуказанные рекомендованные дозы могут быть введены внутривенно болюсно.

Дополнительные инструкции по работе с препаратом представлены в разделе 6.6.

4.3. Противопоказания

- Гиперчувствительность к гадодиамиду или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1.
- Тяжелые нарушения функции почек (СКФ <30 мл/мин/1,73 м²) и/или острая почечная недостаточность.
- Периоперационный период пересадки печени.
- Новорожденные до 4 недель.

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

Применять только в качестве препарата второй линии при невозможности применения макроциклических гадолиний-содержащих препаратов.

При применении гадолиний-содержащих препаратов необходимо учитывать возможность накопления действующего вещества в головном мозге и других органах, в связи с чем они должны использоваться только в случаях крайней необходимости, при невозможности проведения альтернативных методов диагностики и в минимально возможных дозах, позволяющих получить необходимое изображение.

Необходимо соблюдать обычные меры осторожности при проведении МРТ, такие как исключение пациентов с кардиостимуляторами и ферромагнитными имплантатами.

Гиперчувствительность

Как и применение других контрастных средств для внутривенного введения, применение препарата Гадоламид может сопровождаться возникновением аллергических реакций и другими проявлениями идиосинкразии, которые могут проявляться в форме сердечно-сосудистых, дыхательных и кожных реакций, вплоть до шока (см. раздел 4.8). Большинство этих реакций развивается в течение получаса после введения контрастного средства. Как и при использовании любых других контрастных средств данного класса, в редких случаях возможно возникновение отсроченных реакций (через несколько часов или дней).

В случае возникновения реакции гиперчувствительности необходимо немедленно прекратить введение контрастного средства.

В экстренных случаях для оказания неотложной помощи необходимо наличие оборудования для интубации и искусственной вентиляции легких.

Риск возникновения реакций гиперчувствительности повышен в следующих случаях:

- пациенты с предрасположенностью к аллергическим реакциям;
- пациенты с бронхиальной астмой, у которых риск бронхоспазма особенно повышен;
- пациенты с тяжелыми нежелательными реакциями на контрастные средства в анамнезе.

Накопление гадолиния

Следовые количества гадолиния могут накапливаться в головном мозге (в частности, в зубчатом ядре и бледном шаре), а также в других тканях и оставаться там в течение месяцев и лет после введения гадолиний-содержащих контрастных средств (ГСКС). Концентрации, которые обнаруживаются в коже и костях, превышают концентрацию гадолиния в головном мозге. Доклинические данные свидетельствуют, что после повторных введений линейных ГСКС гадолиний накапливается в больших количествах, чем после повторных введений макроциклических ГСКС.

Повышение интенсивности сигнала на T1-взвешенных изображениях головного мозга наблюдалось после многократных введений ГСКС даже у пациентов с нормальной функцией почек. Клиническая значимость накопления гадолиния в головном мозге неизвестна.

Существует небольшое количество сообщений о патологических изменениях кожи, включая развитие гадолиний-ассоциированных бляшек у пациентов с нормальной функцией почек. Были получены постмаркетинговые сообщения о нежелательных явлениях, затрагивающих несколько систем органов у пациентов с нормальной функцией почек. Причинная связь с гадолинием не установлена. Эти реакции включают: слабость, астению, болевые синдромы, а также различные группы симптомов со стороны нервной системы, кожи, опорно-двигательного аппарата.

Хотя клинические последствия накопления гадолиния у пациентов с нормальной функцией почек не установлены, ряд пациентов может оказаться в группе повышенного риска. Среди них пациенты, которым требуется неоднократное введение контраста, беременные и дети.

Для минимизации потенциальных рисков, связанных с накоплением гадолиния, рекомендуется использовать наименьшую эффективную дозу препарата и выполнять тщательную оценку соотношения риск/польза перед повторным введением препарата.

Почечная недостаточность

Перед применением препарата Гадодиамид всем пациентам следует провести лабораторные исследования для оценки функции почек.

У пациентов с острой или хронической почечной недостаточностью (СКФ <30 мл/мин/1,73 м²) и/или острым поражением почек сообщалось о случаях нефрогенного системного фиброза (НСФ), связанного с применением гадодиамида и некоторых других ГСКС. Препарат Гадодиамид противопоказан таким пациентам.

Пациенты, которые перенесли пересадку печени, подвержены особенно высокому риску, поскольку частота возникновения острой почечной недостаточности у пациентов данной группы особенно высока. Поэтому препарат Гадодиамид не должен применяться у пациентов с острой почечной недостаточностью, у пациентов в периоперационном периоде пересадки печени, а также у новорожденных.

