**一、 超促排卵用药种类**

1. **克罗米芬(clomiphene citrate，CC)**

**机理**：抗雌激素作用为主，有弱雌激素作用。与内源性雌激素竞争结合下丘脑细胞内的雌激素受体，同时抑制补充雌激素受体而使靶细胞对雌激素不敏感，解除雌激素对下丘脑的负反馈，促进GnRH释放，诱发排卵。

用法：从自然月经或撤退（黄体酮20mg/Qd,肌注3天）出血的第5天开始，50mg/日，共5天，如无排卵则每周期增加50mg/日直至150mg/日。

2. **人类绝经期促性腺激素(HMG)**

由垂体前叶分泌的促黄体激素(LH)和促卵泡激素(FSH),两者协同作用，刺激卵巢中生殖细胞的发育及性激素的生成和分泌。

**常用：乐宝得**

3. **卵泡刺激素（FSH）**

FSH与卵泡颗粒细胞FSH受体结合刺激颗粒细胞增殖，分化，促进卵泡的生长（早窦卵泡期）；诱导卵泡结构和代谢的变化：雄酮转化成雌二醇和雌酮、诱导LH和泌乳素受体、激活细胞内孕激素合成必需的酶系统

**常用：丽申宝、果纳芬、普利康**

4. **促性腺激素释放激素激动剂(GnRHa)**

促性腺激素释放激素激动剂是以通过刺激机体内释放激素加速和增加释放促性腺激素的方式，间接的实现其临床应用的目的。

**常用：达菲林、达必佳**

5. **促性腺激素释放激素拮抗剂(GnRH-ant)**

促性腺激素释放激素拮抗剂是在促性腺激素释放激素基础上经过人工改造后使其在体内不容易被肽链内切酶裂解，稳定性增强，半衰期延长，临床应用更安全，与GnRH受体亲和力高20倍

**常用：西曲瑞克、加尼瑞克**。

6. **人绒毛膜促性腺激素(HCG)**

刺激黄体生成孕酮，hCG由胚胎，其后由胎盘分泌。是一种蛋白类激素。

HCG的作用：在LH分泌减少后维持黄体功能。支持雌激素、孕激素的进一步分泌，作用于子宫内膜，防止月经的发生。化学结构与LI类似，在月经中期用于模拟LH峰。