

## [Омнадрен 250](#)



### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Тестостерон](#)

### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

**Раствор для в/м введения** в виде прозрачной, маслянистой жидкости светло-желтого цвета.

	<b>1 мл</b>
тестостерона пропионат	30 мг
тестостерона фенилпропионат	60 мг
тестостерона изокапроат	60 мг
тестостерона деканоат	100 мг

*Вспомогательные вещества:* бензиловый спирт - 50 мг, арахиса масло - до 1 мл.

1 мл - ампулы (5) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Гормоны и их антагонисты](#)
- [Противоопухолевые средства](#)

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Андрогенный препарат, содержащий смесь разных эфиров тестостерона. Тестостерон необходим для формирования яичек, предстательной железы, семенных пузырьков и развития вторичных и третичных половых признаков. Участвует в формировании конституции тела и полового поведения, активизирует либидо и потенцию, стимулирует сперматогенез, ослабляет негативные проявления мужского климакса.

Тестостерон является антагонистом женских половых гормонов - эстрогенов. Вызывает торможение гонадотропной функции гипофиза и подавляет функцию молочных желез у женщин. Во время лечения могут наблюдаться явления маскулинизации.

Тестостерон оказывает анаболическое действие: стимулирует синтез белка, усиливает фиксацию кальция в костях, увеличивает мышечную массу, стимулирует образование эритропоэтина в почках, повышает уровень гемоглобина в крови.

У здоровых мужчин введение экзогенного тестостерона угнетает выделение собственного (эндогенного) гормона

путем торможения секреции ЛГ. В высоких дозах препарат подавляет сперматогенез, влияя на обратное торможение секреции ФСГ.

У мужчин с функциональной недостаточностью гипофиза, тестостерон устраняет симптомы гипогонадизма. Если импотенция вызвана не гипогонадизмом, то применение препарата не приносит результатов.

Входящие в состав препарата эфиры тестостерона обладают различной скоростью всасывания и выведения, что обеспечивает быстрое развитие эффекта и длительное действие (до 4 недель) после однократного введения: тестостерона пропионат действует в течение первых суток, действие тестостерона фенилпропионата и изокапроната начинается через 24 ч после инъекции и продолжается до 2 недель. Тестостерона капронат начинает свое действие в период, когда влияние тестостерона изокапроната и фенилпропионата прекращается.

### **Фармакокинетика**

#### *Распределение*

Связывание с белками плазмы (со специфической фракцией глобулинов) составляет около 98%.

#### *Метаболизм и выделение*

Метаболизируется в печени с образованием различных 17-кетостероидов, которые после соединения с глюкуроновой или серной кислотой выделяются с мочой.

Выводится около 90% почками в виде метаболитов, 6% - через кишечник в несвязанном виде.

$T_{1/2}$  тестостерона - 10-100 мин.

## **Показания к применению:**

### **У мужчин:**

- посткастрационный синдром;
- олигоспермия;
- евнухоидизм;
- гипопитуитаризм;
- импотенция;
- мужской климакс;
- дефицит андрогенов (в т.ч. при болезни Аддисона, гипофизарном нанизме, адипозогенитальном синдроме);
- бесплодие (нарушение сперматогенеза).

### **У женщин:**

- остеопороз (на фоне дефицита андрогенов);
- рак молочной железы;
- рак яичников;
- дисфункциональные маточные кровотечения при гиперэстрогенизме;
- миома матки;
- эндометриоз;
- синдром предменструального напряжения;
- состояния, связанные с менопаузой (в комбинации с эстрогенами);
- для вирилизации наружных половых органов при различных формах гермафродитизма.

## **Относится к болезням:**

- [Бесплодие](#)
- [Импотенция](#)
- [Миома матки](#)
- [Остеопороз](#)
- [Рак](#)
- [Рак молочной железы](#)
- [Рак яичников](#)
- [Синдром предменструального напряжения](#)
- [Эндометрит](#)

## **Противопоказания:**

- установленная или подозреваемая карцинома предстательной железы;
- гинекомастия;
- гиперкальциемия;
- гиперкальциурия;
- сердечная недостаточность;
- почечная недостаточность;
- печеночная недостаточность;
- астения;
- применение у мальчиков в препубертатном периоде;
- применение у мужчин пожилого возраста;
- беременность;
- грудное вскармливание;
- повышенная чувствительность к препарату.

## **Способ применения и дозы:**

Препарат вводят в/м глубоко в ягодичную мышцу.

Дозы устанавливают индивидуально в зависимости от показаний и реакции больного на лечение.

Обычно назначают по 1 мл 1 раз в 28 дней.

При *первичном мужском гипогонадизме* в зависимости от степени недостаточности половых желез (согласно клинической оценке и результатам лабораторных исследований) Омнадрен 250 вводят в/м 1 раз каждый 7-14-21 день.

