

SAMENVATTING VAN DE KENMERKEN VAN HET PRODUCT

1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

[¹²³I] Sodium Iodide Capsules GE Healthcare, capsules 3,7 – 37 MBq/st.

2. KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING

Iedere capsules bevat, 3,7; 7,4; 11,1; 18,5 of 37 MBq (= 0,1; 0,2; 0,3; 0,5 en 1,0 mCi) Natriumjodide (jodium-123) op het referentietijdstip.

Jodium-123 is een cyclotronproduct met een fysische halveringstijd van 13,2 uur. Jodium-123 vervalst onder emissie van zuivere gammastraling met de belangrijkste energieën van 159 keV en 27 keV.

Hulpstoffen met bekend effect:
Dit geneesmiddel bevat natrium: 97,4 mg per capsule.

Voor de volledige lijst van hulpstoffen zie rubriek 6.1.

3. FARMACEUTISCHE VORM

Capsule, hard.

4. KLINISCHE GEGEVENS

4.1 Therapeutische indicaties

Dit geneesmiddel is uitsluitend voor diagnostisch gebruik.

Natriumjodide (jodium-123) kan als diagnosticum worden toegepast bij functioneel en morfologisch onderzoek van de schildklier door middel van:

- Scintigrafie
- Onderzoek naar opname van radioactief jodium

De gegevens over de 24-uurs-opname worden over het algemeen gebruikt om de therapeutische dosis te berekenen.

4.2 Dosering en wijze van toediening

Dosering

Volwassenen:

De voor een volwassen patiënt (70 kg) aanbevolen activiteiten liggen tussen 3,7 en 14,8 MBq.

De laagste activiteit (3,7 MBq) wordt aanbevolen voor onderzoek naar de opname en de hoogste activiteiten (11,1-14,8 MBq) voor schildklierscintigrafie. In ieder afzonderlijk geval kunnen naar het oordeel van de behandelend specialist andere activiteiten verantwoord zijn.

De bepaling van de snelheid van de opname van jodium-123 dient overeenkomstig vaststaande procedures te worden uitgevoerd.

Paediatrische patiënten:

Deze toedieningsvorm van natriumjodide (jodium-123) is ongeschikt voor patiënten jonger dan 18 jaar, in het bijzonder voor kinderen jonger dan 10 jaar.

Nier- en leverinsufficiëntie

Natriumjodide is niet onderzocht bij patiënten met een significante nier- of leverinsufficiëntie. Er moet zorgvuldig worden overwogen hoeveel activiteit moet worden toegediend, aangezien er bij deze patiënten een verhoogde blootstelling aan straling mogelijk is.

Wijze van toediening

[¹²³I] Sodium Iodide Capsules moeten oraal worden toegediend en in één keer in zijn geheel worden doorgeslikt.

Voor de voorbereiding van de patiënt, zie rubriek 4.4.

Data acquisitie

Beeldvorming vindt 3-6 uur na inname plaats.

4.3 Contra-indicaties

Overgevoeligheid voor het werkzame bestanddeel of voor één van de in rubriek 6.1 vermelde hulpstoffen.

Natriumjodide (jodium-123) mag niet in de vorm van capsules aan patiënten met oesofagusdivertikels of ulcus pepticum worden toegediend.

4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik

Mogelijkheid van optreden van overgevoeligheid of anafylactische reacties

Er moet altijd rekening worden gehouden met de mogelijkheid van overgevoeligheid waaronder ernstige anafylactisch/anafylactoïde reacties die levensbedreigend of fataal kunnen zijn. Indien overgevoeligheid of anafylactische reacties optreden, moet de toediening van het geneesmiddel onmiddellijk gestopt worden en moet er - indien nodig - overgegaan worden naar een intraveneuze behandeling. Om in spoedgevallen hulp te kunnen bieden moeten de noodzakelijke medicatie en apparatuur zoals endotracheale tube en een beademingsapparaat onmiddellijk voorhanden zijn.