Риск развития НСФ у пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести (СКФ 30–59 мл/мин/1,73 м²) неизвестен, поэтому препарат Гадодиамид у таких пациентов должен применяться только после тщательной оценки с точки зрения соотношения риск/польза.

Ввиду недостатка информации о повторном применении интервал между введениями препарата Гадодиамид должен составлять не менее 7 дней.

После применения препарата Гадодиамид для его выведения из организма может быть использован гемодиализ. Не существует убедительных данных в пользу начала гемодиализа для профилактики или лечения НСФ у пациентов, которые ещё не находятся на гемодиализе.

Пациенты, принимающие бета-адреноблокаторы

У пациентов, принимающих бета-адреноблокаторы, проявления анафилаксии при применении гадодиамида могут быть атипичными и ошибочно приниматься за вагусные реакции.

Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Реакции гиперчувствительности в этой группе пациентов могут быть более тяжелыми. Также у пациентов с тяжелыми заболеваниями сердца (например, с тяжелой сердечной недостаточностью, ишемической болезнью сердца) могут наблюдаться более тяжелые реакции со стороны сердечно-сосудистой системы.

Пациенты с заболеваниями ЦНС

У пациентов, страдающих эпилепсией или заболеваниями головного мозга, может быть повышен риск развития судорог, как это изредка наблюдалось на фоне применения других препаратов этого класса. При проведении исследований таких пациентов следует соблюдать меры предосторожности (например, наблюдать за пациентом). На случай возникновения судорог должны быть доступны оборудование и медикаменты, необходимые для неотложной терапии.

Лица пожилого возраста

Поскольку у пациентов пожилого возраста возможно замедление почечного клиренса

гадодиамида, то особо важным является обследование пациентов старше 65 лет на наличие нарушения функции почек.

Анемия, гемоглобинопатия, печеночная недостаточность

Препарат Гадодиамид следует применять с осторожностью при анемии (серповидно-клеточной, гемолитической), гемоглобинопатии, печеночной недостаточности.

Вспомогательные вещества

Натрий

Данный препарат содержит натрий: 0,62 мг/мл. Данный препарат содержит 0,027 ммоль (или 0,62 мг) натрия на 1 мл. Необходимо учитывать пациентам, находящимся на диете с ограниченным потреблением натрия.

Дети

Гадолиний накапливается в головном мозге детей, при этом его количество и распределение сходно с таковым у взрослых пациентов. Развивающийся головной мозг ребенка может быть в большей степени подвержен потенциальным нежелательным реакциям вследствие воздействия гадолиния.

Новорожденные и младенцы до 1 года

Препарат Гадодиамид противопоказан для применения у новорожденных до 4 недель. Ввиду незрелости почечной функции у младенцев до 1 года препарат Гадодиамид у таких пациентов должен применяться только после тщательной оценки случая.

Отсутствует опыт применения гадодиамида у младенцев младше 6 месяцев с тяжелой печеночной или почечной недостаточностью, а также у недоношенных новорожденных младше 4 недель или с гестационным возрастом менее 30 недель.

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Гадодиамид может оказывать влияние на результаты измерения концентрации кальция в плазме крови при использовании общепринятых комплексометрических (колориметрических) методик. Он также может искажать результаты измерения других электролитов (например, железа), поэтому не рекомендуется использование этих методик в первые 12–24 часа после введения препарата Гадодиамид. Если подобные исследования необходимы, рекомендуется использовать другие методы.

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Отсутствует опыт применения гадодиамида у женщин во время беременности. ГСКС проникают через плаценту, оказывают воздействие на плод и приводят к накоплению гадолиния. Клинические данные о связи между ГСКС и неблагоприятными исходами для плода ограничены и неубедительны.

Не следует использовать препарат для обследования беременных женщин, за исключением тех случаев, когда проведение МРТ с контрастным усилением назначается врачом в силу необходимости, и потенциальная польза от данного исследования перевешивает возможный риск для плода.

Лактация

Неизвестно, выводится ли гадодиамид с грудным молоком у женщин. Имеющиеся данные,

полученные в исследованиях на животных, показывают экскрецию гадодиамида в грудное молоко. Нельзя исключить риск для ребенка, находящегося на грудном вскармливании. Грудное вскармливание следует прекратить на 24 часа после введения препарата.

Фертильность

В исследованиях на животных была показана репродуктивная токсичность препарата при его многократном введении в высоких дозах.

4.7. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

Исследования влияния гадодиамида на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами не проводилось.

Не рекомендуется управлять транспортными средствами или заниматься другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций, в течение 24 часов после проведения исследования.

4.8. Нежелательные реакции

Резюме профиля безопасности

Нежелательные реакции были выявлены приблизительно у 6% пациентов, участвовавших в клинических исследованиях.

