

ТЗТ и ЗАЧАТИЕ

Сроки желаемой
беременности
< 6 мес.

Отмена **ТЗТ** с оценкой
сперматогенеза через 6 мес.
(возможно назначение
гонадотропинов сразу)

При отсутствии
восстановления качественных
и количественных
показателей спермограммы –
**консультация уролога-
андролога** и дальнейшее
ведение в условиях
специализированного
отделения/ЛПУ

- ✓ Перед назначением
ТЗТ рекомендовано
обсуждение
репродуктивных
планов
- ✓ При необходимости
и удовлетворительном
качестве эякулята –
криоконсервация
спермы до начала ТЗТ
- ✓ **Трансдермальная
форма Т, в отличие
от инъекционной,
в меньшей степени
влияет на выработку
гонадотропинов
и вследствие этого –
подавление
сперматогенеза**

Сроки желаемой
беременности
отдаленные

Продолжить **ТЗТ** по схеме:

6 мес. **ТЗТ**

далее

8-12 нед. – ХГЧ*
1 раз в 3 дня

Повторять циклами
до наступления **АКТИВНЫХ**
репродуктивных планов

* Доза ХГЧ подбирается в индивидуальном порядке (от 500 МЕ до 3000 МЕ)

Доза определяется путем оценки уровня αT утром натощак после инъекции препарата, выполненной накануне
Доза считается адекватной при повышении уровня αT до нормы (целевое значение αT 20–33 нмоль/л) после
3–5 инъекций препарата в назначенной дозе

Адаптировано: Кравцова Н.С. и соавт. Стимуляция сперматогенеза гонадотропинами и антиэстрогеном при патоспермии и бесплодии мужчин. Проблемы Эндокринологии. 2016;62(2):37-41; Роживанов Р.В. и соавт. Лечение олигоспермии у мужчин с бесплодием. Проблемы эндокринологии. 2010;56(1):31-34; Lee J.A. et al. Indications for the use of human chorionic gonadotrophic hormone for the management of infertility in hypogonadal men. Transl Androl Urol 2018;7(Suppl 3):S348-S352. <https://doi.org/10.21037/tau.2018.04.11>; мнение экспертов..



**№1 выбор
врачей**
для управляемой
терапии дефицита
тестостерона

- 🔋 **Повышает либидо**, сексуальную активность
и жизненную энергию
- 🔋 **Усиливает эффективность** стандартной терапии
хронических ассоциированных состояний
- 🔋 **Безопасен для простаты**
и сердечно-сосудистой системы

Pencina KM et al. Effect of Testosterone Replacement Therapy on Sexual Function and Hypogonadal Symptoms in Men with Hypogonadism. J Clin Endocrinol Metab. 2024 Jan 18;109(2):569-580. <https://doi.org/10.1210/clinem/dgad484>. М.И. Коган и соавт. Результаты многоцентрового проспективного сравнительного исследования препарата Андрогель® у мужчин с недостаточностью эндогенного тестостерона и симптомами нижних мочевыводящих путей при доброкачественной гиперплазии предстательной железы («ПОТОК»). Урология 2023 №2: стр. 32-40. <https://dx.doi.org/10.18565/urology.2023.2.32-40> Lincoff AM et al.; TRAVERSE Study Investigators. Cardiovascular Safety of Testosterone-Replacement Therapy. N Engl J Med. 2023 Jul 13;389(2):107-117. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2215025>



Чтобы ознакомиться
с инструкцией
по применению,
отсканируйте QR код

ООО «Безен Хелскеа РУС»,
123100, Город Москва,
вн.тер.г.муниципальный округ Пресненский,
ул 2-я Звенигородская, д. 12,
стр. 1, помещ. 13Н.
+7 (495) 980-10-67 / +7 (495) 980-10-68



**BESINS
HEALTHCARE**
На вашей стороне. Ради жизни

Информация предназначена только для медицинских и фармацевтических специалистов