МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ
по применению лекарственного препарата для медицинского применения

НАТРИЯ ЙОДИД $Na^{131}I$

Регистрационный номер:

Торговое название препарата: Натрия йодид $Na^{131}I$

Международное непатентованное название (МНН): Натрия йодид [131I]

Лекарственная форма: раствор для внутривенного введения

Состав на 1 мл:

Компоненты	**Количество**
Активное вещество	
Натрия йодид $Na^{131}I$	37 – 740 МБк
Вспомогательные вещества	
Натрия карбонат	0,49 мг
Натрия гидрокарбонат	2,75 мг
Натрия тиосульфата пентагидрат	0,245 мг
Натрия хлорид	0,7 мг
Вода для инъекций	До 1 мл

Описание: Прозрачный бесцветный раствор.

Физико-химические свойства

Натрия йодид, ^{131}I, раствор для внутривенного введения, представляет собой раствор натрия йодида с йодом-131 в буферном растворе, pH – 7,0 – 10,0, радиохимическая чистота 97,0%, объемная активность – 37 – 740 МБк/мл на дату изготовления препарата. Йод-131 характеризуется периодом полураспада, равным 8,02 дням; наиболее интенсивная составляющая гамма-излучения обладает энергией 0,365 МэВ (81,7%); бета-излучения – 606 КэВ.

90571

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

Доза облучения для пациентов от введенного йода-131, зависящая от поглощения щитовидной железой, представлена в МКРЗ 53: Анналы МКРЗ, доза облучения для пациентов от радиофармацевтических препаратов, Pergamon Press 1987.

Заблокированная щитовидная железа, поглощение при применении тиреостатиков - 0%

Орган	Поглощенная доза на единицу введенной активности [мГр/МБк]				
	Взрослые	15 лет	10 лет	5 лет	1 год
Надпочечники	0,037	0,042	0,067	0,110	0,200
Стенка мочевого пузыря	0,610	0,750	1,100	1,800	3,400
Поверхность кости	0,032	0,038	0,061	0,097	0,190
Молочная железа	0,033	0,033	0,052	0,085	0,170
Желудочно-кишечный тракт:					
Стенка желудка	0,034	0,040	0,064	0,100	0,190
Тонкий кишечник	0,038	0,047	0,075	0,120	0,220
Стенка верхнего отдела толстой кишки	0,037	0,045	0,070	0,120	0,210
Стенка нижнего отдела толстой кишки	0,043	0,052	0,082	0,130	0,230
Почки	0,065	0,080	0,120	0,170	0,310
Печень	0,033	0,040	0,065	0,100	0,200
Легкие	0,031	0,038	0,060	0,096	0,190
Яичники	0,042	0,054	0,084	0,130	0,240
Поджелудочная железа	0,035	0,043	0,069	0,110	0,210
Красный костный мозг	0,035	0,042	0,065	0,100	0,190
Селезенка	0,034	0,040	0,065	0,100	0,200
Яички	0,037	0,045	0,075	0,120	0,230
Щитовидная железа	0,029	0,038	0,063	0,100	0,200
Мочеточник	0,054	0,067	0,110	0,170	0,300
Другие ткани	0,032	0,039	0,062	0,100	0,190
Эффективная эквивалентная доза (мЗв/МБк)	0,072	0,088	0,140	0,210	0,400
До 50,8% эффективной эквивалентной дозы приходится на стенку мочевого пузыря.					
Неполная блокировка: Эффективная доза (мЗв/МБк) при незначительном поглощении щитовидной					

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

железой					
Поглощение 0,5 %	0,300	0,450	0,690	1,500	2,800
Поглощение 1,0 %	0,520	0,810	1,200	2,700	5,300
Поглощение 2,0 %	0,970	1,500	2,400	5,300	10,00

