

**Indlægsseddel: Information til brugeren**

IDENTIFICATION OF THE COMPONENT	
ERP component code:	N7597101B
Local product name:	PERGOVERIS
Strength(s):	300 iu/150 iu
TECHNICAL DATA	
Packaging site:	Merck Serono Bari
Technical layout ref:	PL02A_V01
FONT SIZE	
Regul. text min. font size:	9 pt
BARCODE	
Barcode type:	Code 128 B
Alpha numeric content:	N7597101B
Spotmark:	No
TRACEABILITY (VERSIONS)	
Vx	Date
01	12.11.2018
02	n/a
03	n/a
COLOURS	
Printed colour(s)	Black
Technical information(s)	Keyline

**Pergoveris® (300 IE + 150 IE)/0,48 ml
injektionsvæske, opløsning i fyldt pen**

Follitropin alfa/Lutropin alfa

Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du begynder at bruge dette lægemiddel, da den indeholder vigtige oplysninger.

- Gem indlægssedlen. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spørge lægen, apotekspersonalet eller sundhedspersonalet, hvis der er mere, du vil vide.
- Lægen har ordineret dette lægemiddel til dig personligt. Lad derfor være med at give medicinen til andre. Det kan være skadeligt for andre, selvom de har de samme symptomer, som du har.
- Kontakt lægen, apotekspersonalet eller sundhedspersonalet, hvis du får bivirkninger, herunder bivirkninger, som ikke er nævnt her. Se punkt 4.

Se den nyeste indlægsseddel på www.indlaegsseddel.dk.**Oversigt over indlægssedlen**

- Virkning og anvendelse
- Det skal du vide, før du begynder at bruge Pergoveris
- Sådan skal du bruge Pergoveris
- Bivirkninger
- Opbevaring
- Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

1. Virkning og anvendelse**Virkning**

Pergoveris injektionsvæske, oplosning, indeholder to forskellige aktive stoffer kaldet "follitropin alfa" og "lutropin alfa". Begge tilhører familien af hormoner kaldet "gonadotropiner", som er involveret i forplantning og fertilitet.

Anvendelse

Dette lægemiddel anvendes til at stimulere udviklingen af follikler (der hver indeholder et æg) i dine æggestokke. Dette er for at hjælpe dig med at blive gravid. Det anvendes til voksne kvinder (18 år eller over), der har lave niveauer (alvorlig mangel) af "folikelstimulerende hormon" (FSH) og "luteiniserende hormon" (LH). Disse kvinder er sædvanligvis ufrugtbare.

Sådan virker Pergoveris

De aktive stoffer i Pergoveris er kopier af de naturlige hormoner FSH og LH. I din krop:

- stimulerer FSH produktionen af æg.
- stimulerer LH frigivelsen af æggene.

Gennem erstatning af de manglende hormoner gør Pergoveris det muligt for kvinder med lave FSH- og LH-niveauer at udvikle en follikel. Denne vil deraf frigive et æg, efter en injektion af hormonet "humant choriongonadotropin (hCG)". Det hjælper kvinder med at blive gravid.

2. Det skal du vide, før du begynder at bruge Pergoveris

Du og din partners fertilitet skal vurderes af en læge med erfaring i behandling af fertilitetsforstyrrelser, før behandlingen starter.

Brug ikke Pergoveris:

- hvis du er allergisk over for folikelstimulerende hormon (FSH), luteiniserende hormon (LH) eller et af de øvrige indholdsstoffer i Pergoveris (angivet i punkt 6).
- hvis du har en hjerneturmor (i hypothalamus eller hypofysen)
- hvis du har store æggestokke eller væskefyldte sække i æggestokken (ovariectyster) af ukendt oprindelse
- hvis du har uforklaret vaginalblødning
- hvis du har kraft i æggestok, livmoder eller bryst
- hvis du har en tilstand, der umuliggør en normal gravitet, f.eks. tidlig overgangsalder eller misindnæste konsorganer eller godartede tumorer i livmoderen.

Brug ikke Pergoveris, hvis noget af ovenstående gælder for dig. Er du i tvivl, så spørge lægen, apotekspersonalet eller sundhedspersonalet, inden du bruger denne medicin.

