

• تستوسترون انانتات ۲۵۰

• Testosterone Enanthate 250



شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.

درمان جایگزین با تستوسترون بهبود عملکرد جنسی، فیزیکی و سرزندگی



1. Drug Facts & Comparisons 2016, vol (I), page : 452-456
2. USPDI 2007, 27th Edition, vol (I), page: 79-83

منابع:



تهران، کیلومتر ۱۱ جاده مخصوص کرج، صندوق پستی: ۱۳۱۵۸-۱۷۶۷
تلفن: ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۷، فکس: ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۲
آدرس: صندوق پستی: ۳۵۸ (۱۷-۹-۴۴۹۰۵۵) تهران
www.iranhormone.com
info@iranhormone.com
توزیع و پخش در داروخانه های سراسر کشور توسط:
پخش فریبوس، داروگستر نخبگان، محیا دارو، رازی، قاسم ایران و البرز

نام ژنریک:

تستوسترون انانتات، Testosterone Enanthate

دسته دارویی:

آندروژن

شکل دارویی:

آمپول ۱ میلی لیتری بیرنگ حاوی ۱۰۰ و ۲۵۰ میلی گرم محلول تزریقی تستوسترون انانتات

مکانیسم اثر:

اثر آندروژنیک: تستوسترون آندروژن درون زاد است که گیرنده های موجود در اعضاء و بافت های پاسخ دهنده به آندروژن را تحریک کرده و بلوغ اعضای جنسی مردانه و ایجاد صفات ثانویه جنسی را تسریع و حفظ می کند.
اثر ضد نئوپلاسم: تستوسترون اثر مهارکننده و ضد استروژن بر روی تومورها و متاستازهای پستان (که حساس به هورمون باشند) دارد.

فارماکوکینتیک:

جذب: تستوسترون و استرهای آن باید به صورت تزریقی مصرف شوند، زیرا بعد از مصرف خوراکی توسط کبد به سرعت غیر فعال می شوند. استرهای انانتات در مقایسه با خود تستوسترون شروع اثر نسبتاً آهسته تری دارند.
توزیع: به طور طبیعی ۹۸-۹۹ درصد به پروتئین پلاسما پیوند می یابد. به طور عمده به گلوبولین پیوندیابنده به تستوسترون - استرادیول پیوند می یابد.

متابولیسم: توسط کبد متابولیزه می شود. نیمه عمر پلاسمایی تستوسترون ۱۰-۱۰۰ دقیقه است.

دفع: مقدار بسیار ناچیزی از داروی تغییر نیافته در ادرار یا مدفوع ظاهر می شود. تقریباً ۹۰ درصد داروی متابولیزه شده به شکل کونژوگه های گلوکوکرونیید و سولفات از طریق ادرار دفع می شود.

موارد و میزان مصرف:

هیپوگنادیسم در بزرگسالان: ۵۰-۴۰۰ میلی گرم بصورت عضلانی هر ۲ تا ۴ هفته .

هیپوگنادیسم در کودکان: ۵۰-۲۰۰ میلی گرم هر ۲ تا ۴ هفته به مدت ۴ تا ۶ ماه.

سرطان متاستاتیک پستان زنان: ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم هر ۲ تا ۴ هفته یک بار تجویز شود.

در انواع مشخصی از کم خونی ها (مانند: آنمی آپلاستیک، میلو فیبروزیس، میلو اسکروزیس و هایپو بلاستیک آنمی ناشی از بدخیمی ها) و درمان میکروفالوس نیز استفاده میشود.

تداخل دارویی:

داروهای ضد انعقادی، داروهای ضد دیابت و انسولین، داروهای که عوارض هیپوتوتیکسید دارند، هورمون رشد، سیکلوسپورین، داروهای کورتیکواستروئیدی، اکسی فنوبوتازون، آنتاگونیست های ویتامین K، آنتی بیوتیک ها

عوارض جانبی:

عوارضی که نیاز به توجه بیشتری دارند:

علائم احتباس مایعات در بدن، معده درد طولانی مدت، وجود خون در مدفوع یا استفراغ، بروز صفات ثانویه جنسی مردانه در زنان، زرد شدن پوست و چشمها، ضعف و خستگی و سردرد، پریاپیسم، اختلالات رفتاری، عفونت مجاری ادراری و درد ناحیه لگن، اختلال خواب، هیرسوتیسم (پرمویی صورت و بدن)

سایر عوارض شامل:

افزایش کلسیم خون، درد، قرمزی و خارش محل تزریق، کهیر، راش و خارش پوستی، آکنه، ریزش مو، تغییر تمایلات جنسی، زینکوماسی، توقف اسپرماتوزن در مردان، نامنظم شدن دوره قاعدگی در زنان.

موارد منع مصرف و احتیاط:

موارد منع مصرف: حساسیت مفرط به دارو، هیپرکلسمی، نارسایی قلبی، کبدی و کلیوی، مردان مبتلا به سرطان پستان یا پروستات

موارد احتیاط: بیماران سالمند، زنان در سنین باروری.

مصرف در بارداری:

گروه X. مصرف این دارو در دوران بارداری ممنوع است.

مصرف در شیردهی:

مصرف این دارو در دوران شیردهی ممنوع است.

مزایا:

- بهبود عملکرد فعالیت جنسی و جسمی

- ایجاد انرژی در مردان بالای ۶۵ سال با غلظت پایین تستوسترون خون و دارای علائم هیپوگنادیسم

شرایط نگهداری:

دارو را در دمای زیر ۳۰ درجه سانتی گراد نگهداری و از نور و یخ زدگی محافظت نمایند.

