

Buserelin Acetate

بوسرلین استات

<p style="text-align: center;">Suprefact</p>	<p>نام تجاری</p>
<p>آنالوگ هورمون آزادکننده گنادوتروپین، محرک تخمک گذاری</p>	<p>دسته دارویی</p>
<p>محلول تزریقی : ۱ mg/ml (۵/۵ ml) اسپری بینی : ۱۵۰ mcg/Dose</p>	<p>اشکال دارویی</p>
<p>جذب : بوسرلین محلول در آب بوده و پس از تزریق زیرجلدی به سهولت جذب می شود (فراهم زیستی ۷۰٪). توزیع : حدود ۱۵ درصد دارو به پروتئین پلاسمایی متصل می شود. متابولیسم : در کبد و کلیه نیز همچون دستگاه گوارش متابولیزه و توسط پپتیداز غیرفعال می شود. نیمه عمر حذف : این دارو به دنبال تزریق وریدی ۵۰ تا ۸۰ دقیقه، در تزریق زیرجلدی ۸۰ دقیقه و در تجویز داخل بینی نیز حدود ۱ تا ۲ ساعت می باشد. دفع : این دارو و متابولیت های غیرفعال آن از طریق کلیوی و صفراوی دفع می شود.</p>	<p>فارماکوکینتیک</p>
<p>درمان تسکینی سرطان پروستات وابسته به هورمون در مراحل پیشرفته، درمان اندومتريوزیس در خانم هایی که به عنوان خط اول درمان نیاز به مداخلات جراحی ندارند (طول مدت درمان عموماً ۶ ماه، و حداکثر ۹ ماه می باشد) کاربرد غیربرجسبی: به عنوان تست تشخیصی هایپوگنادیسم هایپوگنادوتروپیک در پسران با بلوغ دیررس</p>	<p>اندیکاسیون</p>
<p>تست تشخیصی بلوغ دیررس : تزریق زیرجلدی ۱۰۰ میکروگرم یک بار در روز سرطان پروستات : شروع با تزریق زیرجلدی ۵۰۰ میکروگرم هر ۸ ساعت به مدت ۷ روز، دوز نگهدارنده با روزانه ۲۰۰ میکروگرم</p>	<p>دوزاژ و روش مصرف</p>
<p>بوسرلین در خانمهای حامله منع مصرف دارد.</p>	<p>مصرف در حاملگی</p>
<p>حساسیت مفرط به این دارو و یا هر ترکیبی در فرمولاسیون، بیماران مبتلا به سرطان پروستات غیروابسته به هورمون، بیماران با خونریزی غیرعادی واژینال بدون علت مشخص، بارداری</p>	<p>موارد منع مصرف</p>
<p>سردرد، گرگرفتگی، کاهش میل جنسی، ضعف عضلانی، خشکی واژن، منوراژی، واکنش محل تزریق</p>	<p>عوارض جانبی</p>
<p>داروهای ضددیابت : آنالوگ های هورمون آزادکننده گنادوتروپین، ممکن است اثرات درمانی داروهای ضددیابت را محدود کنند.</p>	<p>تداخلات مهم دارویی</p>