

• دسته دارویی:

گونادوتروپین، محرک تخمک گذاری

• موارد مصرف:

درمان ناباروری در خانم ها و آقایان در گروه های زیر

- عدم تخمک گذاری از جمله سندروم تخمدان پلی کیستیک در خانم هایی که به درمان با کلومیفن پاسخ نداده اند.
- رشد چند فولیکولی در زنانی که تحت تاثیر تحریک تخمک گذاری در چرخه فناوری کمک باروری هستند.
- هایپوگنادیسم هایپوگنادوتروپیک در آقایان در ترکیب با کوریونیک گونادوتروپین انسانی جهت تحریک اسپرم زایی تجویز می شود.

• موارد منع مصرف:

- سابقه حساسیت به منوتروپین و یا هر جزیی از فرآورده
- ابتلا به تومورهای غده هیپوفیز یا هیپوتالاموس
- در خانم های مبتلا به کارسینوم رحم، مثانه یا پستان
- دوران بارداری و شیردهی
- خونریزی غیرعادی واژن بدون علت شناخته شده (غیر از عادت ماهانه)
- کیست های تخمدان بدون ارتباط با سندروم تخمدان پلی کیستیک
- نارسایی اولیه تخمدان
- ناهنجاری های ارگان های جنسی ناسازگار با بارداری
- تومورهای فیبروبیدی در رحم که با زایمان ناسازگار باشند
- ناهنجاری های ساختاری که نمی توان انتظار نتیجه داشت مانند انسداد کانال تخمدان، فقدان رحم یا یائسگی زودرس
- مردان مبتلا به تومورهای بیضه
- سرطان پروستات
- تومورهای وابسته به هورمون های جنسی

• موارد احتیاط مصرف:

- این دارو فقط در صورت تجویز پزشک متخصص قابل استفاده است و برای بیماری فعلی شما تجویز شده، از مصرف آن در موارد مشابه و یا توصیه آن به دیگران خودداری نمایید.
- مصرف و دورریز دارو را با احتیاط و طبق دستورالعمل ها انجام دهید.
- حین تهیه و تزریق دارو نکات ایمنی را حتما رعایت نمایید.
- پیش از آغاز درمان ناباروری زوج ها باید به طور مناسب ارزیابی شوند و موارد منع مصرف و موارد بازدارنده بارداری به ویژه پرکاری تیروئید، نقص قشر آدرنال، هایپرپرولاکتیمی و تومور غده هیپوفیز یا هیپوتالاموس بررسی شود.

- بروز سندروم تخمدان تحریک پذیر (OHSS) در پاسخ به درمان تحریک تخمک گذاری ممکن است طی ۲۴ ساعت شروع درمان رخ دهد و بعد از گذشت ۷-۱۰ روز از شروع درمان تشدید شود. از جمله عوارض سندروم تخمدان تحریک پذیر می توان به ناراحتی شکمی، اسهال، تهوع، استفراغ، بزرگ شدن کیست های تخمدانی و در شرایط شدید تر به دردهای شکمی، بی اشتهایی، تنگی نفس شدید، افت فشار خون، کاهش وزن شدید و ... اشاره کرد که بلافاصله می بایست بیمار تحت نظر پزشک متخصص قرار گیرد.

- در بیماران تحت تحریک رشد فولیکولی هستند امکان بروز پاسخ بیش از حد تخمدان وجود دارد (ایجاد تخمک های با سایز بزرگ، ایجاد چندین فولیکول و یا تولید بیش از اندازه استرادیول)، بیمار می بایست تحت نظارت پزشک متخصص دوز و رژیم درمانی را کنترل کند.

- مصرف این دارو به منظور القای تخمک گذاری و درمان ناباروری ممکن است سبب چند قلو زایی شود.

- در خانم هایی با سابقه مشکلات کانال رحم ریسک بروز حاملگی خارج از رحم بیشتر است.

- ریسک ترومبوز در افراد دارای سابقه خانوادگی ترومبوز، چاقی مفرط و یا ترومبوفیلیا بیشتر است لذا در این افراد با احتیاط مصرف شود.

- در بیماران مبتلا به تنفسی، بیماری های قلبی عروقی، با احتیاط مصرف شود.

• روش و مقدار مصرف:

در روش کمک باروری در خانم ها تزریق به صورت زیر پوستی یا عضلانی تجویز می شود.

در درمان تحریک تولید اسپرم در مردان نابارور در کنار کوریونیک گونادوتروپین انسانی به صورت عضلانی تجویز می شود. این درمان می بایست حداقل 3-4 ماه ادامه یابد.

از تزریق وریدی خودداری شود.

روش مصرف، مقدار داروی مصرفی و طول مدت درمان توسط پزشک متخصص تعیین شود.

• بارداری و شیردهی:

مصرف این دارو در دوران بارداری و شیردهی ممنوع است.

• عوارض جانبی:

هر دارو به موازات اثر درمانی مطلوب، ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته نیز شود. اگرچه تمامی عوارض در یک فرد دیده نمی شود، لیکن در صورت بروز هر گونه عارضه ای با پزشک و یا داروساز خود مشورت کنید.

عوارض دستگاه گوارش: دردهای شکمی، تهوع، ناراحتی شکمی، اسهال

عوارض عمومی: درد و قرمزی محل تزریق، خستگی

عوارض سیستم عصبی: سردرد، گیجی

عوارض سیستم تولید مثل: سندرم تحریک بیش از حد تخمدان، درد لگنی، کیست تخمدان، درد و تحریک پذیری و ناراحتی سینه
عوارض نادر: شوک آنافیلاکسی، بروز علائم حساسیت به صورت ناحیه ای، مشکلات تنفسی مانند عفونت یا آمبولی ریوی و

• تداخلات دارویی:

تداخل دارویی قابل توجهی شناخته نشده است.

• پایش های حین مصرف دارو:

- بررسی رشد فولیکول ها توسط سونوگرافی واژینال برای تشخیص پاسخ تخمدان و زمان تجویز کوریونیک گونادوتروپین انسانی و اندازه گیری سطح استرادیول سودمند است.
- بررسی بروز علائم سندرم تخمدان تحریک پذیر حداقل ۲ هفته پس از تجویز کوریونیک گونادوتروپین انسانی
- سطح آلبومین، وضعیت قلبی-تنفسی، الکترولیت ها، تعادل مایعات بدن، هماتوکریت، هموگلوبین، کراتینین سرم، حجم ادرار، وزن مخصوص ادرار، علائم حیاتی، وزن بدن فرد (روزانه و یا در صورت لزوم) و آنزیم های کبدی (هر هفته) در بیمار بستری شده به علت سندرم تحریک بیش از حد تخمدان ارزیابی شود.
- بررسی میزان تولید اسپرم در آقایان تحت درمان

• شرایط نگهداری:

- از مصرف فرآورده دارای اجسام خارجی، تغییر رنگ داده و تاریخ گذشته خودداری نمایید.
- در دمای کمتر از 30 درجه سانتی گراد نگهداری شود.
- در مقابل تابش نور محافظت شود.
- پس از تهیه محلول دارو، آن را بلافاصله تزریق نمایید و باقیمانده دارو را طبق دستورالعمل ها دور بریزید.

شرکت کارخانجات داروپخش

تهران - ایران



REFERENCES:

1. Uptodate.com/2025
2. Medicine.org.uk/2025