

Trelstar,Decapeptyl	نام تجاری
آنالوگ هورمون آزادکننده گنادوتروپین (GnRH)، محرک تخمک گذاری	دسته دارویی
سرنگ آماده تزریق: ۰/۱ میلی گرم ویال : (As acetate) ۳/۷۵ میلی گرم آمپول : ۹۵/۶ میکروگرم، ۳/۷۵ میلی گرم، ۱۱/۲۵ میلی گرم	اشکال دارویی
تریپتورلین متعاقب تزریق عضلانی به سرعت جذب می شود و اوج غلظت پلاسمایی آن طی یک ساعت پس از مصرف یک دوز حاصل می شود. نیمه عمر بیولوژیک آن حدود ۳ ساعت است و دارای حجم توزیعی معادل ۳۰-۳۳L می باشد. به میزان ۴۲٪ به صورت پپتید دست نخورده از ادرار دفع می شود.	فارماکوکینتیک
درمان تسکینی سرطان پیشرفته پروستات؛ موارد مصرف unlabeled : درمان اندومتريوزیس، در بارورسازی آزمایشگاهی (IVF)، بلوغ زودرس، سارکومای رحم	اندیکاسیون
در کارسینوما پیشرفته پروستات: تزریق عضلانی: ۳/۷۵ میلی گرم یکبار هر چهار هفته، یا ۱۱/۲۵ میلی گرم یکبار هر ۱۲ هفته، یا ۲۲/۵ میلی گرم یکبار هر ۲۴ هفته	دوزاژ و روش مصرف
گروه X	مصرف در حاملگی
حساسیت مفرط به تریپتورلین یا هر ترکیب دیگری در این فرمولاسیون، سایر آگونیست های GnRH یا GnRH، بارداری	موارد منع مصرف
گرگرفتگی، افزایش سطح گلوکز، افزایش سطح تستوسترون، کاهش هموگلوبین، کاهش تعداد گلبول های قرمز خون، افزایش آلکالین فسفاتاز، افزایش ALT و AST، درد اسکلتی، افزایش BUN	عوارض جانبی
مطالعات معتبری روی تداخلات دارویی تریپتورلین صورت نگرفته است. آنالوگ های GnRH ممکن است اثرات درمانی داروهای ضد دیابت را محدود کنند. احتیاطاً از مصرف همزمان تریپتورلین با داروهای افزایش دهنده پرولاکتین خودداری شود، چراکه افزایش سطح پرولاکتین منجر به کاهش تعداد گیرنده های GnRH در هیپوفیز خواهد شد.	تداخلات مهم دارویی
طی مطالعه ای گزارش شد، تریپتورلین نسبت به سایر داروهای مورد استفاده در سرطان های پیشرفته پروستات (از جمله داروهای آنتی آندروژن یا استروژن ها) دارای پروفایل safety مناسبی بوده و به خصوص در اشکال آهسته رهش، پذیرش بالاتر، کیفیت زندگی بهتر و هزینه کمتری را برای بیمار به دنبال داشته است (۱). در یک بررسی در بیماران مبتلا به تخمدان پلی کیستیک، تریپتورلین نسبت به سایر آنالوگ های GnRH، هم از نظر پارامترهای بیوشیمیایی و هم از نظر مشاهدات اولتراسونوگرافی در تخمدان، بهبودی قابل ملاحظه ای در شرایط بیماری ایجاد نمود، علاوه براین در هیرسوتیسم یا پرمویی که یکی از مشکلات این بیماری محسوب می شود، بهبودی حاصل شده است (۲).	مزیت نسبت به داروهای مشابه

1) Ploussard, Guillaume, and Pierre Mongiat-Artus. "Triptorelin in the management of prostate cancer." *Future Oncology* 9.1 (2013): 93-102.

2) Markussis, Viron, MARIE-HELENE GONI, and George Tolis. "Therapeutic Use of Gonadotropin-Releasing Hormone Agonists in Polycystic Ovarian Syndrome." *Annals of the New York Academy of Sciences* 687.1 (1993): 242-249.