Individuele baten/risico bepaling:

Voor iedere patiënt moet de blootstelling aan ioniserende straling vanuit een oogpunt van waarschijnlijk klinisch voordeel gerechtvaardigd zijn. De toegediende radioactiviteit moet zodanig zijn dat de stralingsdosis als gevolg daarvan zo laag mogelijk wordt gehouden, rekening houdend met het beoogde diagnostische resultaat.

Pediatrische patiënten:

Voor informatie over het gebruik bij pediatrische patiënten, zie rubriek 4.2

[¹²³I] Sodium Iodide Capsules zijn als toedieningsvorm ongeschikt voor patiënten onder de 18 jaar, in het bijzonder voor kinderen onder de 10 jaar.

Vorbereiding van de patiënt

De patiënt dient vóór de aanvang van het onderzoek voldoende gehydrateerd te zijn en aangespoord te worden om zo veel mogelijk de blaas te ledigen gedurende de eerste uren na het onderzoek om de straling te verminderen.

Specifieke waarschuwing

Dit geneesmiddel bevat 97,4 mg natrium per capsule. Hiermee dient rekening gehouden te worden bij patiënten die op een gecontroleerd natriumdiet staan.

Voorzorgsmaatregelen met betrekking tot gevaren voor de omgeving zijn beschreven in rubriek 6.6.

4.5 Interacties met andere geneesmiddelen en andere vormen van interactie

De opname van [¹²³I]jodide kan worden verminderd door de recente toediening van jodiumhoudende contrastmiddelen, door de inname van stabiel jodium in elke vorm, of door de schildklier, antithyroid, en bepaalde andere geneesmiddelen. Derhalve dient de patiënt zorgvuldig te worden ondervraagd over dieet, vorige medicatie, en procedures met radiografische contrastmedia. Relevante medicatie inclusief de in tabel 1 vermelde medicatie moet vóór de toediening van natrium [¹²³I]jodide worden gestaakt.

TABEL1. Geneesmiddelen die de schildklieropname beïnvloeden

WERKZAAM BESTANDDEEL	wachttijd vóór de toediening van natrium [¹²³ I]jodide na staken van medicatie
Amiodaron	Ongeveer 4 weken
Thyreostatica (bijv. carbimazol, methimazol, propylthiouracil)	1 week
Lithium	Ongeveer 4 weken
Natuurlijke of synthetische thyreomimetica (levothyroxine Na-zout, liothyronine Na-zout,)	2-3 weken
Hoestmiddelen, vitamines	2 weken
Perchloraat	1 week
Fenylbutazon	1-2 weken
Salicylaten	1 week
Steroïden	1 week
Nitroprussidenatrium	1 week
Natriumsulfobroomftaleïne	1 week
anticoagulantia, antihistaminica, antiparasitica, penicillines, sulfonamides, tolbutamide, thiopenthal	1 week
Benzodiazepines	Ongeveer 4 weken
Jodide bevattende dermatica	1-9 maanden
Intraveneuze contrastmiddelen	1-2 maanden
Jodide bevattende contrastmiddelen	tot 1 jaar

4.6 Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Vrouwen die zwanger kunnen worden

Wanneer het nodig is radioactieve geneesmiddelen aan een vrouw in de vruchtbare leeftijd toe te dienen, dient altijd navraag naar eventuele zwangerschap te worden gedaan. Van iedere vrouw die overtijd is, moet worden aangenomen dat ze zwanger is totdat het tegendeel is aangetoond. In geval van twijfel over haar mogelijke zwangerschap (als de vrouw een menstruatie heeft overgeslagen, als de menstruatie zeer onregelmatig is, enz.), dienen aan de patiënt alternatieve technieken zonder ioniserende straling, indien mogelijk, worden aangeboden.

Zwangerschap

Technieken met radionucliden die bij zwangeren worden toegepast, houden ook in dat de foetus aan straling wordt blootgesteld. Bij zwangerschap dienen slechts dringend noodzakelijke onderzoeken te worden uitgevoerd, wanneer het waarschijnlijke voordeel opweegt tegen het door de moeder en haar foetus gelopen risico.

