

Digital Doctor



**Вам назначили комбинированный
гормональный контрацептив
с эстетролом**

Четкие ответы на важные вопросы

К.м.н., доцент Юлия Алексеевна Колода

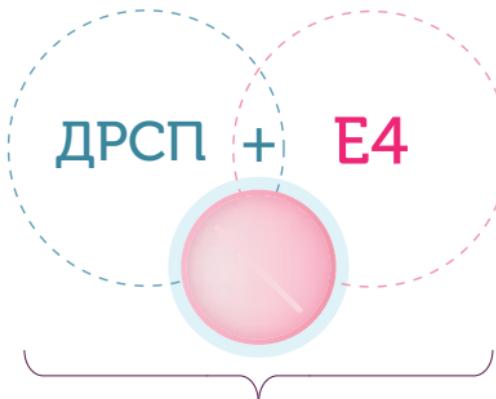
Материал предназначен для медицинских работников



Автор материала

Юлия Алексеевна Колода, врач акушер-гинеколог, репродуктолог,
медицинский директор ООО Центр репродукции «Линия жизни»,
к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии РМАНПО.

Комбинация прогестагена дроспиренона + эстрогена эстетрола



Контрацептив
для приема внутрь
для предохранения
от нежелательной
беременности

28 таблеток:

↙ **24** светло-розовые таблетки
с гормонами (номера 1–24)

↙ **4** белые таблетки плацебо,
не содержащие гормоны
(номера 25–28)

Комбинация дроспиренона и эстетрола способствует:

1

подавлению овуляции
у 99,6% женщин¹

2

восстановлению
фертильности* к концу
первого цикла после
отмены приема препарата²

3

достаточному контролю
цикла¹(минимум «внеглановых»
выделений между
запланированными
регулярными кровотечениями)

4

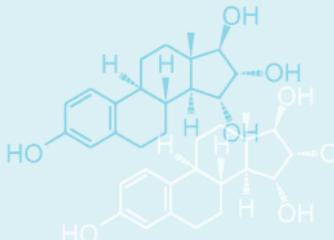
минимальному влиянию на:

- показатели липидного и углеводного обмена по сравнению с некоторыми другими контрацептивами³
- параметры гемостаза (свертываемости крови и тромбообразования)^{3,4}



*Фертильность – способность к зачатию.

Эстрогенныи компонент



E4

Эстетрол:



естественный гормон, определяется
в организме во время беременности⁴,
способствует подавлению овуляции¹⁵



обладает минимальным влиянием на печень⁵
и свертывающую систему крови⁶



оказывает защитное действие на эндотелий
(внутреннюю оболочку) сосудов⁵



имеет низкий риск взаимодействия
с другими препаратами⁵



ДРСП

Дроспиренон:

- ✓ обладает фармакологическим действием, сходным с естественным человеческим гормоном прогестероном¹



- ✓ способствует⁷:
- уменьшению симптомов задержки жидкости (отеков), связанных с циклом
 - улучшению: настроения, состояния кожи, общего самочувствия



- ✓ благоприятно влияет на показатели углеводного и липидного обмена⁷



- ✓ обеспечивает хорошую переносимость⁸



- ✓ не оказывает значительного влияния на артериальное давление у женщин с его нормальными показателями и способствует небольшому снижению у пациенток с повышенными цифрами⁹



Как принимать препарат?¹

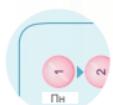
1



Прием таблеток из нового блистера начните с таблетки №1 (светло-розовая таблетка с гормонами), находящейся в левом верхнем углу блистера



2



Наклейте под таблеткой №1 ту полоску, в которой серая колонка начинается со дня приема препарата (например, среда или пятница)



3



Принимайте одну таблетку ежедневно примерно в одно и то же время, запивая небольшим количеством воды



4



Сначала необходимо принять все светло-розовые таблетки с гормонами, затем белые таблетки плацебо. В течение 4 дней приема белых таблеток плацебо должно начаться менструальноподобное кровотечение



5



Прием таблеток из следующего блистера начните на следующий день после приема последней таблетки плацебо из предыдущего блистера, даже если у вас еще не прекратилось кровотечение



Когда можно начать прием препарата?¹

Если вы не принимали контрацептивы в прошлом месяце* –

в первый день менструального цикла

При переходе с другого комбинированного гормонального контрацептива (таблеток, вагинального кольца или трансдермального пластиря)* –

на следующий день после приема последней таблетки из упаковки, или извлечения вагинального кольца, или удаления пластиря

При переходе с «мини-пили» * –

можно прекратить прием «мини-пили» в любой день и начать принимать назначенный препарат на следующий день

При переходе с инъекционных форм, имплантатов или внутриматочной системы* –

в день очередной запланированной инъекции или в день удаления внутриматочной системы или имплантата

*Уточните у своего лечащего врача схему приема препарата, подходящую именно вам.

Если вы забыли принять препарат...

Рекомендации относятся
только к ситуациям,
когда пропущен прием
светло-розовых
таблеток с гормонами

1

Если пропуск составляет
менее 24 часов,
контрацептивная
защита не снижается



<



Что делать?