Advarsler og forsigtighedsregler

Kontakt lægen, apotekspersonalet eller sundhedspersonalet, før du bruger Pergoveris.

Porfyri

Kontakt lægen, inden du starter behandlingen. Hvis du har porfyri, eller nogen i din familie har porfyri (en manglende evne til at nedbryde porfyriner, hvilket kan nedværves fra forældre til børn), skal du fortælle det til lægen.

Fortæl det straks til lægen hvis:

- din hud bliver skrøbelig og let får blærer, specielt på steder, som ofte udsættes for sollys

Trafik- og arbejdssikkerhed

Det forventes ikke, at denne medicin vil påvirke din evne til at føre motorkøretøj.

Pergoveris indeholder natrium

Pergoveris indeholder mindre end 1 mmol (23 mg) natrium pr. dosis, dvs. det er i det væsentlige natriumfrit.

3. Sådan skal du bruge Pergoveris

Brug altid lægemidlet nøjagtigt efter lægens eller apotekspersonalets anvisning. Er du i tvivl, så spørge lægen eller apotekspersonalet.

Brug af denne medicin

- Pergoveris er beregnet til indgivelse med injektion lige under huden (subkutan). Vælg et nyt injektionssted hver dag for at minimere hudirritation.
- Den læge eller sygeplejerske vil vise dig, hvordan du bruger Pergoveris fyldt pen til at indspalte medicinen.
- Når du har forvist sig om, at du kan indgive Pergoveris på sikker vis, kan du dernæst selv tilberede og indspalte medicinen hjemme.
- Hvis du selvadministrerer Pergoveris, skal du læse og følge punktet "Brugsanvisning" grundigt.

Hvor meget skal du tage

Et doseringsskema begynder med den anbefalede dosis af Pergoveris, der indeholder 150 internationale enheder (IE) af follitropin alfa og 75 IE af lutropin alfa hver dag.

- Afhængig af dit respons kan lægen beslutte at tilføje en dosis af et godkendt follitropin alfa-præparat til din Pergoveris injektion. I dette tilfælde øges dosen af follitropin alfa svædvanligvis hver 7. eller 14. dag med 37,5 til 75 IE.
- Behandlingen fortsættes, indtil du opnår den ønskede virkning. Det er når du udviker et egent follikel, vurderet med ultralyddscanning og blodprøver.
- Det kan tage op til 5 uger.

Når du opnår den ønskede virkning, vil du få en enkelt injektion af humant choriongonadotropin (hCG) 24-48 timer efter denne sidste Pergoveris injektion. Det bedste tidspunkt at have samleje er på selve dagen for hCG-injektionen og dagen efter. Alternativt kan der foretages intrauterin insemination (IUI).

Hvis din krop reagerer for kraftigt, vil behandlingen blive stoppet, og du vil ikke få hCG (se punkt 2 "Ovarielt hyperstimulationssyndrom (OHSS)"). I dette tilfælde vil lægen give dig en follitropin alfa i en lavere dosering i den følgende cyklus.

Hvis du har brugt for meget Pergoveris

Efterslørke af en overdosering af Pergoveris er ukendte, men der er en risiko for, at OHSS kan indtræde. Det vil dog kun ske, hvis hCG administreres (se punkt 2 "Ovarielt hyperstimulationssyndrom (OHSS)").

Hvis du har glæmt at bruge Pergoveris

Du må ikke bruge en dobbeltdosis som erstatning for den glemt dosis. Kontakt venligst din læge.

Spørge lægen, apotekspersonalet eller sundhedspersonalet, hvis der er noget, du er i tvivl om.

4. Bivirkninger

Dette lægemiddel kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

De alvorligste bivirkninger

Kontakt din læge med det samme, hvis du bemærker en af nedenstående bivirkninger. Lægen vil muligvis bede dig holde op med at bruge Pergoveris.

Allergiske reaktioner

Der har været isolerede rapporter om ikke alvorlige allergiske reaktioner over for Pergoveris. Hvis du har haft sådanne reaktioner over for tilsvarende medicin, skal du fortælle det til din læge, inden du bruger Pergoveris.

