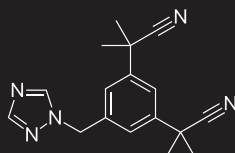


## Anastrozol Implante Absorvível



**meicos**<sup>®</sup>  
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO

### Anastrozol 5mg

Diâmetro: 4,5mm

Comprimento aprox.: 5mm

### Anastrozol 10mg

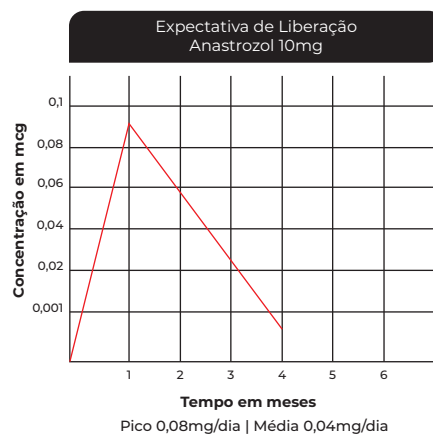
Diâmetro: 4,5mm

Comprimento aprox.: 7mm

## INDICAÇÕES

O anastrozol pertence à classe de inibidores não esteroidais de aromatase, uma enzima que atua controlando a biossíntese de estrogênios. O anastrozol liga-se seletivamente ao grupo heme da enzima inibindo a conversão de androstenediona e testosterona à estrona e estradiol. Tem sido utilizado como adjuvante no tratamento do câncer de mama receptor hormonais positivo em mulheres, uma vez que, a aromatase pode ser encontrada no interior das células do carcinoma mamário. Em homens, estudos demonstram que a inibição da aromatase através do uso do anastrozol em baixas doses promove o bloqueio da conversão de androstenediona à estrona (e posterior metabolização à estradiol), bem como de testosterona a estradiol, reduzindo significativamente os níveis de estrogênios circulantes e impedindo a ligação do estradiol aos seus receptores (ER) evitando uma predominância estrogênica, sendo potencial tratamento coadjuvante em casos como infertilidade, obesidade, ansiedade, irritabilidade, ginecomastia, retenção hídrica e hipogonadismo.

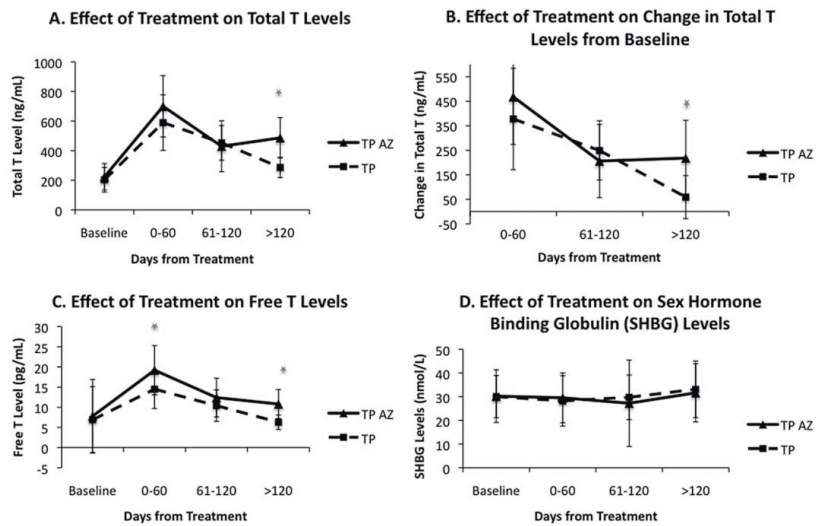
## FARMACOCINÉTICA



Estudos mostram que a administração de anastrozol conjunta com a inserção de pellets de testosterona mantém níveis mais altos de testosterona total após 120 dias de tratamento.

Estudos mostram que a administração de anastrozol conjunta com a inserção de pellets de testosterona mantém níveis mais altos de testosterona total após 120 dias de tratamento. →

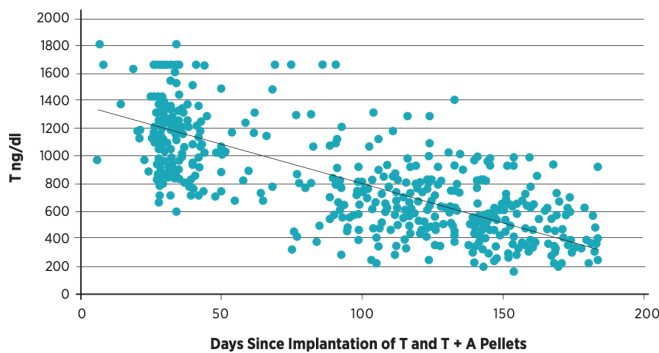
Outro estudo avaliou doses altas de testosterona (1827 +/- 262 mg) em pellets associados com implantes de anastrozol (em média 16mg). Os autores observaram que o tempo de reinserção dos pellets aumentaram nos grupos com terapia conjunta com pellets de anastrozol e evitou efeitos colaterais relacionados a altos níveis de estrogênio. ↓



Fonte: Clay W. Mechlin, et Al. Coadministration of Anastrozole Sustains Therapeutic Testosterone Levels in Hypogonadal Men Undergoing Testosterone Pellet Insertion. J Sex Med 2014; 11 : 254-261

**FIGURE 2.**

**TESTOSTERONE LEVELS OVER TIME.**



Fonte: Rebecca L. Glaser, MD, Anne E. York, MS. Subcutaneous Testosterone Anastrozole Therapy in men: Rationale, Dose, and Levelson Therapy. International Journal of Pharmaceutical Compounding.

## FATORES QUE ALTERAM A FARMACOCINÉTICA:

| Profundidade onde os implantes são inseridos: quanto mais superficial, menos calibrosos são os vasos sanguíneos e menor a sua capacidade de absorção.

| Superfície de contato: os implantes devem ser inseridos separadamente na cânula com o objetivo de preservar toda a superfície dos pellets permitindo que sejam vascularizados completamente.

| Prática de atividade física: pacientes praticantes de atividade física tendem a absorver os pellets em uma velocidade maior que pacientes sedentários devido a vasodilatação durante o exercício.

| Processo de cicatrização: a absorção ocorre por meio da vascularização ao redor do implante. A formação de fibrose local pode impedir a formação dos vasos e dificultar a absorção.

## CONTRA-INDICAÇÕES E REAÇÕES ADVERSAS

| O anastrozol é contra-indicado para mulheres grávidas e lactantes e em todos os casos de alergia a quaisquer de seus componentes.

| Como o anastrozol diminui os níveis de estrogênio no sangue, ele pode causar uma redução na DMO (densidade mineral óssea) e, como uma possível consequência, o aumento do risco de fraturas ósseas.

| Esse medicamento pode causar doping.

**meicos**<sup>®</sup>  
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO

Elaborado pelo Farmacêutico Gabriel Corrêa