Примите таблетку сразу,
как только вспомните об этом,
и продолжайте прием следующих
таблеток в обычное время

2

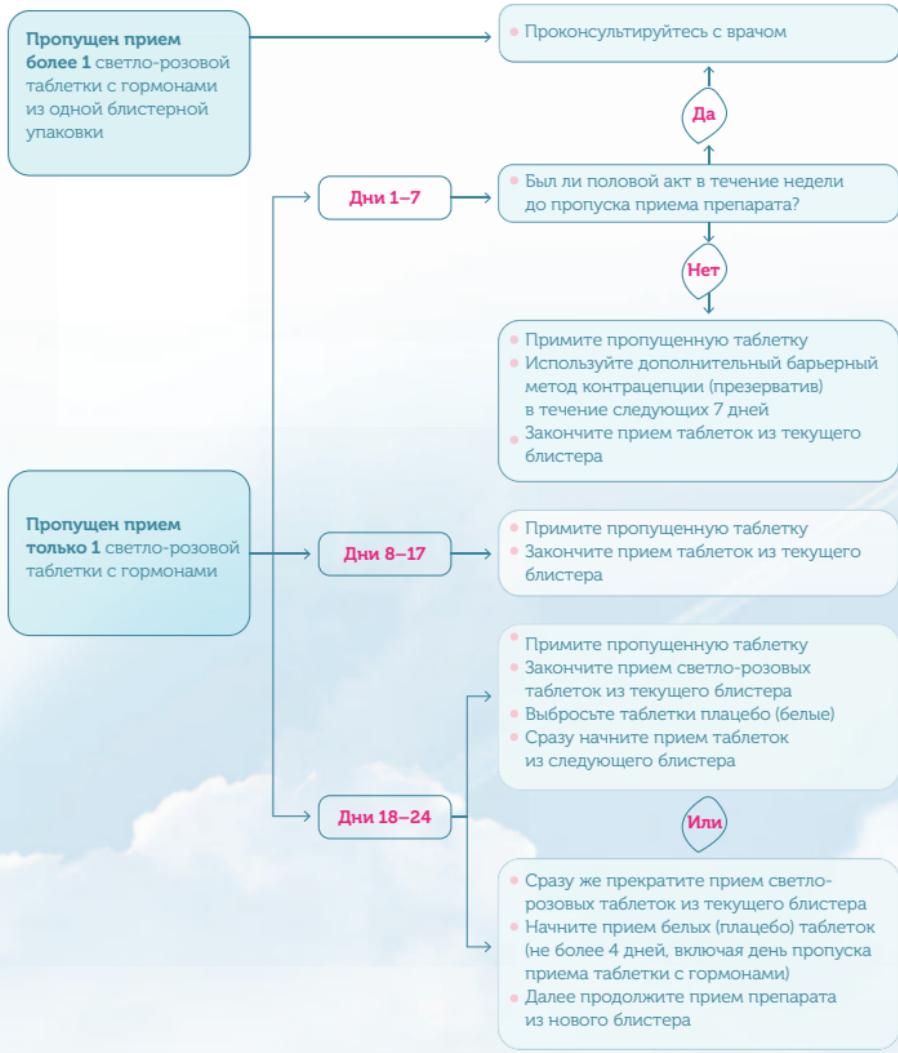
Если пропуск составляет более 24 часов,
контрацептивная защита может снизиться



>



Что делать?



Литература

1. Общая характеристика лекарственного препарата Эстеретта.
2. Duijkers I, Klipping C, Kinet V et al. Effects of an oral contraceptive containing estetrol and drospirenone on ovarian function. Contraception 2021; 103 (6): 386–93.
3. Klipping Ch, Duijkers I, Mawet M et al. Endocrine and metabolic effects of an oral contraceptive containing estetrol and drospirenone. Contraception 2021 Jan 9; S0010-7824(21)00002-0.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33428907/>.
4. Краснопольский В.И., Зайдиева Я.З. Фармакологические и клинические аспекты менопаузальной гормонотерапии. Информационно-образовательное руководство. 2016.
5. Информационное письмо. Контрацепция: пути повышения безопасности КОК и перспективы разработки новых методов. Материалы 16-го Всемирного конгресса ISGE (Флоренция 5–8 марта 2014 г.).
6. Douxfils J, Klipping C, Duijkers I et al. Evaluation of the effect of a new oral contraceptive containing estetrol and drospirenone on hemostasis parameters. Contraception 2020; 102 (6): 396–402. DOI: 10.1016/j.contraception.2020.08.015. Epub 2020 Sep 19. PMID: 32956694.
7. Межевитинова Е.А., Сасунова Р.А., Иванова Е.В., Ледина А.В. Дроспиренон в эволюции гормональной контрацепции. Гинекология. 2011; 13 (2): 16–9.
8. Геворкян М.А., Манухин И.Б., Тихомиров А.Л., Кузнецова Е.М. Опыт применения дроспиренон-содержащего гормонального контрацептива. РМЖ: Мать и дитя. Акушерство и гинекология 2011; 1: 22.
9. Palacios S, Colli E, Regidor PA. Efficacy and cardiovascular safety of the new estrogen-free contraceptive pill containing 4 mg drospirenone alone in a 24/4 regime. BMC Womens Health 2020; 20 (1): 218. Published 2020 Oct 2. DOI: 10.1186/s12905-020-01080-9.



ПОВЫШАЙ КЛАСС!

гормональной контрацепции



Реклама

Эстеретта® – оригинальный гормональный контрацептив с натуральным селективным эстрогеном и дроспиреноном

- Контрацептивная эффективность 99,6%* и восстановление овуляции в первом цикле у 97% женщин**
- Оптимальный контроль цикла**
- Минимальное влияние на прокоагуляционную активность**
- Не влияет на липидный профиль и углеводный обмен**

* Индекс Перля 0,23

** Общая характеристика лекарственного препарата