Поглощение щитовидной железой 15 %

Орган	**Поглощенная доза на единицу введенной активности [мГр/МБк]**				
	Взрослые	15 лет	10 лет	5 лет	1 год
Надпочечники	0,036	0,043	0,071	0,110	0,220
Стенка мочевого пузыря	0,520	0,640	0,980	1,500	2,900
Поверхности кости	0,047	0,067	0,094	0,140	0,240
Молочная железа	0,043	0,043	0,081	0,130	0,250
ЖК тракт					
Стенка желудка	0,460	0,580	0,840	1,500	2,900
Тонкий кишечник	0,280	0,350	0,620	1,000	2,000
Стенка верхнего отдела толстого кишечника	0,059	0,065	0,100	0,160	0,280
Стенка нижнего отдела толстого кишечника	0,042	0,053	0,082	0,130	0,230
Почки	0,060	0,075	0,110	0,170	0,290
Печень	0,032	0,041	0,068	0,110	0,220
Легкие	0,053	0,071	0,120	0,190	0,330
Яичники	0,043	0,059	0,092	0,140	0,260
Поджелудочная железа	0,052	0,062	0,100	0,150	0,270
Красный костный мозг	0,054	0,074	0,099	0,140	0,240
Селезенка	0,042	0,051	0,081	0,120	0,230
Яички	0,028	0,035	0,058	0,094	0,180
Щитовидная железа	210,0	340,0	510,0	1100,0	2000,0
Матка	0,054	0,068	0,110	0,170	0,310
Иные ткани	0,065	0,089	0,140	0,220	0,400
Эффективная доза (мЗв/МБк)	6,600	10,00	15,00	34,00	62,00

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616 4
СОГЛАСОВАНО

Поглощение щитовидной железой 35 %

Орган	**Поглощенная доза на единицу введенной активности [мГр/МБк]**				
	Взрослые	15 лет	10 лет	5 лет	1 год
Надпочечники	0,042	0,050	0,087	0,140	0,280
Стенка мочевого пузыря	0,400	0,500	0,760	1,200	2,300
Поверхности кости	0,076	0,120	0,160	0,230	0,350
Молочная железа	0,067	0,066	0,130	0,220	0,400
ЖК тракт					
Стенка желудка	0,460	0,590	0,850	1,500	3,000
Тонкий кишечник	0,280	0,350	0,620	1,000	2,000
Стенка верхнего отдела толстого кишечника	0,058	0,065	0,100	0,170	0,300
Стенка нижнего отдела толстого кишечника	0,040	0,051	0,080	0,130	0,240
Почки	0,056	0,072	0,110	0,170	0,290
Печень	0,037	0,049	0,082	0,140	0,270
Легкие	0,090	0,120	0,210	0,330	0,560
Яичники	0,042	0,057	0,090	0,140	0,270
Поджелудочная железа	0,054	0,069	0,110	0,180	0,320
Красный костный мозг	0,086	0,120	0,160	0,220	0,350
Селезенка	0,046	0,059	0,096	0,150	0,280
Яички	0,026	0,032	0,054	0,089	0,180
Щитовидная железа	500,0	790,0	1200,0	2600,0	4700,0
Матка	0,050	0,063	0,100	0,160	0,300
Иные ткани	0,110	0,160	0,260	0,410	0,710
Эффективная доза (мЗв/МБк)	15,00	24,00	36,00	78,00	140,00

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

Поглощение щитовидной железой 55 %

Орган	**Поглощенная доза на единицу введенной активности [мГр/МБк]**				
	Взрослые	15 лет	10 лет	5 лет	1 год
Надпочечники	0,049	0,058	0,110	0,170	0,340
Стенка мочевого пузыря	0,290	0,360	0,540	0,850	1,600
Поверхности кости	0,110	0,170	0,220	0,320	0,480
Молочная железа	0,091	0,089	0,190	0,310	0,560
ЖК тракт					
Стенка желудка	0,460	0,590	0,860	1,500	3,000
Тонкий кишечник	0,280	0,350	0,620	1,000	2,000
Стенка верхнего отдела толстого кишечника	0,058	0,067	0,110	0,180	0,320
Стенка нижнего отдела толстого кишечника	0,039	0,049	0,078	0,130	0,240
Почки	0,051	0,068	0,100	0,170	0,290
Печень	0,043	0,058	0,097	0,170	0,330
Легкие	0,130	0,180	0,300	0,480	0,800
Яичники	0,041	0,056	0,090	0,150	0,270
Поджелудочная железа	0,058	0,076	0,130	0,210	0,380
Красный костный мозг	0,120	0,180	0,220	0,290	0,460
Селезенка	0,051	0,068	0,110	0,170	0,330
Яички	0,026	0,031	0,052	0,087	0,170
Щитовидная железа	790,0	1200,0	1900,0	4100,0	7400,0
Матка	0,046	0,060	0,099	0,160	0,300
Иные ткани	0,160	0,240	0,370	0,590	1,000
Эффективная доза (мЗв/МБк)	24,00	37,00	56,00	120,00	220,00

