|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №1  котировочной документации  Утверждаю  Главный врач  ЧУЗ «РЖД-Медицина»  г. Калининград»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.М. Сиглаева  м.п. |

**Техническое задание**

**на поставку** **растворов для инъекций для нужд ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калининград»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№пп** | **МНН** | **Описание** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Йопромид | Раствор для инъекций с содержанием активного вещества в пересчете на свободный йод 370 мг/мл с сохранением общего кол-ва действующего вещества с учетом качественных характеристик товара по 100 мл\* №1  Особые условия:  Период выведения через почки в течении 12 часов не менее 93% от введенной дозы \*\*\*\*\*  Отсутствие ограничений для применения у пациентов с тяжелыми аутоиммунными заболеваниями.\*\*\*\*\*\* | мл | 4 500 |
| 2 | Йогексол | Раствор для инъекций с содержанием активного вещества в пересчете на свободный йод 300 мг/мл с сохранением общего кол-ва действующего вещества с учетом качественных характеристик товара по 100 мл\* №10  \*\*Отсутствие противопоказаний для больных с анамнезом эпилепсия и церебральные инфекции  \*\*\*Отсутствие усиления нефротоксических свойств при взаимодействии с другими лекарственными средствами  \*\*\*\*Период полувыведения через почки должен составлять не более 2 часов, в том числе при интратекальном введении  Показания к применению: кардиоангиография, контрастное усиление при КТ, КТ-цистернография (интратекальное введение), эндоскопическая ретроградная панкреатография (ЭРПГ), эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография, герниография | мл | 35 000 |
| 3 | Эноксапарин натрия | •раствор для инъекций 10000 анти-Ха МЕ/мл, шприц 0,8 мл №10 - упаковка контурная ячейковая - пачка картонная;с устройством для защиты иглы | мл | 80 |

\* В связи с тем, что дозы препарата варьируются в широких пределах и зависят от многих факторов: возраста пациента, массы тела, методики выполняемого обследования установление и др., требования к объему наполнения первичной упаковки лекарственного препарата обусловлены возможностью выполнять любые виды исследований с применением индивидуальных точных доз и без потери препарата.

\*\*Требование об отсутствии противопоказаний обусловлено потребностью медицинской организации в наличии универсального диагностического средства, для оказания своевременной, качественной высокотехнологичной медицинской помощи всем группам населения без ограничений, связанных с отягощенным анамнезом, в том числе для пациентов с анамнезом эпилепсия, церебральные инфекции

\*\*\*Нефротоксичность — токсический эффект некоторых химических веществ, проявляющийся поражением почек. Безопасное контрастное средство должно минимально воздействовать на составные компоненты крови, эндотелий сосудов и капиллярный кровоток, не нарушая снабжения кислородом и другими питательными веществами всех тканей организма. Такая безопасность рентгеноконтрастного средства имеет особую значимость в отношении функционирования почек, поскольку для процесса мочеобразования требуется большое количество метаболической энергии, образование которой невозможно без достаточного и непрерывного кислорода, а значит и высокий уровень органного кровотока.

\*\*\*\*Безопасность пациента в процессе проведения исследований существенно зависит от времени полувыведения препарата через почки и может иметь принципиальное значение в следующих клинических ситуациях: оценка возможного интервала времени выполнения снимков сосудов и тканей после введения контрастного средства, определение времени повторного введения контрастного средства при возникшей клинической необходимости: в клинической ситуации возможны случаи, когда необходимо повторное введение контрастного препарата.

\*\*\*\*\* Длительное присутствие препарата в организме человека препятствует эффективному проведению последующих диагностических исследований в этот период (КТ и рентгенодиагностики). Это особенно важно при проведении срочных исследований в диагностике жизнеугрожающих состояний, особенно пациентам со сниженной почечной функцией, а также пациентам детского возраста, когда риск использования повторного контрастирования существенно возрастает.

\*\*\*\*\*\* Присутствие противопоказаний к использованию контрастного препарата у пациентов с компрометированной иммунной системой, делает невозможным его использование у пациентов не только с имеющимися аутоиммунными заболеваниями, но и у пациентов с аллергическими реакциями на различные факторы, особенно у детей, а также пациентов, находящихся в состоянии угнетения иммунной системы на фоне длительных или интенсивных курсов химио- и/или лучевой терапии.

Согласовано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Ф Мартыненко