Borstvoeding

Alvorens een radioactief geneesmiddel toe te dienen aan een moeder die borstvoeding geeft, dient te worden overwogen of het onderzoek redelijkerwijs kan worden uitgesteld tot de moeder de borstvoeding heeft beëindigd en of men wel het juiste radiofarmaceuticum heeft gekozen gezien de in de moedermelk uitgescheiden radioactiviteit. Indien toediening noodzakelijk wordt geacht, dan dient de borstvoeding 1,5 tot 3 dagen te worden onderbroken na toediening van jodium-123, dat als radionuclidische onzuiverheid jodium-125 en/of jodium-124 bevat. De afgekolfde melk moet worden vernietigd. De borstvoeding kan worden hervat als het niveau in de melk voor het kind geen hogere stralingsdosis met zich meebrengt dan 1 mSv.

4.7 Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen

Er is geen onderzoek verricht met betrekking tot de effecten op de rijvaardigheid en op het vermogen om de machines te bedienen.

4.8 Bijwerkingen

De frequenties van bijwerkingen zijn als volgt gedefinieerd:

Zeer vaak ($\geq 1/10$); vaak ($\geq 1/100$ tot $< 1/10$); soms ($\geq 1/1.000$ tot $< 1/100$); zelden ($\geq 1/10.000$ tot $< 1/1.000$); zeer zelden ($< 1/10.000$), niet bekend (kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald).

Immuunsysteemaandoeningen

Niet bekend: Overgevoeligheid

Blootstelling aan ioniserende straling is in verband gebracht met de kans op het ontstaan van kanker en met de kans op het ontstaan van erfelijke afwijkingen.

Omdat de effectieve dosis 2,2 mSv is wanneer de maximale aanbevolen activiteit van 14,8 MBq is toegediend, worden deze bijwerkingen met een lage waarschijnlijkheid verwacht.

Melding van vermoedelijke bijwerkingen

Het is belangrijk om na toelating van het geneesmiddel vermoedelijke bijwerkingen te melden. Op deze wijze kan de verhouding tussen voordelen en risico's van het geneesmiddel voortdurend worden gevolgd. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb.

4.9 Overdosering

In geval van toediening van een overdosis van [¹²³I]Jodide dient de door de patiënt geabsorbeerde dosis zo mogelijk te worden verminderd door de uitscheiding van het radionuclide uit het lichaam te bevorderen door diurese en frequent lozen van urine. Een blokkerend middel, zoals kaliumperchloraat, dient te worden gebruikt om de bestraling van de schildklier tot een minimum te beperken.

5. FARMACOLOGISCHE EIGENSCHAPPEN

5.1 Farmacodynamische eigenschappen

Farmacotherapeutische categorie: diagnostisch radiofarmacon voor het onderzoek van de schildklierfunctie ATC code: V09FX02.

Farmacodynamische effecten

In de doses die voor diagnostische doeleinden worden toegepast, lijkt natriumjodide geen farmacodynamische effecten te hebben.

Klinische werkzaamheid en veiligheid

Zie farmacodynamische effecten.

5.2 Farmacokinetische eigenschappen

Distributie

De absorptie van jodide is 1-2 uur na orale toediening vrijwel compleet, maar kan vertraagd worden als zich voedsel in de maag bevindt, hetgeen het patroon van de stralingsdosis zal veranderen.

Orgaanopname

De verdeling na opname in de grote bloedsomloop leidt tot stapeling van jodide in de schildklier met een maximum 24-48 uur na toediening. Vijf uur na toediening wordt ongeveer 50% van de maximale concentratie in de schildklier bereikt, maar deze waarde kan beïnvloed worden door factoren als leeftijd, conditie van de schildklier en de renale klaring van het circulerend jodide. Medicatie die gelijktijdig wordt gebruikt kan ook op de opname van jodide door de schildklier van invloed zijn.

Eliminatie

Zie halfwaardetijd.

Halfwaardetijd

De halveringstijd voor de verwijdering van jodium uit de schildklier wordt voor volwassenen op 80 dagen geschat, zodat het tijdschema voor diagnostische onderzoeken wordt bepaald door de fysische halveringstijd van jodium-123 van 13 uur.