Børn og unge

Pergoveris er ikke beregnet til anvendelse hos børn og unge under 18 år.

Brug af anden medicin sammen med Pergoveris

Fortæl det altid til lægen eller apotekspersonalet, hvis du bruger anden medicin eller har gjort det for nylig.

Brug ikke Pergoveris sammen med anden medicin i samme injektion. Du kan bruge Pergoveris sammen med et godkendt follitropin alfa-præparat som separate injektioner, hvis din læge har ordineret det.

Graviditet og amning

Brug ikke Pergoveris, hvis du er gravid eller ammer.

Advarsler og forsigtighedsregler

Kontakt lægen, apotekspersonalet eller sundhedspersonalet, før du bruger Pergoveris.

Porfyri

Kontakt lægen, inden du starter behandlingen. Hvis du har porfyri, eller nogen i din familie har porfyri (en manglende evne til at nedbryde porfyriner, hvilket kan nedværves fra forældre til børn), skal du fortælle det til lægen.

- din hud blir skrøbelig og let får blærer, specielt på steder, som ofte udsættes for sollys

eller hjerteslag. I sjældne tilfælde kan dette også forekomme uafhængigt af OHSS (se pkt. 2 under "Problemer med blodpropper (tromboemboliske hændelser)").

Andre bivirkninger inkluderer:

• Megt almindelig (forekommer hos flere end 1 ud af 10 personer)

- Væskefyldte sække i æggestokkene (ovariecyster)
- hovedpine
- lokale reaktioner på injektionsstedet såsom smerte, klø, blå mærker, hævelse eller irritation.

Almindelig (forekommer hos op til 1 ud af 10 personer)

- diarré
- smerte i brystet
- utilpashed eller opkastning
- mavesmerter eller bækkesmerter
- mavekræmper eller oppustethed

Maget sjælden (forekommer hos op til 1 ud af 10.000 personer)

- Din astma kan forværres.

Indberetning af bivirkninger

Hvis du oplever bivirkninger, bør du tale med din læge, sygeplejerske eller apoteket. Dette gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i denne indlægsseddel. Du eller dine pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til Lægemiddelstyrelsen via de oplysnings, der fremgår herunder.

Lægemiddelstyrelsen

Axel Heides Gade 1

DK-2300 København S

Websted: www.meldenbivirkning.dk

E-mail: dkma@dkma.dk

Ved at indrapportere bivirkninger kan du hjælpe med at fremskaffe mere information om sikkerheden af dette lægemiddel.

5. Opbevaring**Vad Pergoveris är och vad det används för**

Brug ikke lægemidlet utgångeligt för börn.

Brug ikke lægemidlet efter den udlobsdato, der står på etiketten och pakningen efter Exp. Udløbsdatoen er den sidste dag i den nävnte måned.

Opbevares i køleskab (2 °C - 8 °C). Må ikke nedfrysas.

Opbevares i den originale yderpakning för att skydda mot lys.

Efter åbning kan den fyldte pen opbevares i maks. 28 dage uden at være på kol (ved 25 °C).

Brug ikke Pergoveris, hvis du bemærker synlige tegn på nedbrydning, hvis væsken indeholder partikler eller ikke er klar.

Efter injektionen bortsækkes den brugte kantyle på sikker vis.

Sporpå apoteket, hvordan du skal bortsække medicinester. Af hensyn til miljøet må du ikke smide medicinester i afløbet, toiletten eller skraldespanden.

6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger**Pergoveris indeholder**

Aktive stoffer: follitropin alfa og lutropin alfa.

- Hver fyldt pen med Pergoveris (300 IE + 150 IE)/0,48 ml indeholder 300 IE (internationale enheder) follitropin alfa og 150 IE lutropin alfa i 0,48 ml, og den kan leveres to doser Pergoveris 150 IE/75 IE.