Фармакотерапевтическая группа

Радиофармацевтическое диагностическое средство.

Радиофармацевтическое терапевтическое средство.

Код АТХ V09FX03; V10XA01

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

Фармакологические свойства. Фармакодинамика. Фармакокинетика.

Избирательное накопление йода-131 в щитовидной железе позволяет использовать препарат с терапевтической целью для лечения тиреотоксикоза, а также рака щитовидной железы и его метастазов.

Радиоактивный изотоп йода ^{131}I, при введении в организм накапливается преимущественно в щитовидной железе. Кинетика поглощения ^{131}I щитовидной железой (относительно введенного количества) составляет в среднем: через 2 ч — 14%, через 4 ч —19%, через 24 ч — 27%. Выводится с мочой и калом (60% в течение суток).

Значение величин накопления и скорости выведения препарата из органов и тканей зависит от функционального состояния щитовидной железы, а также от возраста и пола пациента.

Показания к применению

В лечебных целях препарат применяют для лечения пациентов с токсическим зобом; раком щитовидной железы и его метастазами.

В диагностических целях - для оценки функционального состояния щитовидной железы, сканирования и сцинтиграфии щитовидной железы при различных заболеваниях, в том числе для диагностики дистиреозов, а также А-клеточного рака щитовидной железы и метастазов.

Противопоказания

- Беременность, период лактации.

Противопоказанием к лечению тиреотоксикоза радиоактивным йодом является тиреотоксическая аденома, узловой зоб, загрудинный зоб, простой зоб без нарушения функции щитовидной железы, легкие формы тиреотоксикоза, смешанный токсический зоб, диффузное поражение почек, болезни крови, особенно с нарушениемлейкопоэза и тромбоцитопоэза, выраженный геморрагичекий синдром, гиперчувствительность, ограничение по возрасту – до 20 лет, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения.

Противопоказанием к применению препарата в диагностических целях служит гиперчувствительность, детский возраст до 18 лет.

С осторожностью

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО
7

Применение препарата с терапевтической целью в возрастной группе 20 – 40 лет должно осуществляться только после тщательной оценки риск/польза.

Если у Вас имеется одно из перечисленных заболеваний/состояний, обязательно проконсультируйтесь с врачом до начала терапии.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Применение препарата противопоказано при беременности и в период грудного вскармливания.

Способ применения и дозы

Раствор с определенной радиоактивностью должен вводиться пациентам внутривенно напрямую.

Радиойодтерапия

При лечении тиреотоксикоза при диффузном и многоузловом токсическом зобе лечение осуществляется через 3 – 4 недели после тиреоидэктомии или отмены L-тироксина за 20 дней до введения препарата. Больные переводятся в специализированные палаты, оборудованные автономной системой вентиляции и канализации, соединенной со специальными очистными сооружениями. Пациентов выводят из «закрытого» режима при снижении мощности гамма-излучения до допустимой нормами радиационной безопасности (3 мкЗв/ч).

При лечении тиреотоксикоза количество вводимого препарата подбирается индивидуально в пределах от 111 до 555 МБк.

