

甲羟孕酮〔典〕〔基〕PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/313/2021_2022__E7_94_B2_E7_BE_9F_E5_AD_95_E9_c22_313905.htm

药品名称甲羟孕酮〔典〕〔基〕药物别名羟甲孕酮，甲孕酮，安宫黄体酮

，PROVERA，MPA 英文名称Medroxyprogesterone 类别抗肿瘤激素类性状醋酸甲羟孕酮为白色或类白色结晶性粉末，无臭。不溶于水，易溶于氯仿，微溶于无水乙醇。熔点202

~ 208 。制剂片剂：每片500mg。分子式成分本品为合成的黄体酮衍生物，作用类似天然黄体酮。药理及应用通过多年的实验和临床研究说明本类制剂可有双重作用，并与剂量相关。通过负反馈作用抑制垂体前叶，使促黄体激素（LH）、促肾上腺皮质激素（ALTH）及其他生长因子的产生受到抑制；在高剂量照射对敏感细胞具有直接细胞毒作用。主要通过使细胞内的雌激素受体（ER）不能更新，抵消雌激素的促进肿瘤细胞生长的效应，而在耐药的细胞则无此种作用。

对子宫内膜癌病理检查可看到染色体的损伤。还可通过增强E2-脱氧酶的活性从而降低细胞内雌激素的水平，诱导肝5

还原酶使雄激素不能转变为雌激素等。不论口服或肌注后血浆浓度迅速上升，肌肉注射时血药高峰低于口服，但持续时间较长，超过1周。口服后吸收良好，峰值明显较高，经肝脏代谢，持续时间较短，故应根据治疗的需求选择给药方法和途径。主要与葡萄糖醛酸结合后由肾脏代谢排出。临床适应证：主要用于治疗肾癌、乳腺癌、子宫内膜癌、前列腺癌及增强晚期癌症病人的食欲，改善一般状况和增加体重。贮存室温下保存。用法用量口服500~1000mg/d，1次或分2次

，连用10日。以后视情况改为250 ~ 500mg / d，可长期服用。肌肉注射：开始每日1次500mg，最多四面，以后改为每周3次。注重事项可引起孕酮类反应如乳房疼痛、溢乳、阴道出血、闭经、月经不调、宫颈分泌异常等；长期应用也有肾上腺皮质功能亢进的表现如满月脸、柯兴氏征、体重增加等。曾有报告可有阻塞性黄疸。此外，本品可引起凝血机能异常，所以栓塞性疾病或在应用过程中有血栓形成的征象如头痛、视力障碍等应即停药。有严重肝功能损害，有高钙血症倾向的病人也应禁用。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com