

Автор: Светлана Геннадьевна Исакова, Член Российской ассоциации Эндометриоза, Главный клинический исследователь, Акушер-гинеколог Эндокринолог, Член российской ассоциации эндокринологов.

Пациентка М., 18 лет

ЖАЛОБЫ

не предъявляет

Пришла на консультацию по контрацепции

АНАМНЕЗ

Менструальный цикл:

с 11 лет, не установились сразу, по 3-7 дней, (иногда сгустки), через 25-45 дней, болезненные, нерегулярные

Половая жизнь 3 месяца (регулярная)

Контрацепция – барьерная

Р – 0

Аб – 0

В – 0

Беременность не планирует

Гинекологические и венерические заболевания – отрицает

Наследственность – неотягощена (не знает)

Соматически здорова

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Рост – 172 см, вес – 52 кг, ИМТ – 17,9 кг/м²

Объективно: на коже обширные папуло-пустулезные высыпания – с воспалительными и невоспалительными компонентами.

Проходит лечение у дерматолога. Назначен «Сотрет» – 6 месяцев.

П\менструации регулярно

Гормональное исследование:

ФСГ/ЛГ = 1/2,5

Пролактин – норма

Соотношение – эстрадиол\общий тестостерон – 1/3

ГСПГ – снижен

ТТГ – норма

Общий белок – 68 г/л

Ферритин – снижен

УЗИ – мультифолликулярные яичники

УЗИ молочных желез – без патологии

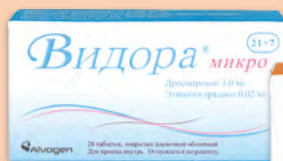
Цитология – без атипии

КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПОРЕКОМЕНДОВАТЬ?

БЕЗОПАСНО И ЭФФЕКТИВНО

- 1 Определить показания и противопоказания
- 2 Выбрать КОК
- 3 Режим приема
- 4 Продолжительность приема и динамическое наблюдение
- 5 Обсудить побочные эффекты

КОНТРАЦЕПЦИЯ
ПМС, СПКА
НЕСТАБИЛЬНЫЙ ВЕС
ГИПЕРАНДРОГЕНИЯ



РУ №ЛП-002881



РУ №ЛП-002881

Видора микро

Видора микро 24+4 – дженерик препарата Джес

Видора микро 21+7 – по составу нет аналогов в России
дрозпиренон 3 мг + эthinэстрадиол 0,02 мг