Хорагон



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Гонадотропин хорионический

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Порошок для инъекций	**1 амп.**
человеческий хорионический гонадотропин	1500 МЕ

Вспомогательные вещества: маннитол.

Растворитель: р-р натрия хлорида изотонический, разбавленная хлористоводородная кислота для создания необходимого уровня pH.

Ампулы (3) в комплекте с растворителем (1 мл - амп. 3 шт.) - пачки картонные.

Порошок для инъекций	**1 амп.**
человеческий хорионический гонадотропин	5000 МЕ

Вспомогательные вещества: маннитол.

Растворитель: р-р натрия хлорида изотонический, разбавленная хлористоводородная кислота для создания необходимого уровня pH.

Ампулы (3) в комплекте с растворителем (1 мл - амп. 3 шт.) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Активное вещество - хорионический гонадотропин человека (чХГ или ХГч), продуцируемый плацентой и получаемый из мочи беременных женщин. Этот гормон имеет свойства лютеинизирующего гормона (ЛГ) передней доли гипофиза, однако обладает более выраженным действием вследствие продолжительного периода полураспада. У женщин препарат вызывает овуляцию и стимулирует синтез эстрогенов и прогестерона. У мужчин - стимулирует сперматогенез и продукцию половых стероидов (тестостерон, дигидротестостерон, 17ОН-прогестерон, эстрадиол).

Применять строго по назначению врача!

Фармакокинетика

Хорионический гонадотропин вводится в/м. В зависимости от дозы через 4-12 ч после в/м инъекции достигается C_{max} в крови, которая в дальнейшем постепенно снижается. $T_{1/2}$ составляет 29-30 ч, поэтому в случае ежедневных в/м инъекций может наблюдаться кумуляция препарата.

Хорионический гонадотропин выводится почками. До 10-20% введенной дозы может быть обнаружено в неизмененном виде в моче, в то время как основная часть экскретируется в виде фрагментов β-цепи.

Показания к применению:

У женщин:

— индукция овуляции, если необходимо, после стимуляции роста фолликулов;

— поддержание функции желтого тела яичника у пациенток с недостаточностью лютеиновой фазы.

У мальчиков и мужчин:

— крипторхизм, задержка полового созревания, гипогонадотропный гипогонадизм (в комбинации с препаратами человеческих менопаузальных гонадотропинов - ЧМГ);

— с диагностической целью: дифференциально-диагностический тест анорхизма и крипторхизма у мальчиков. Для оценки функции яичек при гипогонадотропном гипогонадизме перед началом долгосрочного стимулирующего лечения (функциональный тест Лейдига).

Относится к болезням:

- Задержка полового созревания
- Фолликулит

Противопоказания:

Общее

— опухоли, зависимые от половых гормонов;

— аллергические реакции на компоненты препарата в анамнезе.

У женщин

— синдром гиперстимуляции яичников

У мальчиков и мужчин

— органически обусловленный крипторхизм (супрафасциальное положение яичек, паховая грыжа, последствия оперативных вмешательств в паховой области).

Способ применения и дозы:

После растворения в прилагаемом растворителе, препарат Хорагон следует ввести внутримышечно немедленно!

У **женщин:** с *целью индукции овуляции* вводят 5 000 МЕ или 10 000 МЕ препарата Хорагон. Для *поддержания функции желтого тела яичника* на 3, 6 и 9 дни после овуляции вводят по 1500-5 000МЕ препарата Хорагон.

У **мальчиков и мужчин:**

Общая схема лечения *крипторхизма* у **мальчиков в возрасте до 2 лет и после 6 лет** - еженедельно вводят по 500 - 2 000 МЕ препарата Хорагон в течение 5 недель **Мальчикам 3-6 лет** можно 1 раз в неделю вводить по 1 500 МЕ препарата Хорагон в течение 3 недель (если необходимо - в комбинации с ГнРГ).

Для *ускорения полового созревания* у мальчиков вводят по 1 500 МЕ препарата Хорагон 2-3 раза в неделю в течение 3 мес.

