

## [Провера](#)



### Код АТХ:

- [G03DA02](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Медроксипрогестерон](#)

### Полезные ссылки:

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

### Фармакотерапевтическая группа:

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

### Фармакологические свойства:

#### **Фармакодинамика**

Гестаген. Не обладает андрогенной и эстрогенной активностью. Угнетает секрецию гонадотропных гормонов (особенно ЛГ). В малых дозах подавляет овуляцию. Оказывает тормозящее действие на изменения, необходимые для подготовки эндометрия к имплантации оплодотворенной яйцеклетки и повышает вязкость слизи шейки матки.

В более высоких дозах оказывает противоопухолевое действие при гормоночувствительных злокачественных новообразованиях. Этот эффект обусловлен, по-видимому, действием на рецепторы стероидных гормонов и на гипофизарно-гонадную систему.

#### **Фармакокинетика**

Связывание с белками плазмы составляет 90-95%. Проникает через ГЭБ, выделяется с грудным молоком. Метаболизируется в печени.

$T_{1/2}$  составляет около 30 ч. Выводится с желчью и с мочой в виде метаболитов и в неизмененном виде.

### Показания к применению:

Для применения в гинекологии: контрацепция, эндометриоз.

Для применения в онкологии: дополнительное и паллиативное лечение рецидивирующего и метастатического рака эндометрия или рака почки; паллиативное лечение при гормонозависимых формах рецидивирующего рака молочной железы у женщин в постменопаузном периоде; карцинома предстательной железы, некоторые формы аденомы

простаты; раковая кахексия при запущенных опухолях различной локализации.

## Относится к болезням:

- [Кахексия](#)
- [Опухоли](#)
- [Простатит](#)
- [Рак](#)
- [Эндометрит](#)

## Противопоказания:

Беременность, повышенная чувствительность к медроксипрогестерону.

## Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний, стадии заболевания, схемы терапии.

## Побочное действие:

*Со стороны ЦНС:* головная боль, раздражительность, нарушения сна, сонливость, чувство усталости, депрессия, головокружение.

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота.

*Аллергические реакции:* крапивница, зуд, сыпь, анафилактические реакции.

*Со стороны системы кроветворения:* тромбоэмболические нарушения.

*Со стороны эндокринной системы:* повышенная чувствительность молочной железы, галакторея, эрозия и изменение секреции шейки матки. При применении в дозе 500 мг/сут и более возможны акне, гирсутизм, увеличение массы тела, "лунообразное" лицо.

*Прочие:* гипертермия.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности.

Не влияет на лактацию. Выделяется с грудным молоком в незначительном количестве, при этом отрицательных явлений в развитии детей, получающих это молоко, не наблюдается.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с аминокислотами возможно уменьшение концентрации медроксипрогестерона в плазме крови.

При одновременном применении с препаратами, вызывающими индукцию микросомальных ферментов печени возможно уменьшение контрацептивного действия медроксипрогестерона при парентеральном применении.

Карбамазепин, гризеофульвин, фенобарбитал, фенитоин, рифампицин могут повышать клиренс гестагенов (прогестагенов).

Гестагены (прогестагены) могут изменять эффективность гипогликемических препаратов.

Гестагены (прогестагены) могут ингибировать метаболизм циклоsporина, что приводит к увеличению его концентрации в плазме крови и повышению риска токсичности.

## Особые указания и меры предосторожности:

С особой осторожностью медроксипрогестерон следует применять у пациентов с тромбофлебитом, тромбоемболическими осложнениями, тяжелыми нарушениями функции печени, гиперкальциемией.

Перед применением медроксипрогестерона для лечения гинекологических заболеваний и контрацепции необходимо исключить наличие у пациентки опухоли половых органов или молочных желез.

При проведении патогистологического исследования определенных органов и тканей необходимо предупредить гистолога о предыдущем лечении прогестагенами. На фоне применения медроксипрогестерона возможны изменения результатов следующих исследований: определение уровня гонадотропинов; определение уровня прогестерона, кортизола, тестостерона (у мужчин), эстрогенов (у женщин) в плазме крови; определение уровня прегнандиола в моче; проведение пробы с сахарной нагрузкой; проведение теста с метапироном.

С особой осторожностью медроксипрогестерон следует применять у пациентов с тяжелыми нарушениями функции печени.

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