



A l'attention des médecins radiologues spécialisés en radiologie interventionnelle digestive et des pharmaciens hospitaliers

**Objet : Tension d'approvisionnement**

**GASTROGRAFINE 370 mg d'iode/mL, solution buvable ou rectale (amidotrizoate de sodium|méglumine (amidotrizoate de)).**

**Boite de 1 flacon en verre brun de 100 ml - CIP 34009 300 808 3 2**

//////////

Loos, le 10/11/2023

Madame, Monsieur, Chère Consoeur, Cher Confrère,

Nous souhaitons vous informer de nouvelles tensions d'approvisionnement sur le **marché de ville** de la spécialité **GASTROGRAFINE 370 mg d'iode/mL, solution buvable ou rectale**. Cette situation est liée à des raisons industrielles.

Ce médicament est indiqué dans :

- l'exploration radiologique du tube digestif de façon conventionnelle (radiographie gastroduodénale et colique) ou tomodensitométrie ;
- le traitement de l'ileus méconial.

Dans ce contexte et afin d'éviter une rupture totale de cette spécialité, la distribution est limitée, jusqu'à nouvelle communication, au seul circuit hospitalier et son utilisation réservée à la seule indication du traitement de l'ileus méconial (arrêt du transit intestinal chez le nouveau-né) pour lequel il n'existe pas d'alternative médicamenteuse.

Pour une information complète sur cette spécialité, se référer à la base de données publique des médicaments à l'adresse suivante : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>.

Bayer HealthCare SAS  
Division Pharmaceuticals  
Direction des Affaires  
Pharmaceutiques  
Parc Eurasanté  
220 avenue de la Recherche  
BP 60114  
59373 LOOS CEDEX  
FRANCE

[www.bayer.fr](http://www.bayer.fr)

Société par Actions Simplifiée  
à Directoire et Conseil de  
surveillance au capital de  
47 857 291,14 €  
Siège social :  
220 avenue de la Recherche  
59120 LOOS  
FRANCE  
Tel : +33 (0)3 28 16 34 00  
SIREN : 706 580 149 RCS Lille  
TVA CE : FR 41 706 580 149  
NAF/APE : 2120Z

### Déclaration des effets indésirables

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament auprès de votre Centre régional de pharmacovigilance ou sur <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

### Information médicale

Notre service d'information médicale est à votre disposition au **0 800 87 54 54** Service & appel gratuits pour répondre à toute demande et/ou question complémentaire.

Nous vous remercions pour votre collaboration et mettons tout en œuvre pour améliorer cette situation dans les meilleurs délais.

Nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, Chère Consoeur, Cher Confrère, à l'assurance de notre considération distinguée.

DocuSigned by:

*sophie Delacourt*



Nom du signataire : sophie Delacourt  
Motif de la signature : J'approuve ce document  
Heure de signature : 10-nov.-2023 | 1:03:05 PM CET

**Sophie Delacourt**

BD1D6F95C4CE4D568B935420315BCDFC  
Pharmacien Responsable

DocuSigned by:

*Moncef Boukerrou*



Signer Name: Moncef Boukerrou  
Signing Reason: I approve this document  
Signing Time: 14-Nov-2023 | 9:45:13 AM CET

**Moncef Boukerrou**  
359E25D4CEDA8B7A986446A75E7  
Directeur Affaires Médicales