При *гипогонадотропном гипогонадизме* вводят по 1 500-6 000 МЕ препарата Хорагон 1 раз в неделю в комбинации с препаратами ЧМГ (человеческие менопаузальные гонадотропины, например - Меногон).

Для *дифференциальной диагностики крипторхизма и анорхизма* у **мальчиков** и с целью *оценки функции яичек при гипогонадотропном гипогонадизме* однократно вводят 5 000 МЕ препарата Хорагон.

Побочное действие:

У женщин: после комбинированного лечения бесплодия с применением препаратов ЧМГ или кломифена и чХГ возможно развитие синдрома гиперстимуляции яичников. Это состояние сопровождается развитием кист яичников с опасностью их разрыва, асцитом, скоплением жидкости в грудной полости и опасностью тромбоэмболии. В случае наступления беременности, проявления гиперстимуляции могут усиливаться.

У мальчиков и мужчин: во время лечения препаратом Хорагон могут наблюдаться временное обратимое или длительное увеличение молочных желез, пролиферативные изменения в предстательной железе, задержка воды и электролитов, обыкновенные угри. Как результат повышения уровня тестостерона, индуцированного препаратом хорионического гонадотропина, могут наблюдаться увеличение в размере полового члена и эрекции.

В некоторых случаях, возможны изменения поведения аналогичные наблюдаемым во время первой фазы полового созревания, которые проходят после окончания лечения.

Длительное применение препарата Хорагон не рекомендуется по причине возможного образования антител, снижающих эффективность лечения.

Передозировка:

Гиперстимуляция яичников

— гиперстимуляция 1 степени - легкая - лечения не требует, сопровождается незначительным увеличением размеров яичников (до 5-7 см), повышенным уровнем половых стероидов и болью в животе. Пациентку следует проинформировать о ее состоянии и тщательно наблюдать.

— гиперстимуляция 2 степени - требует госпитализации и симптоматического лечения, включающего в/винфузии растворов для поддержания ОЦК (в случае повышения концентрации гемоглобина). Кисты яичников размерами до 8-10 см сопровождаются абдоминальными симптомами, тошнотой и рвотой.

— для гиперстимуляции 3 степени характерны: кисты яичников размером 10 см и более, асцит, гидроторакс, увеличение и боли в животе, одышка, задержка солей, увеличение концентрации гемоглобина в крови и повышение ее вязкости, сопровождающееся усилением адгезии тромбоцитов с опасностью тромбоэмболии. Требует обязательной госпитализации.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Назначение хорионического гонадотропина при недостаточности лютеиновой фазы приводит к повышению продукции прогестерона, который улучшает показатели эндометрия в фазу периимплантации.

Показаний к назначению хорионического гонадотропина во время нормальной беременности и в период кормления грудью в настоящее время не существует.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Реакции, вызванные сочетанным применением с другими лекарственными средствами, не известны. Исключение составляет усугубление, в случае применения препарата Хорагон, симптомов гиперстимуляции, наступившей в результате применения препаратов ЧМГ или кломифена.

Особые указания и меры предосторожности:

При лечении женского бесплодия, перед назначением хорионического гонадотропина, должен быть оценен рост фолликулов (УЗИ) и цервикальный индекс (в течении 2 дней до наступления эффекта от стимуляции). В процессе стимуляции - ультразвуковое исследование и контроль уровня эстрадиола в плазме крови должны выполняться ежедневно. Реакция яичников может быть оценена также при помощи цервикального индекса. Необходимо тщательное наблюдение за состоянием пациентки!

В случае наступления непреднамеренной гиперстимуляции яичников лечение должно быть остановлено.

Влияние на способность управлять автомобилем и другими машинами - не отмечено.

Условия хранения:

Препарат Хорагон 1500/5000 следует хранить при температуре до 20°C в недоступном для детей месте. Запрещается использовать препарат после истечения срока годности.

При соблюдении условий хранения срок годности препарата Хорагон составляет 3 года. Препарат не следует применять после даты, указанной на упаковке.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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