

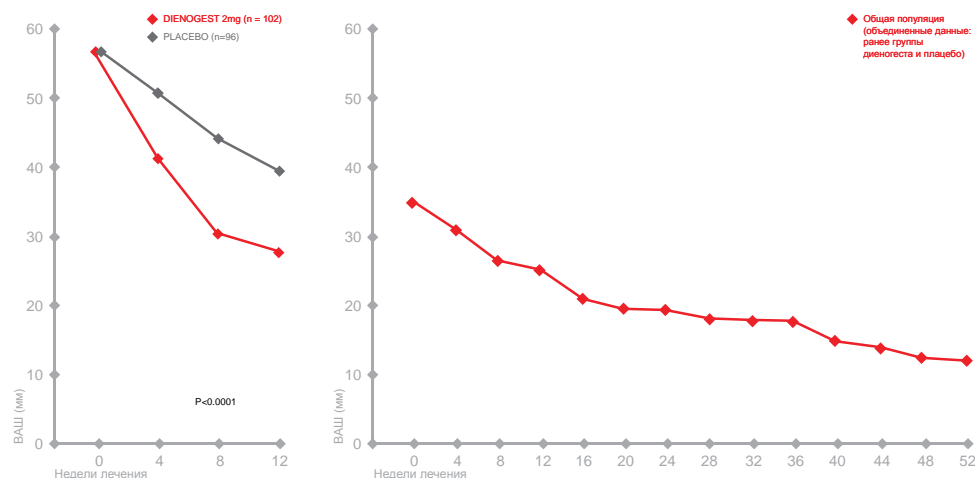
▶ **Пациенты:** 168 женщин 18-45 лет с лапароскопически подтвержденным эндометриозом I–IV ст., завершившие 12-нед. плацебо-контролируемое исследование.

Лечение: диеногест 2 мг 1 р. д. в течение 53 недель.

Применение диеногеста

в течение 65 недель сопровождалось значительным уменьшением тазовой боли у женщин с эндометриозом

▶ **Изменения по ВАШ* во время плацебо-контролируемого и долгосрочного исследований**

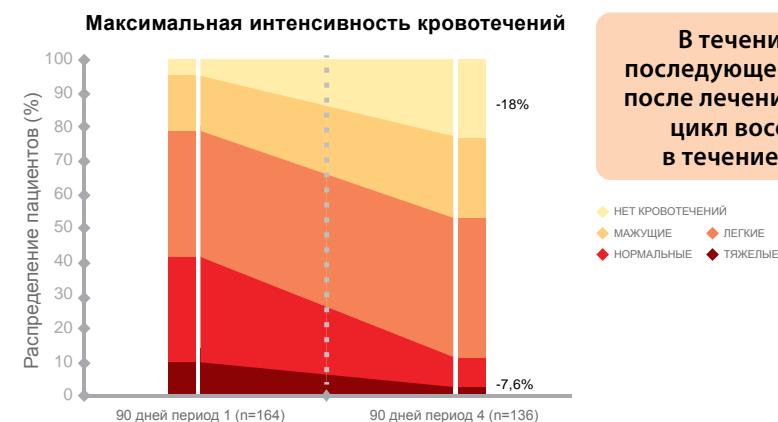


Снижение среднего значения показателя ВАШ составило 43,2 мм за весь период лечения в 65 недель (плацебо-контролируемое + долгосрочное исследование).

* ВАШ — Визуальная аналоговая шкала определяет интенсивность болевого синдрома (в мм): 0 шкалы означает отсутствие боли, 100 мм — нестерпимая боль.

Интенсивность и частота кровотечений

неуклонно уменьшались на протяжении долгосрочного применения диеногеста



В течение периода последующего наблюдения после лечения нормальный цикл восстановился в течение 4-6 недель.

Диеногест характеризуется

благоприятным профилем безопасности и переносимости при длительном применении

1. Изменения физических и психических показателей качества жизни на протяжении 6 месяцев после прекращения приема диеногеста были минимальными.
2. Лабораторные параметры, показатели жизнедеятельности и масса тела оставались стабильными или изменялись только незначительно.
3. Нежелательные эффекты проявились у 16,1% женщин, включая дискомфорт в молочных железах (4,2%), тошноту (3,0%) и раздражительность (2,4%).
4. Частота прекращения лечения вследствие нежелательных явлений или недостатка эффективности была небольшой (2,4% и 0,6%, соответственно).

Petraglia F, Hornung D, Seitz C, et al. Reduced pelvic pain in women with endometriosis: efficacy of long-term dienogest treatment. Arch Gynecol Obstet. June 17, 2011.