Наиболее часто регистрируемыми спонтанными нежелательными реакциями после введения гадодиамида являются реакции гиперчувствительности, тошнота и рвота. Были также зарегистрированы случаи возникновения нефрогенного системного фиброза (см. раздел 4.4).

Поздние нежелательные реакции могут возникать в период от нескольких часов до нескольких дней после введения препарата.

Табличное резюме нежелательных реакций

При проведении клинических исследований гадодиамида нежелательные реакции возникали со следующей частотой: очень часто ($\geq 1/10$); часто ($\geq 1/100$, но $< 1/10$); нечасто ($\geq 1/1000$, но $< 1/100$); редко ($\geq 1/10000$, но $< 1/1000$); очень редко ($< 1/10000$), частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно). Нежелательные реакции, зарегистрированные в клинических исследованиях гадодиамида, перечислены в таблице 1.

Таблица 1. Нежелательные реакции, зарегистрированные в клинических исследованиях гадодиамида

Системно-органный класс	Частота	Нежелательная реакция
Нарушения со стороны иммунной системы	Нечасто	Аллергические реакции на коже и слизистых оболочках, гиперчувствительность
	Частота неизвестна	Анафилактические/анафилктоидные реакции*
Психические нарушения	Редко	Беспокойство
Нарушения со стороны нервной системы	Часто	Головная боль
	Нечасто	Головокружение, парестезии, преходящее изменение вкусовых ощущений
	Редко	Судороги, тремор, сонливость, преходящее изменение обоняния

Системно-органный класс	Частота	Нежелательная реакция
Нарушения со стороны органа зрения	Редко	Нарушение зрения
Нарушения со стороны сердца	Частота неизвестна	Тахикардия
Нарушения со стороны сосудов	Нечасто	Покраснение кожи
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	Редко	Одышка, кашель
	Частота неизвестна	Бронхоспазм, расстройство дыхания, першение в горле, чихание
Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта	Часто	Тошнота
	Нечасто	Рвота, диарея
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:	Нечасто	Зуд
	Редко	Отек, включая отек лица и ангионевротический отек, крапивница, сыпь
	Частота неизвестна	Нефрогенный системный фиброз, уплотнение кожи**
Нарушения со стороны мышечной, костной и соединительной ткани	Редко	Артралгия
Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей	Редко	Острая почечная недостаточность
Общие нарушения и реакции в месте введения	Часто	Преходящее ощущение жара, холода или распирания в месте введения, преходящие болезненные ощущения в месте введения
	Редко	Боль в грудной клетке, лихорадка, озноб
Лабораторные и инструментальные данные	Частота неизвестна	Преходящие изменения уровня сывороточного железа***

Примечание:

*Анафилактические/анафилактоидные реакции, которые могут возникать вне зависимости от введенной дозы и способа введения, могут быть первыми признаками начинающегося шока.

**Связанные с гадолинием случаи возникновения кожных сыпей, при гистологическом исследовании которых выявлялись склеротические тельца, были описаны после применения гадолиама у пациентов, у которых не было иных симптомов или признаков нефрогенного системного фиброза.

*** У некоторых пациентов были зафиксированы преходящие изменения уровня сывороточного железа, но без клинических симптомов.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза — риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств — членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1.

Телефон: +7 (800) 550-99-03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:
<https://roszdravnadzor.gov.ru/>

4.9. Передозировка

В случае передозировки у пациентов с нарушением функции почек препарат Гадодиамид может быть выведен из организма гемодиализом. Однако эффективность гемодиализа для предотвращения нефрогенного системного фиброза не доказана.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: контрастные средства; контрастные средства для магнитно-резонансной томографии, парамагнитные контрастные средства.

Код АТХ: V08CA03

Механизм действия и фармакодинамические эффекты

Гадодиамид — это неионное линейное парамагнитное контрастное средство на основе гадолиния, используемое для проведения МРТ. Препарат Гадодиамид содержит гадодиамид, который уменьшает время релаксации протонов T1, что приводит к повышению интенсивности сигнала и улучшению контрастности при проведении МРТ.

В изученном диапазоне напряженности поля от 0,15 Тесла до 1,5 Тесла относительная контрастность изображения не зависит от приложенной напряженности поля.