Основным условием для проведения радиойодтерапии рака и метастазов щитовидной железы является тиреоидэктомия. Срок проведения лечения – не ранее 4 – 6 недель после операции. Наиболее оптимальной формой для радиойодтерапии является высокодифференцированный А-клеточный рак щитовидной железы. Проведение радиойодтерапии метастазов В- и С-клеточных форм рака щитовидной железы нецелесообразно.

При лечении метастазов рака щитовидной железы препарат назначают внутрь в количестве 1850 – 3700 МБк 1 раз в 3 месяца. Перед каждым повторным назначением препарата проводят исследования йодпоглотительной активности метастазов. Для этого используют метод сцинтиграфии или радиоизотопного

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

сканирования после введения 37 – 74 МБк препарата. Длительность терапии может достигать 2 лет, а общая доза ^{131}I – 18,5 – 25,9 МБк.

В настоящее время существует два наиболее распространенных способа расчета вводимой активности йода-131.

Индивидуальный расчет на основании объема щитовидной железы, скорости захвата йода-131 в ходе проведения диагностического сканирования через 24 часа после приема препарата и заданной активности на грамм ткани (диапазон от 0,1 до 0,3 МБк/г) по формуле:

Ав = (Аз х V) / (С х 10), где

Аз – заданная активность, МБк/г;

V – объем щитовидной железы, $см^3$;

С – скорость захвата йода-131 через 24 часа после введения препарата;

10 – коэффициент.

Назначение фиксированной активности йода-131:

190 МБк – маленькие железы;

380 МБк – железы среднего размера;

579 Мбк – крупные железы.

Перед началом лечения необходимо предварительное определение поглощения йода-131 щитовидной железой, что гарантирует правильность лечения, исключает возможности ошибки, связанной с использованием фиксированной активности у больного с крупной, но плохо поглощающей йод-131 железой.

При терапевтическом применении препарата обязательным условием является постоянный контроль за состоянием периферической крови.

Радиойодиагностика

Подготовка пациента. Исследование функционального состояния щитовидной железы должно проводиться не ранее, чем через 4 – 6 недель после отмены приема препаратов стабильного йода, йодсодержащих и йодированных продуктов питания и поливитаминных препаратов, содержащих йод, йодсодержащих рентгеноконтрастных средств, фтора, брома, тийодтиронина,

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

тироксина, тиреоидина, 6-метилтиоурацила и других аналогичных антитиреоидных препаратов, а также глюкокортикостероидов.

Для исследования функции щитовидной железы по величине накопления йода-131 достаточно ввести 0,037 – 0,074 МБк препарата, при сканировании щитовидной железы, определении белково-связанного йода и исследовании методом радиометрии всего тела – 0,111 – 0,185 МБк.

Методы исследования

Функциональное состояние щитовидной железы может быть оценено по:

- величине накопления йода-131 в железе через 2, 4, 24 часа и в более поздние сроки после применения препарата;
- уровню белково-связанного йода в плазме;
- результатам радиометрии всего тела.

Величина накопления ^{131}I в щитовидной железе является суммарным показателем состояния неорганической и органической фаз йодного обмена в этом органе. Определение проводят с помощью радиометра, располагая торец датчика на расстоянии 30 см от передней поверхности шеи. Радиометрию стандарта, в качестве которого используют ^{131}I в количестве, равном введенному пациенту, проводят в тех же геометрических условиях.

Процент накопления радионуклида в щитовидной железе (А) рассчитывают по формуле:

$$A = \frac{B - N_ф}{C - N_ф} \times 100\%$$, где:

B – содержание ^{131}I в железе, имп/мин;
C – содержание ^{131}I в стандарте, имп/мин;
$N_ф$ – фон, имп/мин.

У здоровых людей в щитовидной железе через 2 часа накапливается в среднем 14% от введенного количества изотопа, через 4 часа – 19%, через 24 часа – 27%.

