



Менотропил

(МСГ 75 ЕД)

Менотропил (МСГ 75 ЕД)

Молекулярная формула: $C_{99}H_{180}$

CAS: 61489-71-2

Менотропил — это высокоочищенный гонадотропный препарат. В его составе содержатся два ключевых пептидных гормона: фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) и лютеинизирующий гормон (ЛГ) в соотношении примерно 1:1.

Оба эти гликопротеина состоят из двух субъединиц — альфа и бета, связанных нековалентно, что обеспечивает их биологическую активность.



Что даёт пользователю?

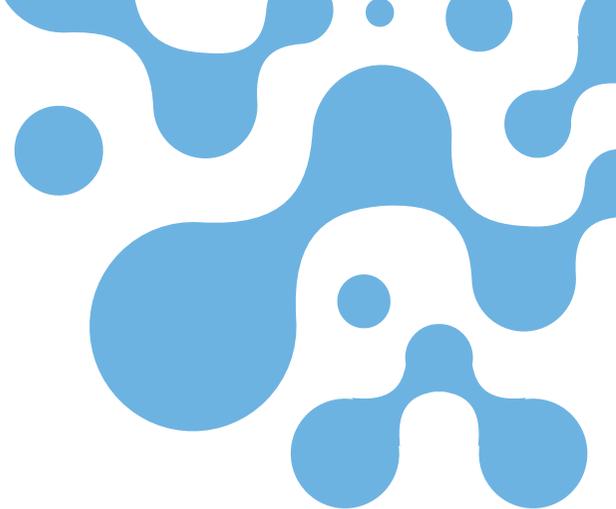
Менотропил — это препарат нового поколения, который стал настоящим прорывом в поддержке мужского и женского репродуктивного здоровья.

Для мужчин, особенно тех, кто использует анаболические стероиды, МСГ 75 ЕД становится незаменимым помощником: он предотвращает атрофию яичек, поддерживает их объем и способствует сохранению собственной выработки тестостерона даже в условиях подавления гипофизарно-гонадной оси.

После завершения курса стероидов менотропил помогает быстро восстановить естественную секрецию тестостерона, возвращая либидо, энергию и уверенность в себе.

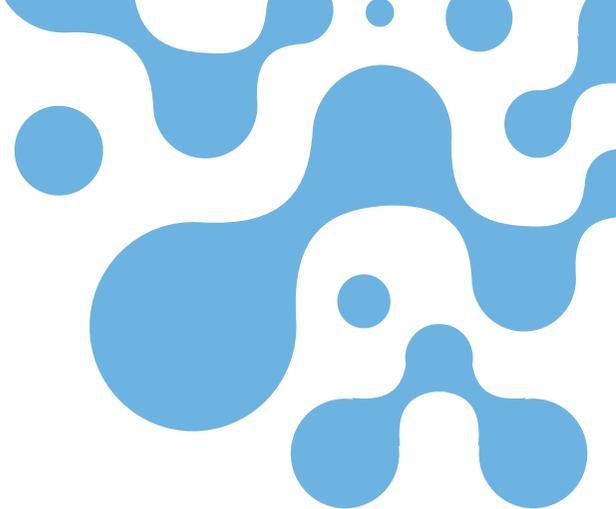
Для женщин препарат широко применяется в программах лечения бесплодия, связанных с нарушением овуляции, в том числе при синдроме поликистозных яичников (СПКЯ).

Менотропил способствует созреванию фолликулов и восстановлению регулярного менструального цикла, увеличивая шансы на наступление долгожданной беременности.



Ключевые преимущества:

- Поддержка и восстановление функции яичек у мужчин
- Профилактика атрофии гонад при курсе ААС
- Восстановление собственной выработки тестостерона после отмены стероидов
- Повышение либидо, улучшение сперматогенеза и фертильности
- Эффективная стимуляция овуляции у женщин с бесплодием и СПКЯ
- Высокая степень очистки и безопасность применения



Механизм действия

Менотропил содержит ФСГ и ЛГ — два ключевых гормона, регулирующих работу половых желез. После введения препарат действует по следующей схеме:

- У мужчин:

ФСГ связывается с рецепторами на клетках Сертоли в семенниках, стимулируя сперматогенез — процесс образования зрелых сперматозоидов. ЛГ активирует клетки Лейдига, усиливая биосинтез тестостерона из холестерина через активацию аденилатциклазы и повышение уровня цАМФ.

Это обеспечивает поддержание объема яичек, предотвращает их атрофию и способствует восстановлению эндогенного тестостерона после курса ААС.

- У женщин:

ФСГ стимулирует рост и созревание фолликулов в яичниках, а ЛГ индуцирует овуляцию — выход зрелой яйцеклетки. Совместное действие этих гормонов восстанавливает нормальный менструальный цикл и способствует наступлению беременности даже при сложных формах бесплодия.

Дозировка

Режим дозирования индивидуален и подбирается врачом исходя из целей:

- Для мужчин (профилактика атрофии яичек при ААС):
Обычно назначают 75–150 ЕД подкожно или внутримышечно 2–3 раза в неделю на протяжении курса стероидов или во время послекурсовой терапии.
- Для восстановления тестостерона после ААС:
75–150 ЕД ежедневно или через день в течение 3 недель под контролем анализов (фоном принимаются производные трифенилэтилена, например, кломифен цитрат).
- Для женщин (лечение бесплодия):
Стартовая доза — 75–150 ЕД ежедневно с 2–3 дня цикла до достижения нужной реакции яичников (под контролем УЗИ и эстрадиола).

При необходимости доза может увеличиваться каждые 5–7 дней.

Перед началом терапии необходима консультация врача и регулярный лабораторный мониторинг (тестостерон, эстрадиол, спермограмма/УЗИ).

Не превышайте рекомендуемые дозы во избежание гиперстимуляции или десенситизации рецепторов.

