

Гонадотропин хорионический



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Гонадотропин хорионический

Полезные ссылки:

[Цена в Яндексе](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр^{МНН}](#) [Википедия^{МНН}](#)
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru Drugs.com^{англ}](#)

Фармакотерапевтическая группа:

- Гормоны и их антагонисты

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Гонадотропный гормон. Продуцируется плацентой человека и выделяется в мочу, откуда он может быть экстрагирован и очищен. Стимулирует выработку прогестерона желтым телом и поддерживает развитие плаценты. Оказывает гонадотропное действие, преимущественно лютеинизирующее.

У женщин препарат вызывает овуляцию и стимулирует синтез эстрогенов и прогестерона. У мужчин – стимулирует сперматогенез и продукцию половых стероидов.

Фармакокинетика

После в/м введения хорошо всасывается. $T_{1/2}$ составляет 8 ч.

Полагают, что до выведения с мочой хорионический гонадотропин модифицируется в организме, т.к. его $T_{1/2}$, измеряемый иммунологическим методом, значительно превышает данный показатель, определяемый по биологической активности.

Показания к применению:

Для женщин: индукция овуляции после стимуляции роста фолликулов; поддержание функции желтого тела яичника у пациенток с недостаточностью лuteиновой фазы.

Для мальчиков и мужчин: криптотестикулез (эктопия, ретенция яичек в брюшной полости или в паховом канале); задержка полового созревания; гипогонадотропный гипогонадизм (в комбинации с препаратами человеческого менопаузного гонадотропина); при проведении дифференциально-диагностического теста анорхизма и криптотестикулеза у мальчиков; при проведении функционального теста Лейдига для оценки функции яичек при гипогонадотропном гипогонадизме перед началом долгосрочного стимулирующего лечения.

Относится к болезням:

- [Задержка полового созревания](#)
- [Фолликулит](#)

Противопоказания:

Опухоли различной локализации, зависимые от половых гормонов; органически обусловленный крипторхизм (паходовая грыжа, последствия оперативных вмешательств в паходовой области, неправильное положение яичек) у мальчиков и мужчин; повышенная чувствительность к хорионическому гонадотропину.

Способ применения и дозы:

Индивидуальный, в зависимости от показаний и схемы лечения.

Побочное действие:

Со стороны эндокринной системы у женщин: возможно развитие синдрома гиперстимуляции яичников, сопровождающегося развитием кист яичников с опасностью их разрыва, асцитом, гидротораксом и опасностью тромбоэмболии.

Со стороны эндокринной системы у мальчиков и мужчин: возможны временное обратимое увеличение молочных желез, предстательной железы, задержка воды и электролитов, обыкновенные угри; у мальчиков возможны изменения поведения, аналогичные наблюдавшимся во время первой фазы полового созревания, которые проходят после окончания лечения.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Существует повышенный риск невынашивания и/или развития многоплодной беременности после лечения гонадотропинами.

Особые указания и меры предосторожности:

Не рекомендуется длительное применение вследствие возможного образования антител, снижающих эффективность лечения.

В случае развития синдрома гиперстимуляции яичников следует прекратить применение.

Источник: http://drugs.thead.ru/Gonadotropin_horionicheskiy