С целью определения уровня белково-связанного йода у больного через 48 часов берут из локтевой вены пробу крови (8 – 10 мл). После центрифугирования 4 – 5 мл плазмы крови переносят в пробирку и отделяют белок трехкратным добавлением 10% раствора трихлоруксусной кислоты в объеме, равном объему исследуемой плазмы крови с последующим центрифугированием при 2000 об/мин в течение 10 мин. Полученный осадок

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

растворяют в 2 М растворе едкого натрия или едкого калия, доводя до исходного объема плазмы крови, и радиометрируют в колодцевом счетчике параллельно с эталоном. В качестве последнего используют раствор ^{131}I, разведенного в соотношении 1:500; объем эталона должен быть равен объему взятой для радиометрии плазмы крови.

Процент белково-связанного йода (А) рассчитывают по формуле:

$$A = \frac{(B - N_ф) \times 1000 \times 100}{C \times (Д - N_ф) \times 500} \quad \%/л,$$ где:

В – содержание ^{131}I в железе, имп/мин;
С – объем плазмы крови, взятой для анализа, мл;
Д – содержание ^{131}I в эталоне, имп/мин;
$N_ф$ – фон, имп/мин.

Нормальный уровень белково-связанного йода – не более 0,3% в л.

Радиометрия всего тела позволяет оценить периферический этап обмена тиреоидных гормонов и проводится следующим образом: через 2 часа после приема 1,0 МБк препарата, в течение которых пациента просят не опорожнять мочевой пузырь, проводят с помощью специального датчика диаметром 10 - 20 см первое измерение в геометрии, обеспечивающей необходимую точность; результаты этой первой радиометрии принимают за 100%; в последующем радиометрию повторяют через 24, 72, 120 и 192 часа; регистрацию каждый раз осуществляют как с экранирование области шеи (щитовидной железы) свинцовой пластинкой толщиной 4 – 5 см, так и без экранирования. По результатам радиометрии рассчитывают содержание ^{131}I в последующие сроки в щитовидной железе и во всем теле, за исключением щитовидной железы, в процентах от введенного количества.

Содержание ^{131}I в норме в организме человека (без учета щитовидной железы) через 1 сутки составляет 10 – 25%, через 3 суток – 9,7 – 15%, через 8 суток – 2 – 12%.

Методика радионуклидной диагностики А-клеточного рака и метастазов щитовидной железы включает сканирование или сцинтиграфию всего тела через 24 и 48 часов после внутривенного введения 111 – 165 МБк препарата.

Побочное действие

При лечении тиреотоксикоза и метастазов рака щитовидной железы возможны обострения тиреотоксикоза, возникновение гипотиреоза и микседемы, появление или усиление экзофтальма, радиотиреоидиты, тошнота, рвота,

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
11
СОГЛАСОВАНО

тромбоцитопения, лейкопения, острый гастрит, аменорея, язвенный цистит, паротит, алопеция, реактивные изменения кожи в области щитовидной железы, слизистой глотки и гортани. Возможны аллергические реакции. Лечение этих осложнений – симптоматическое.

При применении препарата с терапевтической целью возможно угнетение костномозгового кроветворения, восстановление которого проводится следующими средствами: лейкоген, леностимул, диоксометилтетрагидропиримидин, молграмостим, эпоэтин альфа.

При применении препарата с диагностической целью возможны аллергические реакции.

Передозировка

Передозировка препарата маловероятна в связи с тщательным контролем вводимой активности в условиях специализированного стационара.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

В используемых дозировках взаимодействие с другими лекарственными средствами не отмечалось.

Особые указания

Работа с препаратом должна проводиться в соответствии с «Основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности» (ОСПОРБ-99/2010), «Нормами радиационной безопасности» (НРБ-99/2009), Методическими указаниями «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении радионуклидной диагностики с помощью радиофармпрепаратов» (МУ – 2.6.1.1892-04).

Пациенты, подвергаемые воздействию высоких доз ^{131}I, нуждаются в госпитализации в связи с высоким радиологическим риском в специализированный стационар, палаты которого оборудованы автономной системой вентиляции и канализации, соединенной со специальными очистными сооружениями.