Los van de opname door de schildklier verlaat het jodide het lichaam hoofdzakelijk door uitscheiding in de urine (37-75%), terwijl de uitscheiding in de faeces gering is (ongeveer 1%).

5.3 Gegevens uit het preklinisch veiligheidsonderzoek

De bekende toxische effecten van betrekkelijk zeer hoge doses natriumjodide zijn niet relevant voor dit gebruik van jodium-123 voor de beeldvorming van de schildklier voor diagnostische doeleinden.

Van diermodellen zijn noch gegevens beschikbaar over de toxiciteit bij herhaalde toediening van doses, noch over de voortplantingstoxiciteit.

Onderzoek naar de mutageniteit en het carcinogene/oncogene vermogen van natriumjodide (jodium-123) is niet verricht.

6. FARMACEUTISCHE GEGEVENS

6.1 Lijst van hulpstoffen

Azijnzuur (E260) , natriumhydroxide (E524), natriumthiosulfaat, natriumbicarbonaat, natriumchloride, water voor injectie, dinatriumwaterstoffosfaat anhydraat, gelatine.

6.2 Gevallen van onverenigbaarheid

Niet van toepassing.

6.3 Houdbaarheid

Kan worden gebruikt tot 36 uur na het referentietijdstip, zoals vermeld op het etiket.

6.4 Speciale voorzorgsmaatregelen bij bewaren

Bewaren beneden 25°C. Niet in de vriezer bewaren.
Opslag van radiofarmaca dient in overeenstemming te zijn met de nationale regelgeving voor radioactief materiaal.

6.5 Aard en inhoud van de verpakking

Het product wordt geleverd in een 15 ml polypropyleen flesje voor tabletten met een polypropyleen schroefdop. Elk flesje is ingepakt in een loodcontainer van passende dikte.

Verpakkingsgrootte: verpakking met 1 tot 14 capsules

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht.

6.6 Speciale voorzorgsmaatregelen voor het verwijderen en andere instructies

Algemene waarschuwing

Radiofarmaca mogen alleen worden ontvangen, gebruikt en toegediend door bevoegd personeel in daarvoor ingerichte klinische omstandigheden. Ontvangst, bewaring, gebruik, vervoer en afvoer moeten voldoen aan de reglementen en/of van toepassing zijnde vergunningen van plaatselijke daarvoor bevoegde officiële instanties.

Toediening van radiofarmaca levert voor anderen gevaar op wegens uitwendige straling of verontreiniging door morsen van urine, braken enz. Derhalve moeten voorzorgen ter bescherming tegen straling worden getroffen overeenkomstig de nationale voorschriften.

Alle ongebruikte producten of afvalmaterialen dienen te worden vernietigd in overeenstemming met lokale voorschriften.

7. HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

GE Healthcare B.V.
De Rondon 8
5612 AP Eindhoven
Nederland

8. NUMMER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

RVG 57691

9. DATUM VAN EERSTE VERLENING VAN DE VERGUNNING/HERNIEUWING VAN DE VERGUNNING.

23 april 2004

10. DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST

Laatste gedeeltelijke wijziging betreft de rubrieken 2, 4.2, 4.3, 4.4, 4.6, 4.8, 5.1, 5.2, 6.3, 6.4, 6.5 en 6.6: 24 juni 2016

11. DOSIMETRIE

Afhankelijk van het productieproces van jodium-123 kunnen er onzuiverheden, zoals jodium-125 en/of jodium-124, aanwezig zijn als radionuclidische verontreinigingen met een langere levensduur, waardoor de stralingsdosis in de verschillende organen hoger kan uitvallen.

Op referentietijdstip is de radionuclidische zuiverheid tenminste 99,9% en zijn de belangrijkste radionuclidische verontreinigingen (jodium-125 en Tellurium-121) voor minder dan 0,05% aanwezig.

