***Nhận xét và đánh giá chỉ định của sản phẩm Progesteron ( Cty Bio-Pharmachebie): Giảm co bóp và ổn định tử cung, an thai trong trường hợp đe dọa sẩy thai, sẩy thai liên tiếp; - Trong trường hợp khó mang thai, vô sinh do trứng không làm tổ được; - Chảy máu tử cung, rong kinh, tuyến sữa kém phát triển; -Gây động dục cho bò, lợn cái; -Chấm dứt động dục cho chó, mèo, phản xạ ấp trứng gà; -Chữa chứng cuồng dâm( động dục liên tục ) ở động vật cái.***

Phần tổng quan:

* Sản phẩm Bio- progesteron của Cty LD Bio-Pharmachebie.
* Hoạt chất chính có trong 100ml dung dịch sản phẩm có chứa: progesterone 2g, vitamin E 2,5g, Ethyl Oleate vừa đủ 100ml
* Trong dung dịch có chứa hoạt chất progesterone giống với hoocmon progesterone trong tự nhiên.
* Đối tượng sử dụng: bò, heo, chó, mèo

Phần chi tiết:

* Hoocmon Progesterone là một hoocmon steroid chủ yếu được sản xuất trong hoàng thể của buồng trứng, nhau thai (lúc mang thai) và tuyến thượng thận.
* Vai trò:
* Progesterone chuyển [nội mạc tử cung](https://en.wikipedia.org/wiki/Endometrium) sang giai đoạn bài tiết để chuẩn bị cho quá trình làm tổ của tử cung. Đồng thời progesterone ảnh hưởng đến [biểu mô âm đạo](https://en.wikipedia.org/wiki/Vaginal_epithelium) và [chất nhầy cổ tử cung](https://en.wikipedia.org/wiki/Cervix#Cervical_mucus) , khiến [tinh trùng](https://en.wikipedia.org/wiki/Sperm) trở nên đặc quánh và không thể xâm nhập được . Progesterone có tác dụng chống phân [bào](https://en.wikipedia.org/wiki/Mitosis) trong các tế bào biểu mô nội mạc tử cung, và do đó, làm giảm bớt tác dụng nhiệt của [estrogen](https://en.wikipedia.org/wiki/Estrogen) .  Nếu không có thai, nồng độ progesterone sẽ giảm, dẫn đến [kinh nguyệt ở người](https://en.wikipedia.org/wiki/Menstruation) . Chảy máu kinh nguyệt bình thường là chảy máu do rút progesterone. Nếu không rụng trứng và [hoàng thể](https://en.wikipedia.org/wiki/Corpus_luteum) không phát triển, nồng độ progesterone có thể thấp, dẫn đến [chảy máu tử cung do rối loạn chức năng tuần hoàn.](https://en.wikipedia.org/wiki/Dysfunctional_uterine_bleeding#Anovulatory_DUB)
* Progesterone hỗ trợ quá trình làm tổ của trứng: trứng sau khi được thụ tinh sẽ di chuyển vào trong tử cung rồi bắt đầu giai đoạn làm tổ. Trước và trong quá trình này, hormone progesterone cũng thực hiện nhiệm vụ kích thích niêm mạc tử cung phát triển dày hơn, đảm bảo điều kiện tốt nhất để đón trứng, quá trình làm tổ và [mang thai](https://en.wikipedia.org/wiki/Gestation) , progesterone dường như làm giảm phản ứng [miễn dịch](https://en.wikipedia.org/wiki/Immune_system) của người mẹ.
* Progesterone làm giảm sức co bóp của [cơ trơn](https://en.wikipedia.org/wiki/Smooth_muscle) tử cung . Tác dụng này góp phần ngăn ngừa [chuyển dạ sinh non](https://en.wikipedia.org/wiki/Preterm_labor) .
* Progesterone ức chế [tiết sữa](https://en.wikipedia.org/wiki/Lactation) trong thai kỳ nhưng lại giảm sau khi sinh là một trong những yếu tố kích thích sản xuất sữa.
* Thể vàng lưu tiếp tục tiết progesterone sẽ kìm hãm sự phát triển của các noãn. Kết quả làm mất chu kỳ động dục.
* Progesterone đảm bảo dinh dưỡng cho thai nhi: Bằng tác dụng tăng huyết động mạch và glycogen trong niêm mạc tử cung, progesterone giúp thai nhi phát triển khỏe mạnh, đảm bảo đủ dinh dưỡng.