До введения пациентам натрия йодида ^{131}I необходимо прекратить прием следующих лекарственных средств: антитиреоидные средства (в т.ч. пропилтиоурацил, калия перхлорат) за 2 – 5 дней; салицилаты, стероиды, нитропруссид натрия, антикоагулянты, антигистаминные препараты, противогельминтные, пенициллины, сульфаниламиды, толбутамид, тиопентал натрия - за 1 неделю; фенилбутазон – за 1 – 2 недели; отхаркивающие средства

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

и витамины, содержащие йод – около 2 недель; гормональные препараты щитовидной железы – 2 – 6 недель; амиодарон, бензодиазепины и препараты лития - около 4 недель; препараты для местного применения, содержащие в своем составе йод – 1 – 9 месяцев; йодсодержащие рентгеноконтрастные средства – до 12 месяцев. В связи с длительным периодом полувыведения амиодарона, поглощение йода тканью щитовидной железы может быть снижено в течение нескольких месяцев.

Следует использовать контрацепцию у мужчин и женщин в течение 12 месяцев после радиойодтерапии рака щитовидной железы и 6 месяцев после лечения тиреотоксикоза (у пациентов с доброкачественными заболеваниями щитовидной железы).

Влияние препарата на способность управлять автомобилем и механизмами

Радиофармпрепарат не оказывает влияния на способность управлять автомобилем и механизмами.

Форма выпуска

Раствор для внутривенного введения с активностью 40, 120, 200, 400, 1000, 2000, 4000, 6000, 7400 МБк на установленную дату поставки. Активность фасовки (порции) препарата по 40, 120, 200, 400, 1000, 2000, 4000, 6000, 7400 МБк на установленную дату поставки при объемной активности от 37 до 740 МБк/мл на дату изготовления во флаконы из нейтрального стекла (тип I, Евр.Ф.) вместимостью 10 мл, герметически укупоренные резиновыми пробками и обжатые алюминиевыми колпачками. При объемной активности ближе к нижнему пределу (37МБк/мл), номинал – 40, 120, 200, 400 МБк; при объемной активности ближе к верхнему пределу (740 МБк/мл), номинал – 1000, 2000, 4000, 6000, 7400 МБк.

На флакон наклеивают этикетку. Флакон с радиоактивным содержимым помещают в пластиковый пенал, который помещают в пластиковое гнездо защитного контейнера типа Р-30. Контейнер состоит из стального корпуса и пробки, которая с помощью винтов крепится к корпусу. Внутренние полости корпуса и пробки заполнены свинцом. Сверху и снизу флакон прикрывают поглощающими вкладышами. На контейнер наклеивают этикетку. Защитный контейнер помещают в герметичную жестяную банку и фиксируют в ней с помощью пенополистирольного вкладыша, банку вместе с инструкцией по применению помещают в картонную коробку, на которую наклеивают этикетку.

МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-003687 - 200616
СОГЛАСОВАНО

13

Условия хранения:

В оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С.

В соответствии с «Основными санитарными правилами обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)» и «Нормами радиационной безопасности» (НРБ – 99/2009).

Срок годности:
28 суток с даты изготовления.
Не использовать по истечении срока годности!

Условия отпуска: отпуск только для специализированных лечебно-диагностических учреждений. Препарат не подлежит реализации через аптечную сеть, отпускается только по заказам-заявкам в специализированные радиоизотопные лаборатории лечебно-диагностических учреждений

Наименование и адрес юридического лица, на имя которого выдано регистрационное удостоверение: Национальный центр ядерных исследований, ул. Анджея Солтана 7.05-400 Отвоцк, Польша

Производитель: Национальный центр ядерных исследований, ул. Анджея Солтана 7.05-400 Отвоцк, Польша

Претензии предъявлять по адресу: Национальный центр ядерных исследований, ул. Анджея Солтана 7.05-400 Отвоцк, Польша

Генеральный директор
ЗАО «ЛегисФарм» Некрасов О.В.

ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ЛегисФарм" * МОСКВА *

МЗ РФ
ФГБУ ЭКСПЕРТНЫЙ ОТЧЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДЛЯ ДАННОЙ ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА НЦЭСМП
0 0 0 0 0 0 0 0 0 4

90571