Het ICRP-model betreft intraveneuze toediening. Daar de absorptie van radioactief jodide snel en volledig is, is dit model ook bij orale toediening van toepassing. Wel is er een extra stralingsdosis in de maag naast die door de uitscheiding in maag en speeksel. Uitgaande van een gemiddelde verblijfsduur in de maag van een half uur zal de door de maagwand geabsorbeerde dosis als gevolg van jodium-123 met 45% toenemen.

Voor dit product is het Effectieve Dosis Equivalent (EDE) ten gevolge van een toegediende activiteit van 14,8 MBq: 2,2 MSv. Dit EDE is afhankelijk van de opname in de schildklier.

De stralingsdosimetrie voor jodium-123, als beschreven in ICRP-publikatie nr. 53 (1987), is als volgt:

Het effectieve dosis equivalent van het gehele lichaam (EDE) wordt berekend uit de zes standaardorganen (gonaden, borst, rood beenmerg, longen, schildklier en botoppervlak) en uit de vijf extra organen met de hoogste geabsorbeerde dosis (gemarkt met een *).

GEBLOKKEERDE SCHILDKLIER, OPNAME 0%
Geabsorbeerde dosis per toegediende eenheid activiteit (mGy/MBq)

Orgaan	Volwassene	15 jaar	10 jaar	5 jaar	1 jaar
Bijnieren	7,0E-03	8,7E-03	1,4E-02	2,1E-02	3,9E-02
* Blaaswand	9,0E-02	1,1E-01	1,6E-01	2,4E-01	4,5E-01
Botoppervlak	8,1E-03	9,7E-03	1,5E-02	2,4E-02	4,6E-02
Borst	5,6E-03	5,6E-03	8,1E-03	1,3E-02	2,5E-02
Maag-darmkanaal:					
Maagwand	6,9E-03	8,5E-03	1,4E-02	2,1E-02	3,7E-02
* Dunne darm	8,5E-03	1,0E-02	1,6E-02	2,5E-02	4,6E-02
* Wand bovenste dikke darm	8,0E-03	9,9E-03	1,5E-02	2,4E-02	4,3E-02
* Wand onderste dikke darm	9,7E-03	1,2E-02	1,9E-02	2,9E-02	5,4E-02
* Nieren	1,1E-02	1,4E-02	2,0E-02	2,9E-02	5,1E-02
Lever	6,7E-03	8,2E-03	1,3E-02	2,0E-02	3,7E-02
Longen	6,1E-03	7,8E-03	1,2E-02	1,9E-02	3,5E-02
Ovaria	9,8E-03	1,2E-02	1,9E-02	3,0E-02	5,3E-02
Pancreas	7,6E-03	9,1E-03	1,4E-02	2,2E-02	4,1E-02
Rood merg	9,4E-03	1,1E-02	1,7E-02	2,6E-02	4,7E-02
Milt	7,0E-03	8,3E-03	1,3E-02	2,0E-02	3,7E-02
Testes	6,9E-03	9,4E-03	1,5E-02	2,5E-02	4,8E-02
Schildklier	5,1E-03	7,7E-03	1,2E-02	2,0E-02	3,7E-02
Uterus	1,4E-02	1,7E-02	2,8E-02	4,3E-02	7,6E-02
Andere weefsels	6,4E-03	7,7E-03	1,2E-02	1,9E-02	3,5E-02
EDE (mSv/MBq)	1,3E-02	1,6E-02	2,4E-02	3,7E-02	6,7E-02

Incompleet geblokkeerde schildklier:

Effectieve dosis equivalent (mSv/MBq) bij kleine opname in de schildklier

opname: 0,5 %	1,6E-02	2,0E-02	3,1E-02	5,2E-02	9,6E-02
opname: 1,0 %	1,9E-02	2,5E-02	3,8E-02	6,7E-02	1,3E-01
opname: 2,0 %	2,5E-02	3,4E-02	5,2E-02	9,9E-02	1,8E-01

Effect van de radionuclidische onzuiverheden

De radionuclidische onzuiverheden (¹²⁵I and ¹²¹Te) dragen bij aan een verhoogde effectief dosis equivalent van ongeveer 0,5% op referentietijdstip en 3% op expiratie.

