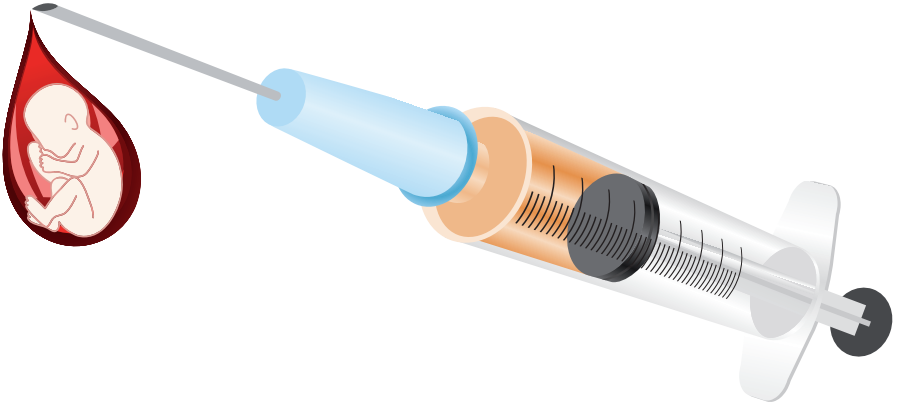




Progestan[®] 30 Yumuşak Kapsül

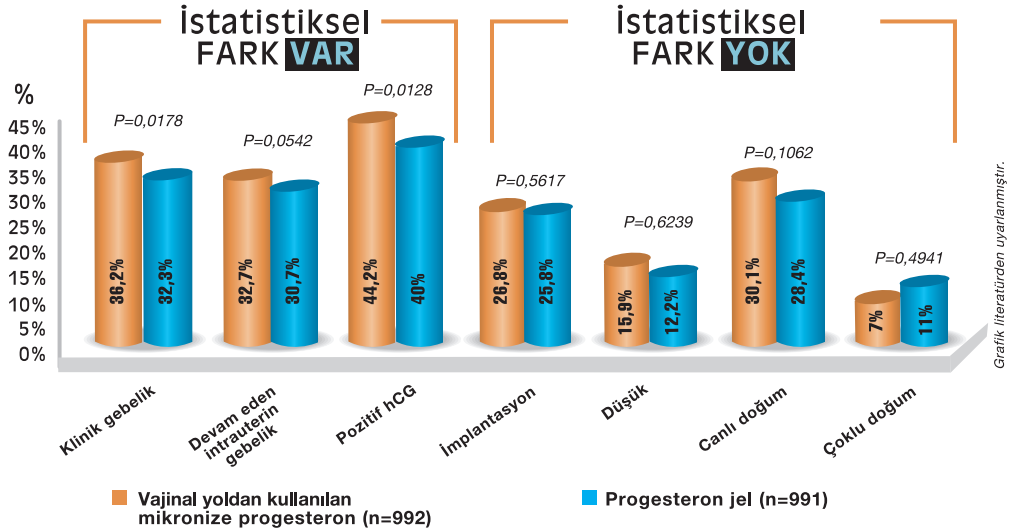
Naturel Mikronize Progesteron 100-200 mg - 50mg/ml I.M.



30 Yumuşak Kapsül® Progesteran

Natürel Mikronize Progesteron 100-200 mg - 50mg/ml İ.M.

Vajinal yoldan kullanılan **mikronize progesteron** grubunda gebelik testinden önce menstrüel tarzda kanama bildirimi **%17.3** iken progesteron jel grubunda **%44.7** olarak tespit edilmiştir.¹



Ref: 1 Bergh C, Lindenberg S; Nordic Citrone Study Group. A prospective randomized multicentre study comparing vaginal progesterone gel and vaginal micronized progesterone tablets for luteal support after in vitro fertilization/intracytoplasmic sperm injection. Hum Reprod. 2012 Dec;27(12):3467-739