В начале лечения препарат вводят каждый 7-14 день, а после достижения терапевтического эффекта 1 раз в 21 день.

При *мужском климаксе* Омнадрен 250 вводят один раз каждый 14 день, после развития терапевтического эффекта - 1 раз в 21 день.

При *бесплодии у мужчин (азооспермия, олигоспермия)* Омнадрен 250 назначают по 2 мл 1 раз в 14 дней.

В случае появления болезненной эрекции полового члена следует прекратить лечение препаратом.

*Женщинам при климактерическом синдроме* назначают по 1 мл 1 раз каждый 14-21 день.

При *раке молочной железы и яичников* - по 1-2 мл каждый 7-14 день в течение длительного времени.

## **Побочное действие:**

*Со стороны эндокринной системы:* у женщин - дисменорея, торможение секреции гонадотропина, маскулинизация, гирсутизм; у мужчин - гинекомастия, приапизм, олигоспермия, нарушение сперматогенеза; у мальчиков - преждевременное половое созревание, преждевременное закрытие эпифизов костей.

## **Омнадрен 250**

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

---

*Со стороны половой системы:* нарушение либидо.

*Дерматологические реакции:* угри, облысение по мужскому типу.

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, нарушение функции печени, печеночная пурпура, опухолевые заболевания печени, холестатическая желтуха, повышение активности печеночных трансаминаз.

*Со стороны свертывающей системы крови:* торможение активности плазменных факторов свертывания крови II, V, VII и X, кровотечение у больных, принимающих противосвертывающие препараты внутрь, полицитемия.

*Со стороны ЦНС и периферической нервной системы:* головные боли, страх, парестезии.

*Со стороны обмена веществ:* повышение уровня холестерина в плазме крови.

*Местные реакции:* воспаление и боли в месте инъекции.

## **Передозировка:**

Данные о передозировке препарата Омнадрен 250 не предоставлены.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Препарат противопоказан к применению при беременности.

При необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

У пациентов, получающих антикоагулянты внутрь, при одновременном применении Омнадрена 250, особенно в начале и при отмене терапии, требуется постоянный контроль показателей свертывания крови.

У пациентов с сахарным диабетом андрогенные препараты могут уменьшать уровень глюкозы в крови и потребность в инсулине.

При применении Омнадрена 250 с АКТГ или ГКС повышается риск появления периферических отеков, особенно у пациентов с заболеваниями печени или сердечно-сосудистой системы.

Препараты, вызывающие индукцию микросомальных ферментов печени (в т.ч. рифампицин, барбитураты, карбамазепин, салицилаты, фенилбутазон, фенитоин, примидон), могут уменьшать эффекты тестостерона.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Препарат нельзя вводить в/в.

Андрогенная терапия при раке молочной железы может быть причиной гиперкальциемии, связанной со стимуляцией остеолитического процесса. Данный процесс может усиливать метастазирование в костную систему. При лечении женщин Омнадреном 250 следует контролировать концентрацию кальция в сыворотке крови.

При назначении андрогенных препаратов в высоких дозах следует контролировать уровень гемоглобина и гематокрит.

При появлении симптомов гепатита, развитии желтухи или изменении показателей функции печени следует отменить Омнадрен 250 и определить этиологию этих изменений. Следует контролировать состояние функции печени.

У мужчин пожилого возраста повышается риск развития гипертрофии или рака предстательной железы. До и после лечения необходимо исследовать состояние предстательной железы и контролировать уровень PSA.

У пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, печени или почек при развитии периферических отеков препарат следует отменить.

С осторожностью назначать андрогенную терапию пациентам с замедленным половым созреванием. У этой категории пациентов следует контролировать состояние костной системы каждые 6 месяцев.

Применение препарата Омнадрен 250 в качестве допинга может быть причиной серьезных побочных явлений.

---

## **Омнадрен 250**

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

---

### *Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Не обнаружено прямого влияния Омнадрена 250 на способность к управлению автотранспортом и работе с механизмами. Ухудшение концентрации внимания и уменьшение скорости психомоторных реакций возможно при развитии сердечной недостаточности.

### **При нарушениях функции почек**

Препарат противопоказан при гиперкальциурии, почечной недостаточности.

### **При нарушениях функции печени**

Препарат противопоказан при печеночной недостаточности.

При появлении симптомов гепатита, развитии желтухи или изменении показателей функции печени следует отменить Омнадрен 250 и определить этиологию этих изменений. Следует контролировать состояние функции печени.

## **Условия хранения:**

Список Б. Препарат следует хранить в защищенном от света месте при температуре от 15° до 25°С.

В случае появления в масляном растворе осадка в виде хлопьев следует поместить ампулу на несколько минут в теплую воду (37°С).

## **Срок годности:**

3 года.

## **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Omnadren\\_250](http://drugs.thead.ru/Omnadren_250)