Övriga indholdsstoffer:

- Saccharose, arabinomonoxydchlorid, poloxamer 188, methionin, phenol, dinatriumphosphatdihydrat, natriumhydrogenphosphatmonohydr



IDENTIFICATION OF THE COMPONENT		
ERP component code:	N7597101B	
Local product name:	PERGOVERIS	
Strength(s):	300 iu/150 iu	
TECHNICAL DATA		
Packaging site:	Merck Serono Bari	
Technical layout ref:	PL02A_V01	
FONT SIZE		
Regul. text min. font size:	9 pt	
BARCODE		
Barcode type:	Code 128 B	
Alpha numeric content:	N7597101B	
Spotmark:	No	
TRACEABILITY (VERSIONS)		
Vx	Date	Designer
01	12.11.2018	Yolanda Perdicaro
02	n/a	n/a
03	n/a	n/a

COLOURS	
Printed colour(s)	Black
Technical information(s)	Keyline

• Om du själv injiceras Pergoveris, läs noga igenom och följ avsnittet "Bruksanvisning".

Hur mycket du ska använda

Behandlingen inleds med den rekommenderade dosen av Pergoveris innehållande 150 internationella enheter (IE) follitropin alfa och 75 IE lutropin alfa varje dag.

- Beroende på hur du svarar på behandlingen kan din läkare bestämma sig för att varje dag lägga till en dos av ett godkänt preparat innehållande follitropin alfa till den Pergoveris injektion. I det fallet ökar man vanligtvis dosen av follitropin alfa var 7:e eller var 14:e dag med 37,5 till 75 IE.

- Behandlingen fortsätter tills du får önskat svar. Det är när du har utvecklat en lämplig follikel enligt bedömning med ultraljudskanning och blodprover.

- Detta kan ta upp emot 5 veckor.

När du får önskat svar, kommer du att få en injektion av humant koriongonadotropin (hCG) 24 till 48 timmar efter dina sista Pergoveris injektioner. Den bästa tiden att ha samlag är samma dag som hCG-injektionen och dagen efter. Alternativt kan intrauterin insemination (IUI) utföras.

Om din kropp svarar för kraftigt, avbryts din behandling och du får inte något hCG (se avsnitt 2, under "Ovariellt hyperstimuleringsyndrom (OHSS)"). I det fallet kommer din läkare att ge dig en längre dos av follitropin alfa under nästföljande cykel.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Om du använder stor mängd av Pergoveris

Effekterna av en överdos av Pergoveris är okända, men det är möjligt att OHSS inträffar. Detta inträffar dock endast om HCG administrerats (se avsnitt 2, under "Ovariellt hyperstimuleringsyndrom (OHSS)").

Om du har glömt att använda Pergoveris

Använd inte dubbeldos för att kompensera för glömd dos. Kontakta din läkare.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel kontakta läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

De mest allvarliga biverkningarna

Ta omedelbart kontakt med din läkare om du får någon av biverkningarna som listas nedan. Läkaren kan komma att be dig att sluta använda Pergoveris.

Allergiska reaktioner

Allergiska reaktioner som hudutslag, hudrodnad, nässfeber, svullnad i ansiktet med andningssvårigheter kan ibland vara allvarliga. Denna biverkan är mycket sällsynt.

Ovariellt hyperstimuleringsyndrom (OHSS)

- Smärta i nedre delen av buken tillsammans med illamående eller kräkningar. Dessa är symtom på ovariellt hyperstimuleringsyndrom (OHSS). Detta kan tyda på att äggstockarna överreagerar på behandlingen och att stora äggstockscystor utvecklats (se avsnitt 2, under "Ovariellt hyperstimuleringsyndrom (OHSS)"). Denna biverkan är vanlig. Om detta sker kommer din läkare att behöva undersöka dig så snart som möjligt.
- OHSS kan bli svårtartad med tydligt förstorade äggstockar, minskad urinproduktion, viktökning, andningssvårigheter och/eller eventuell vätskeansamling i bukhåla eller bröstkorg. Denna biverkan är mindre vanlig (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare).
- Komplikationer av OHSS, såsom vridning av äggstockarna eller blodpropvar, kan uppstå i sällsynta fall (kan förekomma hos upp till 1 av 1 000 användare).
- Allvarliga blodpropkomplikationer (tromboemboliska händer) med svårartad OHSS kan förekomma i mycket sällsynta fall. Detta kan orsaka smärtor i bröstkorgen, andfådhet, stroke eller hjärtinfarkt. I sällsynta fall kan detta även ske oberoende av OHSS (se avsnitt 2, under "Problem med blodpropvar (tromboemboliska händer)").