PARTIEEL GEBLOKKEERDE SCHILDKLIER, OPNAME 15%
Geabsorbeerde dosis per toegediende eenheid activiteit (mGy/MBq)

Orgaan	Volwassene	15 jaar	10 jaar	5 jaar	1 jaar
Bijnieren	6,3E-03	8,3E-03	1,3E-02	2,0E-02	3,7E-02
* Blaaswand	7,6E-02	9,5E-02	1,4E-01	2,1E-01	3,8E-01
Botoppervlak	7,1E-03	9,1E-03	1,4E-02	2,2E-02	4,1E-02
Borst	4,7E-03	4,7E-03	7,3E-03	1,2E-02	2,3E-02
Maag-darmkanaal:					
* Maagwand	6,8E-02	8,5E-02	1,2E-01	2,0E-01	3,8E-01
* Dunne darm	4,3E-02	5,4E-02	9,1E-02	1,4E-01	2,7E-01
* Wand bovenste dikke darm	1,8E-02	1,9E-02	2,9E-02	4,5E-02	7,7E-02
Wand onderste dikke darm	1,1E-02	1,4E-02	2,2E-02	3,3E-02	6,0E-02
Nieren	1,0E-02	1,3E-02	1,8E-02	2,7E-02	4,6E-02
Lever	6,2E-03	7,6E-03	1,3E-02	2,1E-02	3,8E-02
Longen	5,7E-03	7,2E-03	1,1E-02	1,8E-02	3,4E-02
Ovaria	1,2E-02	1,6E-02	2,5E-02	3,8E-02	6,8E-02
* Pancreas	1,4E-02	1,6E-02	2,4E-02	3,5E-02	6,1E-02
Rood beenmerg	9,4E-03	1,2E-02	1,7E-02	2,5E-02	4,3E-02
Milt	9,5E-03	1,1E-02	1,7E-02	2,5E-02	4,4E-02
Testes	5,3E-03	7,2E-03	1,2E-02	2,0E-02	3,8E-02
Schilddklier	1,9E+00	3,0E+00	4,5E+00	9,8E+00	1,9E+01
Uterus	1,5E-02	1,9E-02	3,1E-02	4,9E-02	8,6E-02
Andere weefsels	6,8E-03	8,5E-03	1,3E-02	2,1E-02	3,9E-02
EDE (mSv/MBq)	7,5E-02	1,1E-01	1,7E-01	3,5E-01	6,5E-01

Effect van de radionuclidische onzuiverheden

De radionuclidische onzuiverheden (¹²⁵I and ¹²¹Te) dragen bij aan een verhoogde effectief dosis equivalent van ongeveer 0,6% op referentietijdstip en 4% op expiratie.

PARTIEEL GEBLOKKEERDE SCHILDKLIER, OPNAME 35%
Geabsorbeerde dosis per toegediende eenheid activiteit (mGy/MBq)

Orgaan	Volwassene	15 jaar	10 jaar	5 jaar	1 jaar
Bijnieren	6,5E-03	8,4E-03	1,3E-02	2,1E-02	3,8E-02
* Blaaswand	6,0E-02	7,4E-02	1,1E-01	1,6E-01	3,0E-01
Botoppervlak	7,9E-03	1,1E-02	1,6E-02	2,5E-02	4,6E-02
Borst	5,2E-03	5,2E-03	8,5E-03	1,5E-02	2,7E-02
Maag-darmkanaal:					
* Maagwand	6,8E-02	8,5E-02	1,2E-01	2,0E-01	3,8E-01
* Dunne darm	4,2E-02	5,4E-02	9,0E-02	1,4E-01	2,7E-01
* Wand bovenste dikke darm	1,8E-02	1,9E-02	2,9E-02	4,5E-02	7,6E-02
Wand onderste dikke darm	1,0E-02	1,4E-02	2,1E-02	3,2E-02	5,8E-02
Nieren	9,1E-03	1,1E-02	1,6E-02	2,4E-02	4,1E-02
Lever	6,3E-03	7,8E-03	1,3E-02	2,1E-02	4,0E-02
Longen	6,5E-03	8,6E-03	1,4E-02	2,2E-02	4,2E-02
Ovaria	1,1E-02	1,5E-02	2,4E-02	3,7E-02	6,6E-02
* Pancreas	1,4E-02	1,6E-02	2,4E-02	3,6E-02	6,2E-02
Rood beenmerg	1,0E-02	1,3E-02	1,9E-02	2,8E-02	4,8E-02
Milt	9,6E-03	1,1E-02	1,7E-02	2,5E-02	4,5E-02
Testes	5,0E-03	6,8E-03	1,1E-02	1,8E-02	3,5E-02
Schilddklier	4,5E+00	7,0E+00	1,1E+01	2,3E+01	4,3E+01
Uterus	1,4E-02	1,7E-02	2,9E-02	4,4E-02	7,9E-02
Andere weefsels	8,0E-03	1,0E-02	1,6E-02	2,6E-02	4,9E-02
EDE (mSv/MBq)	1,5E-01	2,3E-01	3,5E-01	7,4E-01	1,4E+00