Препарат обеспечивает контрастное усиление и улучшение визуализации патологических структур или поражений в различных частях тела, включая ЦНС. В случаях нарушения функционирования гематоэнцефалического барьера введение препарата Гадодиамид обеспечивает улучшение визуализации патологических изменений и очагов с патологической васкуляризацией (или процессов, приводящих к повреждению гематоэнцефалического барьера) в головном мозге (внутричерепные очаги поражения), позвоночнике и связанных с ним тканях, а также патологических очагов в области грудной клетки, полости малого таза и брюшинном пространстве. Он также улучшает определение границ опухоли, способствуя установлению степени инвазивности. Не при всех патологических процессах происходит усиление сигнала, так, например, некоторые типы высокодифференцированных опухолей или неактивные бляшки рассеянного склероза контрастируются недостаточно. Таким образом, препарат Гадодиамид может применяться для дифференциальной диагностики здоровых и патологических тканей, для выявления различных патологических структур, а также для дифференцировки опухоли от рецидивов опухоли и рубцовых тканей после лечения.

5.2. Фармакокинетические свойства

Распределение

Гадодиамид быстро распределяется во внеклеточной жидкости. Объем распределения эквивалентен объему внеклеточной жидкости. Гадодиамид не связывается с белками плазмы крови.

Время полураспределения составляет приблизительно 4 минуты, а период полувыведения

($T_{1/2}$) — около 70 минут.

После введения ГСКС следовые количества гадолиния присутствовали на протяжении месяцев или лет в головном мозге, костях, коже и других органах.

Элиминация

Гадодиамид выводится почками посредством клубочковой фильтрации. У пациентов с нормальной функцией почек через 4 часа после внутривенного введения гадодиамида в мочу в неизмененном виде выделяется около 85% введенного препарата, через 24 часа — 95–98%. Метаболитов обнаружено не было.

Линейность (нелинейность)

Фармакокинетика гадодиамида после введения в дозах 0,1 и 0,3 ммоль/кг является линейной.

Особые группы пациентов

Почечная недостаточность

У пациентов с нарушением функции почек период полувыведения удлиняется пропорционально степени нарушения функции почек. Контрастное средство может быть выведено из организма с помощью гемодиализа.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Кальдиамид натрия

Натрия гидроксида раствор 1 М или хлористоводородной кислоты раствор 1 М (для коррекции pH)

Вода для инъекций

6.2. Несовместимость

В связи с отсутствием исследований совместимости, данный лекарственный препарат не следует смешивать с другими лекарственными препаратами.

6.3. Срок годности (срок хранения)

2 года.

После вскрытия

С микробиологической точки зрения препарат Гадодиамид необходимо использовать незамедлительно после вскрытия, кроме тех случаев, когда метод вскрытия исключает риск микробной контаминации. Если препарат не использован незамедлительно, ответственность за соблюдение сроков и условий хранения перед применением несет пользователь.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

Хранить в защищенном от света и вторичного рентгеновского излучения месте при температуре не выше 25 °C.

6.5. Характер и содержание упаковки

По 10, 15, 20 мл препарата во флаконы из бесцветного стекла первого гидролитического класса, герметично укупоренные пробками из резины и колпачками алюминий-пластиковыми.

По 1 или 10 флаконов вместе с инструкцией по применению помещают в пачку картонную.

6.6. Особые меры предосторожности при утилизации использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения препарата, и другие манипуляции с препаратом

Инструкции по работе с препаратом

Как и все препараты для парентерального введения, препарат Гадодиамид перед введением следует проверить (визуально) на предмет отсутствия механических включений, изменений цвета и нарушений целостности упаковки.

Препарат Гадодиамид набирают в шприц непосредственно перед применением. Для обеспечения полноты введения препарата Гадодиамид после инъекции внутривенный катетер можно промыть 5 мл раствора хлорида натрия 0,9%.

Каждый флакон контрастного средства предназначен для однократного использования. Любое неиспользованное количество должно быть утилизировано. Необходимо зафиксировать введенную дозу. Если используются электронные карты пациентов, то необходимо зафиксировать наименование препарата, номер серии и дозу.

Если данный контрастный препарат предусматривается для использования с системой автоматического введения, то возможность применения контрастного средства с этой системой должна быть продемонстрирована производителем медицинского оборудования. Инструкции по использованию медицинского оборудования должны быть соблюдены полностью.

Утилизация

Весь оставшийся лекарственный препарат и отходы следует уничтожить в соответствии с установленными национальным законодательством требованиями.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

ООО «ОнкоТаргет»

109316, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Печатники, Волгоградский пр-кт, д.42, к. 24, этаж 2, ком. 193

Тел: +7 (495) 233-01-38

e-mail: info@oncotarget.ru

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:

Российская Федерация

ООО «ОнкоТаргет»

109316, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Печатники, Волгоградский пр-кт, д.42, к.

24, этаж 2, ком. 193

Тел: +7 (495) 233-01-38

e-mail: info@oncotarget.ru

8. НОМЕР (НОМЕРА) РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. КАТЕГОРИЯ ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Общая характеристика лекарственного препарата Гадодиамид доступна в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) http://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC/.