Andra biverkningar inkluderar

Mycket vanliga (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- vätskefyllda blåsor i äggstockarna (ovariella cystor)
- huvudvärk
- lokala reaktioner på injektionsstället såsom smärta, kläda, blåmärken, svullnad eller irritation.

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- diarré
- bröstsmärtor
- illamående eller kräkning
- buk- och bärkensmärtor
- kramper i buken och vädarspänning

Mycket sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 10 000 användare)

- Di astma kan förvärvas.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt (se detaljer nedan). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

Läkemedelsverket

Box 26
751 03 Uppsala
www.lakemedelsverket.se

5. Hur Pergoveris ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på etiketten och kartongen efter Utg.dater eller EXP. Utgångsdatumen är den sista dagen i angiven månad.

Förvaras i kylskåp (2 °C-8 °C). Får ej frysas.

Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt.

När förpackningen har öppnats kan den förfyllas injektionspennan förvaras i maximalt 28 dagar utanför kylskåp (vid 25 °C).

Använd inte Pergoveris om du ser tecken på försämråd produkt, om vätskan innehåller partiklar eller inte är klar.

Kasta den använda nälen på ett säkert sätt efter injektionen.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

De aktiva substanserna är follitropin alfa och lutropin alfa.

- 1 Pergoveris (300 IE + 150 IE)/0,48 ml förfyllt injektionspenna innehåller 300 IE (internationella enheter) follitropin alfa och 150 IE lutropin alfa i 0,48 ml och kan avge två doser Pergoveris 150 IU/75 IE.

Övriga innehållsämnen är:

- Sackaros, argininmonohydroklorid, poloxamer 188, metionin, fenol, dinatriumfosfatdihydrat, natriumdivätefosfatmonohydrat och vatten för injektionsvätska. Mycket små mängder av koncentrerad fosforsyra och natriumhydroxid tillsätts för att hålla surhetsgraden (pH-värde) normal.

Läkemedlets utseende och förpackningsstolarkar

Pergoveris tillhandahålls som en klar, färglös till svagt gul injektionsvätska, lösning, i en förfyllt flerdos injektionspenna:

- Pergoveris (300 IE + 150 IE)/0,48 ml tillhandahålls i förpackningar med 1 förfyllt flerdos injektionspenna och 5 injektionsnålär för engångsbruk.

Innehavare av godkännande för försäljning

Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102, 1082 MA Amsterdam, Nederländerna

Tillverkare

Merck Serono S.p.A, Via delle Magnolie 15 (Zona industriale), I-70026 Modugno (Bari), Italien

Kontakta ombudet för innehavaren av godkännandet för försäljning om du vill veta mer om detta läkemedel:

Pakkausloste: Tjöta käyttäjälle

Pergoveris®

(300 IU + 150 IU)/0,48 ml injektioneste, liuos, esityätettty kynä

Follitropiinalfa/Lutropiinalfa

Lue tämä pakkausloste huolellisesti ennen kuin aloitat lääkkeen käyttämisen, sillä se sisältää sinulle tärkeitä tjötöitä.

- Säilytä tämä pakkausloste. Voit tarvita sitä myöhemmin.
- Jos sinulla on kysyttyä, käännä lääkkeen, apteekkienkilokunnan tai sairaanhoitajan puoleen.

- Tämä lääke on määrätty vain sinulle eikä sitä tule antaa muiden käyttöön. Se voi aiheuttaa haittaa muille, vaikka heillä olisikin samanlaiset oireet kuin sinulla.
- Jos havaitset haittaa lääkkeestä, käännä lääkkeen, apteekkienkilokunnan tai sairaanhoitajan puoleen. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittaa lääkkeestä, hakeudu heti lääkärinhoitoon. Tämän lääkevalmisteen käyttö täytyy ehkä lopettaa (ks. kohta 4, "Vakavimmat haittaa valtuutukset").