Ürün Bilgisi: Etkin madde: Progesteron 25-50 mg **Endikasyonları:** Amenore ve hormonal dengesizlikten oluşan anormal uterus kanamalarında endikedir. Luteal eksikliği bağlı kısırlık tedavileri ile fertilize ovumun implantasyonunu sağlamak amacıyla yardımcı üreme tekniklerine destek olarak kullanılır. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Yetişkin ve adolesanlar kullanım: Sekonder amenorede birbirini takip eden 6-10 gün süreyle 5-10 mg/gün dozunda veya tek doz İ.M. olarak 100-150 mg enjekte edilir. **Fonksiyonel uterus kanamalarında:** birbirini takip eden 6-10 gün süreyle, 5-10 mg/gün dozunda İ.M. (intramusküler) yoldan uygulanır. Corpus luteum eksikliğinde: ovulasyonun birkaç günü içinde günde 12,5 mg veya daha fazla doza başlanabilir. Testisi genellikle 2 hafta sürer. Ancak gerekirse gebeliğin 11. haftasına kadar devam edilebilir. İ.M. (kas içine) enjeksiyon yoluyla uygulanır. **Kontrendikasyonları:** Progesterona ve formüldeki yardımcı maddelere alerjisi olanlarda, meme veya üreme organları kansinomasında, anormal ve nedeni belli olmayan vajinal kanamalarda, tromboflebi, serebral apopleksi, ağır karaciğer yetmezliği, ciddi depresyonlarda, ölü embriyo abortuslarında kontrendikedir. **Uyarılar/Önemli:** Progesteron Ampul stivi ralatasyonuna neden olacağından renal fonksiyon bozukluğu olanlarda dikkatli olunmalıdır. Progesteron ağır karaciğer yetmezliği olan hastalarda kontrendikedir. Progesteronun pedyatrik hastalarda güvenirliliği ve etkinliği belirlenmemiştir. **Gebelik Kategorisi:** B Progesteron kullanan kadınlarda yapılan çeşitli çalışmalarda fetal malformasyonda herhangi bir artış gözlemlenmemiştir. Progesteron anne sütü ile atılmaktadır. Bu nedenle emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da PROGESTAN tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına/tedaviden kaçınıp kaçınılmayacağına karar verilmelidir. **Yan Etkiler / Advers Etkiler:** Anafilaktik reaksiyonlar. Progesteronun pedyatrik hastalarda güvenirliliği ve etkinliği belirlenmemiştir. **Gebelik Kategorisi:** B Progesteron kullanan kadınlarda yapılan çeşitli çalışmalarda fetal malformasyonda herhangi bir artış gözlemlenmemiştir. Progesteron anne sütü ile atılmaktadır. Bu nedenle emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da PROGESTAN tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına/tedaviden kaçınıp kaçınılmayacağına karar verilmelidir. **Yan Etkiler / Advers Etkiler:** Anafilaktik reaksiyonlar.

Progesteron 25 mg/ml 14,06.2010 224/95. Progesteron 50 mg/ml 14,06.2010 224/96. Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz.

serebral tromboz, ödem, depresyon, uyuklama, akne, alopesi, hirsutizm, pruritus, rash, ötkür emede hassasiyet, galaktore, menstrüel düzensizlikler, jellelenme, Bulantı, kolestatik sarılık, enjeksiyon yerinde iritasyon, ağrı, kızamık, optik nörit görülebilir, **İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler:** Bromokrezol, Ketokonazol, Aminoglikozid, karbamazepin, fenitoin ve ritampin gibi CYP2C19 induktörleri de progesteron düzeyini azaltabilir. Progesteron siklosporin plazma düzeyini artırır. **Doz aşımı ve tedavisi:** Ağrı doz durumunda ilaç kesilmeli ve hasta semptomatik olarak tedavi edilmelidir. 25°C' nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. **Ticari Şekli ve PSF:** Progesteran 50 mg/ml 1 ml x 5 ampul 18,18 TL (Çekim 2014) **Reçete ile satılır. Ruhsat Sahibi:** KOCAK FARMA ilaç ve Kimya Sanayi A.Ş. Bağlarbaşı, Gaz Cad. No: 64-68 Üsküdar/İstanbul **İlk Ruhsat Tarihi/Ruhsat Yenileme Tarihi ve Ruhsat Numarası(Ları):** Progesteran 25 mg/ml 14,06.2010 224/95. Progesteran 50 mg/ml 14,06.2010 224/96. Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz.