Đánh giá chỉ định:

* Giảm co bóp và ổn định tử cung, an thai trong trường hợp đe dọa sảy thai và sảy thai liên tiếp: Progesterone: Nó làm giảm tính thẩm thấu đối với canxi, natri và kali, cũng như điều chỉnh sự liên kết canxi trong tế bào khiến cho hệ thống calmodulin-MLCK ( hệ thống kênh nội bào)ít canxi hơn, bằng cách tăng tốc độ tổng hợp cAMP. Nó rất quan trọng đối với việc duy trì thai kỳ vì nó gây giãn tử cung trong thời kỳ đầu mang thai và sự suy giảm chức năng của nó sẽ dẫn đến tăng tỷ lệ estrogen trên progesterone gây ra sự gia tăng nồng độ prostaglandin gây ra chuyển dạ. Nếu trong cơ thể mẹ thiếu hụt hàm lượng progesterone quá nhiều sẽ khiến nhau thai dễ bong, gây sảy thai.

Trong trường hợp khó mang thai, vô sinh do trứng không làm tổ được: Nội tiết rối loạn làm rối loạn chu kỳ kinh nguyệt (dài hơn hoặc ngắn hơn), thời kỳ hoàng thể ngắn hơn dẫn đến nội mạc tử cung tăng sản, cản trở sự rụng trứng. Dù trứng có được thụ thai, phôi cũng không thể bám vào để làm tổ dẫn đến sảy thai sớm. Thiếu estrogen sẽ khiến lớp nội mạc tử cung mỏng đi. Thừa estrogen nhưng thiếu progesteron sẽ làm nội mạc tử cung bớt “màu mỡ”. Cả hai trường hợp trên đều làm giảm khả năng thụ thai do khả năng làm tổ và nuôi dưỡng phôi thai giảm sút; Rối loạn nội tiết dẫn đến phát sinh các loại bệnh về tuyến giáp (cường giáp), thận, tuyến yên cũng dẫn đến vô sinh: Những rối loạn về nội tiết tố này là tương đối nguy hiểm bởi chúng có thể gây ra nhiều biến chứng khó lường đến hệ thống sinh sản của phụ nữ, đặc biệt có một số trường hợp có thể dẫn tới vô sinh.

* Chảy máu tử cung, rong kinh, tuyến sữa kém phát triển:
* Trong một chu kì không phóng noãn thể vàng không hình thành. Như vậy, sự tiết theo chu kỳ bình thường của progestẻone không xảy ra, và estrogen kích thích niêm mạc tử cung không bị cản trở. Không có progesterone , niêm mạc tử cung tiếp tục tăng sinh, cuối cùng tăng nhanh nguồn cung cấp máu; sau đó niêm mạc tử cung bong không hoàn toàn và gây chảy máu bất thường và đôi khi quá nhiều hoặc trong một thời gian dài. Khi quá trình bất thường xảy ra liên tục, nhắc đi nhắc lại, niêm mạc tử cung có thể trở nên quá sản, đôi khi xuất hiện các tế bào không điển hình hoặc ung thư.
* Trong chảy máu tử cung bất thường có phóng noãn progesterone được tiết kéo dài; kết quả là niêm mạc tử cung tăng trường không đều , có thể bởi vì nồng độ estrogen duy trì ở mức thấp, gần ngưỡng chảy máu (như xảy ra trong thời kỳ kinh nguyệt). Ở phụ nữ béo phì, AUB phóng noãn có thể xảy ra nếu nồng độ estrogen cao, dẫn đến mất kinh xen lẫn với chảy máu không đều hoặc kéo dài.
* Progesterone làm phát triển các tiểu thùy.

Gây động dục cho bò và lợn cái: Trong **chảy máu tử cung bất thường có phóng noãn**progesterone được tiết kéo dài; kết quả là niêm mạc tử cung tăng trường không đều , có thể bởi vì nồng độ estrogen duy trì ở mức thấp, gần ngưỡng chảy máu (như xảy ra trong thời kỳ kinh nguyệt). Ở phụ nữ béo phì, AUB phóng noãn có thể xảy ra nếu nồng độ estrogen cao, dẫn đến mất kinh xen lẫn với chảy máu không đều hoặc kéo dài.

* Trong **chảy máu tử cung bất thường có phóng noãn**progesterone được tiết kéo dài; kết quả là niêm mạc tử cung tăng trường không đều , có thể bởi vì nồng độ estrogen duy trì ở mức thấp, gần ngưỡng chảy máu (như xảy ra trong thời kỳ kinh nguyệt). Ở phụ nữ béo phì, AUB phóng noãn có thể xảy ra nếu nồng độ estrogen cao, dẫn đến mất kinh xen lẫn với chảy máu không đều hoặc kéo dài.