

## Меногон



### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#) [Википедия](#)  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

**Лиофилизат для приготовления раствора для в/м и п/к введения** в виде массы от почти белого до светло-желтого цвета; приложенный растворитель прозрачный, бесцветный.

	<b>1 амп.</b>
фолликулостимулирующий гормон	75 МЕ
лютеинизирующий гормон	75 МЕ

*Вспомогательные вещества:* лактозы моногидрат - 5 мг, натрия гидроксид - 14 мкг.

*Растворитель:* натрия хлорид - 9 мг, хлористоводородная кислота - 7 мкг-20 мкг, вода д/и - до 1 мл.

Ампулы бесцветного стекла вместимостью 2 мл (5) в комплекте с растворителем (амп. 5 шт.) - пачки картонные.  
Ампулы бесцветного стекла вместимостью 2 мл (10) в комплекте с растворителем (амп. 10 шт.) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Активное вещество препарата Меногон - человеческий менопаузальный гонадотропин (чМГ). Препарат содержит ФСГ и ЛГ в соотношении 1:1, по 75 МБ фолликулостимулирующего и лютеинизирующего гормонов, вырабатываемых гипофизом человека. Активное вещество получают из мочи женщин в постменопаузальном периоде. У женщин Меногон вызывает повышение уровня эстрогенов в крови и созревание яйцеклетки, у мужчин - активирует продукцию тестостерона и сперматогенез.

#### Фармакокинетика

$C_{max}$  ФСГ в плазме крови достигается через 6-48 ч, после внутримышечного введения и через 6-36 ч после подкожного введения. После этого концентрация ФСГ в крови постепенно снижается с  $T_{1/2}$  56 ч (внутримышечное введение) и 51 ч (подкожное введение).

### Показания к применению:

- женское бесплодие, связанное с нарушением процесса созревания фолликулов, на фоне гипо- и нормогонадотропной недостаточности яичников;
- индукция овуляции в сочетании с препаратом ЧХГ;
- мужское бесплодие, связанное с нарушением сперматогенеза на фоне гипо- и нормогонадотропного

## Меногон

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

гипогонадизма в сочетании с препаратом ЧХГ.

### Относится к болезням:

- [Бесплодие](#)
- [Фолликулит](#)

### Противопоказания:

- беременность, период лактации;
- наличие кист или увеличение размера яичников, не связанных с синдромом поликистозных яичников;
- опухоли гипоталамо-гипофизарной области;
- гиперпролактинемия;
- заболевания щитовидной железы и надпочечников;
- синдром поликистозных яичников;
- аномалии развития половых органов (несовместимые с нормальным течением беременности);
- миома матки;
- метроррагия (невыясненной этиологии);
- эстрогензависимые опухоли (рак яичников, матки, молочной железы);
- первичная недостаточность яичников;
- рак предстательной железы;
- андрогензависимые опухоли;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата и растворителя.

### Способ применения и дозы:

Препарат Меногон вводят внутримышечно или подкожно после растворения в прилагаемом растворителе. Рекомендуются следующие схемы лечения:

**У женщин** с целью стимуляции роста фолликулов доза подбирается индивидуально в зависимости от реакции яичников и корректируется по результатам УЗИ и уровню эстрогенов в крови. При завышенной дозе препарата ЧМГ наблюдается множественный одно- или двухсторонний рост фолликулов. Лечение обычно начинают с дозы 75-150 МЕ (1-2 ампулы препарата Меногон) в сутки. При отсутствии реакции яичников, доза постепенно увеличивается до регистрации повышения уровня эстрогенов в крови или роста фолликулов. Эта доза сохраняется до момента, когда концентрация эстрогенов достигнет преовуляторного уровня. При быстром подъеме уровня эстрогенов в начале стимуляции, дозу препарат ЧМГ следует снизить.

С целью индукции овуляции, через 1-2 дня после последней инъекции ЧМГ однократно вводят 5 000-10 000 МЕ ЧХГ.

**У мужчин** с целью стимуляции сперматогенеза вводят по 1000-3000 МЕ ЧХГ 3 раза в неделю до нормализации уровня тестостерона в крови. После этого в течение нескольких месяцев 3 раза в неделю вводят препарат Меногон по 75-150 МЕ (1-2 ампулы).

### Побочное действие:

Органы и системы	Очень часто (>1/10)	Часто (>1/100 и < 1/10)	Редко (>1/1000 и < 1/100)	Очень редко (>1/10,000 и < 1/1000)
ЖКТ		Тошнота, рвота		
Эндокринная система		Гиперстимуляция яичников		
Половые органы и молочные железы		Болезненность молочных желез,		

## Меногон

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

		гинекомастия (у мужчин)		
Иммунная система			Реакции гиперчувствительности: (повышение температуры тела, кожная сыпь)	Образование антител
Местные реакции	Отек, боль или зуд в месте инъекции			

Лечение препаратами чМГ может приводить к гиперстимуляции яичников, которая клинически проявляется после назначения с целью овуляции человеческого хорионического гонадотропина (чХГ). Это может приводить к образованию кист яичников больших размеров с опасностью их разрыва и возникновения абдоминального кровотечения. Кроме того, при выраженной гиперстимуляции яичников могут наблюдаться также: асцит, гидроторакс, олигурия, гипотензия и явления тромбоэмболии. При длительном применении препарата, в редких случаях, возможно образование антител, что приводит к неэффективности проводимой терапии.

Если любые из указанных в инструкции побочных эффектов усугубляются, или Вы заметили любые другие побочные эффекты не указанные в инструкции, сообщите об этом врачу.

## 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 внутривенные инфузии 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. Требуется обязательной госпитализации.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата противопоказано при беременности и в период кормления грудью.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Не описано.

Меногон может быть использован в сочетании с препаратом человеческого хорионического гонадотропина (чХГ) у женщин - с целью индукции овуляции, после стимуляции роста фолликулов, у мужчин - с целью стимуляции сперматогенеза. Препарат не следует смешивать в одном шприце с другими лекарственными средствами!

## Особые указания и меры предосторожности:

Лечение должно проводиться под наблюдением врача, имеющего опыт лечения бесплодия!

Перед началом лечения бесплодия у женщин следует оценить функциональное состояние яичников (УЗИ и уровень эстрадиола в плазме крови). В процессе лечения эти исследования должны выполняться ежедневно или через день до появления реакции, которая может быть оценена по цервикальному индексу (оценка качества цервикальной слизи). Тщательное наблюдение за состоянием пациентки необходимо в течение всего курса лечения.

— При первых признаках развития синдрома гиперстимуляции яичников (боли в животе и пальпируемые врачом или определяемые УЗИ увеличенные образования внизу живота) лечение следует немедленно прекратить!

— В случае возникновения синдрома гиперстимуляции яичников вводить овуляторную дозу чХГ противопоказано! В случае наступления беременности симптомы чрезмерной гиперстимуляции могут усиливаться и наблюдаться в течение длительного времени, являясь угрозой для жизни пациентки.

## **Меногон**

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

— Часто при лечении препаратами чМГ развивается многоплодная беременность.

Перед назначением препарата Меногон необходимо провести соответствующее лечение при нарушениях функции щитовидной железы или коры надпочечников, гиперпролактинемии различной этиологии, опухоли гипоталамно-гипофизарной области.

В период лечения у мужчин с высокой концентрацией в крови ФСГ менотропины неэффективны.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Не выявлено.

### **Условия хранения:**

При температуре не выше 25°C. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте.

### **Срок годности:**

3 года.

### **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Menogon>