- Jos ovulatioti ei tapahdu ja jos suositeltua annostus- ja antapotaajoja ei noudataan, valkean OHSS:n ilmenemisen on epätodennäköisempää. Pergoveris-hoito aiheuttaa harvoin vaiken OHSS:n. Se todennäköisyyss kasvaa, jos munarakkula on loppis.

- Moniä lääkkeistä on tunnistettu OHSS:n aiheuttajana. Jos sinulla on tunnistettu OHSS:n aiheuttaja, hakeudu heti lääkärinhoitoon. Tämän lääkevalmisteen käyttö täytyy ehkä lopettaa (ks. kohta 4, "Vakavimmat haittaa valtuutukset").

- Jos ovulatioti ei tapahdu ja jos suositeltua annostus- ja antapotaajoja ei noudataan, valkean OHSS:n ilmenemisen on epätodennäköisempää. Pergoveris-hoito aiheuttaa harvoin vaiken OHSS:n. Se todennäköisyyss kasvaa, jos munarakkula on loppis.

- Moniä lääkkeistä on tunnistettu OHSS:n aiheuttajana. Jos sinulla on tunnistettu OHSS:n aiheuttaja, hakeudu heti lääkärinhoitoon. Tämän lääkevalmisteen käyttö täytyy ehkä lopettaa (ks. kohta 4, "Vakavimmat haittaa valtuutukset").

- Jos ovulatioti ei tapahdu ja jos suositeltua annostus- ja antapotaajoja ei noudataan, valkean OHSS:n ilmenemisen on epätodennäköisempää. Pergoveris-hoito aiheuttaa harvoin vaiken OHSS:n. Se todennäköisyyss kasvaa, jos munarakkula on loppis.

- Moniä lääkkeistä on tunnistettu OHSS:n aiheuttajana. Jos sinulla on tunnistettu OHSS:n aiheuttaja, hakeudu heti lääkärinhoitoon. Tämän lääkevalmisteen käyttö täytyy ehkä lopettaa (ks. kohta 4, "Vakavimmat haittaa valtuutukset").

- Jos ovulatioti ei tapahdu ja jos suositeltua annostus- ja antapotaajoja ei noudataan, valkean OHSS:n ilmenemisen on epätodennäköisempää. Pergoveris-hoito aiheuttaa harvoin vaiken OHSS:n. Se todennäköisyyss kasvaa, jos munarakkula on loppis.

- Moniä lääkkeistä on tunnistettu OHSS:n aiheuttajana. Jos sinulla on tunnistettu OHSS:n aiheuttaja, hakeudu heti lääkärinhoitoon. Tämän lääkevalmisteen käyttö täytyy ehkä lopettaa (ks. kohta 4, "Vakavimmat haittaa valtuutukset").

- Jos ovulatioti ei tapahdu ja jos suositeltua annostus- ja antapotaajoja ei noudataan, valkean OHSS:n ilmenemisen on epätodennäköisempää. Pergoveris-hoito aiheuttaa harvoin vaiken OHSS:n. Se todennäköisyyss kasvaa, jos munarakkula on loppis.

- Moniä lääkkeistä on tunnistettu OHSS:n aiheuttajana. Jos sinulla on tunnistettu OHSS:n aiheuttaja, hakeudu heti lääkärinhoitoon. Tämän lääkevalmisteen käyttö täytyy ehkä lopettaa (ks. kohta 4, "Vakavimmat haittaa valtuutukset").

- Jos ovulatioti ei tapahdu ja jos suositeltua annostus- ja antapotaajoja ei noudataan, valkean OHSS:n ilmenemisen on epätodennäköisempää. Pergoveris-hoito aiheuttaa harvoin vaiken OHSS:n. Se todennäköisyyss kasvaa, jos munarakkula on loppis.

- Moniä lääkkeistä on tunnistettu OHSS:n aiheuttajana. Jos sinulla on tunnistettu OHSS:n aiheuttaja, hakeudu heti lääkärinhoitoon. Tämän lääkevalmisteen käyttö täytyy ehkä lopettaa (ks. kohta 4, "Vakavimmat haittaa valtuutukset").

- Jos ovulatioti ei tapahdu ja jos suositeltua annostus- ja antapotaajoja ei noudataan, valkean OHSS