Effect van de radionuclidische onzuiverheden

De radionuclidische onzuiverheden (¹²⁵I and ¹²¹Te) dragen bij aan een verhoogde effectief dosis equivalent van ongeveer 0,6% op referentiekalibratietijdstip en 4% op expiratie.

PARTIEEL GEBLOKKEERDE SCHILDKLIER, OPNAME 55%
Geabsorbeerde dosis per toegediende eenheid activiteit (mGy/MBq)

Orgaan	Volwassene	15 jaar	10 jaar	5 jaar	1 jaar
Bijnieren	6,5E-03	8,5E-03	1,4E-02	2,1E-02	3,9E-02
Blaaswand	4,3E-02	5,3E-02	7,9E-02	1,2E-01	2,2E-01
Botoppervlak	8,6E-03	1,2E-02	1,8E-02	2,8E-02	5,1E-02
Borst	5,6E-03	5,6E-03	9,5E-03	1,7E-02	3,1E-02
Maag-darmkanaal:					
* Maagwand	6,8E-02	8,5E-02	1,2E-01	2,0E-01	3,9E-01
* Dunne darm	4,2E-02	5,4E-02	9,1E-02	1,4E-01	2,7E-01
* Wand bovenste dikke darm	1,8E-02	1,9E-02	2,9E-02	4,4E-02	7,6E-02
Wand onderste dikke darm	9,8E-03	1,3E-02	2,0E-02	3,0E-02	5,5E-02
Nieren	9,1E-03	1,1E-02	1,6E-02	2,4E-02	4,1E-02
Lever	6,4E-03	7,9E-03	1,3E-02	2,2E-02	4,1E-02
Longen	7,2E-03	9,7E-03	1,6E-02	2,6E-02	4,8E-02
Ovaria	1,1E-02	1,5E-02	2,3E-02	3,6E-02	6,4E-02
* Pancreas	1,4E-02	1,6E-02	2,5E-02	3,6E-02	6,3E-02
Rood beenmerg	1,1E-02	1,5E-02	2,1E-02	3,0E-02	5,2E-02
Milt	9,7E-03	1,1E-02	1,7E-02	2,6E-02	4,6E-02
Testes	4,6E-03	6,2E-03	1,0E-02	1,6E-02	3,2E-02
Schildklier	7,0E+00	1,1E+01	1,7E+01	3,6E+01	6,8E+01
Uterus	1,2E-02	1,6E-02	2,6E-02	4,0E-02	7,2E-02
Andere weefsels	9,2E-03	1,2E-02	1,9E-02	3,1E-02	5,8E-02
EDE (mSv/MBq)	2,3E-01	3,5E-01	5,3E-01	1,1E+00	2,1E+00

Effect van de radionuclidische onzuiverheden

De radionuclidische onzuiverheden (jodium-125 en Tellurium-121) dragen bij aan een verhoogde effectief dosis equivalent van ongeveer 0,6% op refentietijdstip en 4% op expiratie.