

## 跨性别激素治疗用药观点

---

### 摘要:

强调醋酸环丙孕酮应低剂量使用，抗雄效果核心在于雌激素；过量 CPA 无效且副作用严重，需个体化方案。

---

xingbiej 醋酸环丙孕酮（色普龙）一般的服药剂量是每两天吃一次 12.5 毫克，平均每天 6.25 毫克最多最多不超过每天 12.5 毫克如果出现每两天吃一次 12.5 毫克醋酸环丙孕酮，仍然没有将睾酮指标压缩到压缩到女性区间的最高值以下（ $<3.01\text{nmol/l}$ ）的情况那正确的做法应当是提高雌激素的摄入，而非增加醋酸环丙孕酮的摄入。

雌激素本身就是超强的抗雄激素，醋酸环丙孕酮起到的只是和雌激素达成的联用作用，若不考虑经济因素，单独的高剂量雌激素也能抗雄。有醋酸环丙孕酮辅助，可以在较低的雌激素剂量下也能达成很好的抗雄效果。因每个人体质不同，对雌激素和孕激素的吸收效果也不一样，在醋酸环丙孕酮摄入不超过 10 毫克的基础上，每个人口服的雌激素剂量范围可在 2 至 6 毫克不等。也有口服吸收效果较差，需要更换雌二醇凝胶，或者雌二醇凝胶和口服联用的情况。（针剂一般在口服和皮下吸收效果都较差的情况下才进行使用）在雌激素摄入足够的情况下，所有超过 10 毫克 / 每天的醋酸环丙孕酮剂量都是无效的而超量摄入醋酸环丙孕酮的副作用巨大，包括肝脏毒性，血栓，泌乳素超标，抑郁症，维生素 B12 缺乏，疲倦，骨密度下降，骨质疏松风险。