



ПЕРВЫЙ И ЕДИНСТВЕННЫЙ СТИМУЛЯТОР Фолликулогенеза ПРОДЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ

ЭФФЕКТИВНОСТЬ И УПРОЩЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ¹

- 39% — показатель прогрессирующей беременности на начатый цикл в сравнении с 38,1% для рФСГ ежедневного введения^{2,a,b}
- Одна инъекция Элонвы заменяет первые 7 ежедневных инъекций стандартного гонадотропина³
- Два простых варианта дозирования по весу и возрасту пациентки³

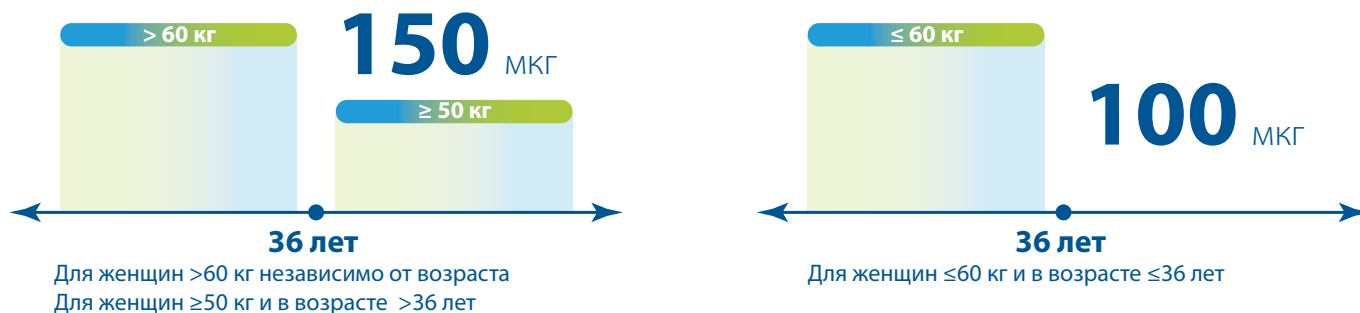


Предварительно заполненный шприц с автоматической системой блокировки иглы

Игла автоматически извлекается и надежно фиксируется внутри шприца после инъекции³

УПРОЩЕНИЕ ПРОТОКОЛА

Два варианта дозирования в зависимости от веса и возраста пациентки³



рФСГ — рекомбинантный фолликулостимулирующий гормон
^a P=0.71; на начатый цикл. ^b Исследование ENGAGE — это двойное слепое, рандомизированное исследование сравнительной эффективности по показателю прогрессирующей беременности (основная конечная точка) препарата ЭЛОНВА и рФСГ. Участвовало 1506 пациенток: 756 получили ЭЛОНВА, 750 получили рФСГ.

Литература:
 1. Devroey P et al. Hum Reprod. 2009;24:3063-3072.
 2. Devroey P, Boostanfar R, Koper NP, et al. CORRIGENDUM Human Reproduction, Vol.0, No.0 pp. 1-5, 2014 doi:10.1093/humrep/deu030.
 3. Инструкция по медицинскому применению препарат Элонва[®].

Ключевая информация по безопасности препарата ЭЛОНВА[®]
 Раствор для подкожного введения, 100 мкг/0,5 мл, 150 мкг/0,5 мл. По 100 или 150 мкг активного вещества в растворе для подкожного введения по 0,5 мл, в одноразовом шприце объемом 1 мл из бесцветного стекла типа I (Евр. Фарм.) с автоматической системой блокировки иглы.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: Гиперчувствительность к корифоллитропину альфа или какому-либо вспомогательному веществу препарата. Опухоли яичников, молочной железы, матки, гипофиза или гипоталамуса. Кровотечения и кровянистые выделения из половых путей (не связанные с менструацией) неустановленной этиологии. Первичная недостаточность яичников. Кисты яичников или увеличение яичников. Синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ) в анамнезе. В случае, если предыдущий цикл контролируемой стимуляции яичников привел к росту более чем 30 фолликулов до размера не менее 11 мм, выявленных при ультразвуковом исследовании. Количество базальных антральных фолликулов более 20. Фибромиома матки, несовместимая с беременностью. Аномалии развития половых органов, несовместимые с нормальным развитием беременности. Беременность и период грудного вскармливания. Синдром поликистозных яичников (СПКЯ). Почечная недостаточность. **ПРИМЕНЕНИЕ В ОСОБЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ГРУППАХ ПАЦИЕНТОК:** Почечная недостаточность. Клинических исследований препарата у пациенток с почечной недостаточностью не проводилось. Так как скорость выведения корифоллитропина альфа у таких пациенток может быть снижена, применение препарата Элонва[®] у женщин с почечной недостаточностью противопоказано. Печеночная недостаточность. Хотя данные по применению препарата у пациенток с печеночной недостаточностью отсутствуют, влияние печеночной недостаточности на выведение корифоллитропина альфа маловероятно. Дети. Применение препарата Элонва[®] у детей не соотносится с показанием. **ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ.** Режим дозирования во время цикла стимуляции. Препарат Элонва[®] предназначен только для однократного п/к введения. Во время этого цикла не следует назначать дополнительные инъекции препарата Элонва[®]. После введения препарата Элонва[®] не следует дополнительно вводить препараты, содержащие ФСГ, вплоть до 8-го дня стимуляции. Почечная недостаточность. У пациенток с почечной недостаточностью скорость выведения корифоллитропина альфа может быть снижена. Применение препарата у таких пациенток противопоказано. Применение с агонистом ГнРГ не рекомендовано. Опыт применения препарата Элонва[®] в комбинации с агонистом ГнРГ ограничен. В связи с этим применять препарат Элонва[®] в сочетании с агонистом ГнРГ не рекомендуется. **ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ.** Основными нежелательными реакциями в клинических исследованиях при лечении препаратом Элонва[®] были дискомфорт в области малого таза, СГЯ, головная боль, боль в области малого таза, тошнота, утомляемость и болезненность молочных желез. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ.** Контролируемая стимуляция яичников в комбинации с антагонистами гонадотропин рилизинг-гормона (ГнРГ) с целью образования множественных фолликулов у женщин, участвующих в программе вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Перед назначением/применением любых препаратов, упоминающихся в данном материале, пожалуйста, ознакомьтесь с полными инструкциями по медицинскому применению, предоставляемыми производителями. Компания MSD не рекомендует применять препараты компании способами, отличными от описанных в инструкциях по применению. ESF-06907 СЕНТЯБРЬ 2019 RU-ELO-00042; 10.2019