

MAGNETKONTRASTAINED (GADOLIINIUM)

(MRT-uuring)

Veeni süstituna on gadoliiniumit sisaldavate magnetkontrastainete neerutoksilisus vähene. Tänapäeval kasutusel olevatel gadoliiniumiühenditel ei ole esialgu selgelt leitud nefrogeense süsteemse fibroosi juhtumeid. Gadoliinium teadaolevalt koguneb teatud aju osades, aga selle kliiniline tähendus on esialgu ebaselge.

- Üldreegel on, et neerupuudulikkust põdevale inimesele võib anda ühekordselt madala riskiga Gd-kontrastainet, olenemata sellest, et eGFR on selgelt alanenud ($< 30 \text{ ml/min/1,73 m}^2$). Korduvaid Gd-kontrastaine annuseid tuleks vältida, kui eGFR on $< 30 \text{ ml/min/1,73 m}^2$.
- Sügava neerupuudulikkuse korral (eGFR $< 15 \text{ ml/min/1,73 m}^2$) võib olla kasulik profülaktiline hemodialüüs Gd-uuringu järgselt.
- Hemodialüüsi patsiendile võib teha Gd-kontrastaine magnetuuringu, kui järgmine hemodialüüs teostatakse 1 ööpäeva jooksul. Peritoneaaldialüüs jätkub tavapäraselt.
- Madala riskiga gadoliinium-kontrastained on:
 - Dotarem
 - Gadovist
 - ProHance

Rasedus

Gadoliinium-kontrastainet ei tohi kasutada raseduse ajal, välja arvatud kui kliiniline seisund seda eriliselt nõuab.

Imetamine

Imetamine Gd-kontrastainega uuringu järgselt on turvaline, sest emapiima erituvad kogused on väga väikesed. Aine eritumine emapiima lõpeb täielikult 24 h jooksul.