



АЛВОВИЗАН¹

Диеногест

Лекарственная форма: таблетки 2 мг.

Фармакотерапевтическая группа: гестаген

Форма выпуска: таблетки №28

Срок годности: 2 года

Условия отпуска: по рецепту

Призводитель: Хаупт Фарма Мюнстер ГмбХ

(Германия)



Фармакодинамика¹

- Диеногест является производным нортестостерона
- Антиандрогенная активность = 1/3 активности ципротерона ацетата
- Сродство к рецепторам прогестерона = 10%
- Диеногест обладает мощным прогестагенным эффектом in vivo
- Не обладает значимой андрогенной, минералкортикоидной (влияние на водно-солевой обмен) или глюкокортикоидной активностью (на углеводный обмен)



Фармакокинетика¹

Абсорбция:

- После перорального приема быстро и практически полностью всасывается
- Ттах достигается через 1,5 ч после разового приема
- Биодоступность 91%

Метаболизм:

- Метаболизируется полностью с образованием нескольких неактивных метаболитов
- Метаболиты выводятся очень быстро.
- Преобладающей фракцией в плазме крови является неизменный диеногест

Элиминация

- Период полувыведения составляет 9-10 часов
- Выводится почками
- Равновесная концентрация достигается через 4 дня приема
- 1. Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан

Механизм действия¹

Диеногест воздействует на эндометриоз за счет:

- Подавления трофических эффектов эстрадиола в отношении эутопического и эктопического эндометрия (клетки эндометрия располагаются в других органах)
- Блокирования гипоталамо-гипофизарно-яичниковой оси (ингибирование уровня ФСГ и ЛГ) и тем самым уменьшая секрецию эстрогенов яичниками Приводит к атрофии эндометрия при использовании в непрерывном режиме.

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан



Показания и противопоказания¹

Показания к применению:

• Лечение эндометриоза

Противопоказания:

- Острый венозный тромбофлебит, венозные тромбоэмболии
- Заболевания сердца и артерий, в основе которых лежат атеросклеротические поражения сосудов в настоящее время или в анамнезе
- Сахарный диабет с ангиопатией
- Тяжелые заболевания печени в настоящее время или в анамнезе до нормализации показателей функции печени
- Диагностированные гормонозависимые злокачественные заболевания половых органов или молочной железы, или подозрение на них.
- Кровотечения из влагалища неясного генеза
- Гиперчувствительность к диеногесту или любому из вспомогательных веществ.
- Беременность и период грудного вскармливания
- Наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы, глюкозо-галактозная мальабсорбция
- Возраст до 18 лет
- 1. Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан

Применение с осторожностью¹

Депрессия в анамнезе Внематочная беременность в анамнезе Артериальная гипертензия Хроническая сердечная недостаточность Мигрень с аурой Сахарный диабет без сосудистых осложнений Гиперлипидемия Тромбофлебит глубоких вен в анамнезе Венозные тромбоэмболии в личном или семейном анамнезе



1. Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан

Применение при беременности и грудном вскармливании¹

Беременность

- Данные о применении диеногеста у беременных женщин очень ограничены.
- В исследованиях на животных репродуктивной токсичности, генотоксичности и канцерогенности при применении препарата не выявлено
- Применение препарата в период беременности противопоказано, так как терапия эндометриоза в период беременности не требуется.

Грудное вскрамливание

- Прием препарата Алвовизан в период грудного вскармливания противопоказан.
- Следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания или терапии препаратом Алвовизан

Фертильность

- Во время применения препарата у большинства пациенток происходит подавление овуляции. Однако диеногест в дозировке 2 мг не является контрацептивным препаратом.
- Физиологический менструальный цикл возвращается к норме в течение 2 месяцев после прекращения лечения диеногестом.

^{1.} Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан

Способ применения и дозы¹ для приема внутрь

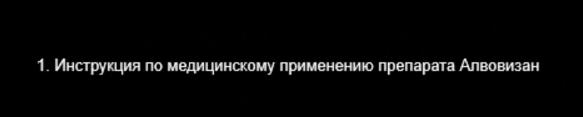
- До начала приема препарата необходимо прекратить применение любой гормональной контрацепции
- Начало приема препарата Алвовизан возможно в любой день менструального цикла
- Препарат принимают по 1 т в сутки непрерывно, предпочтительно в одно и то же время
- Можно принимать таблетку натощак или во время еды
- Следует принимать таблетки регулярно, вне зависимости от вагинального кровотечения
- После завершения приема таблеток из одной упаковки начинают прием препарата из следующей упаковки, не делая перерыва в приеме препарата
- Длительность приема препарата 6 месяцев. Решение о дальнейшей терапии диеногестом принимается врачом в зависимости от клинической картины.

^{1.} Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан

Наиболее частые нежелательные реакции¹

Чаще возникают в первые месяцы терапии и уменьшаются при продолжении лечения

- Изменения характера кровотечений: «мажущие» кровянистые выделения, нерегулярные кровотечения или аменорея
- Головная боль
- Дискомфорт в молочных железах
- Депрессивное настроение
- Акне



Взаимодействие с другими лекарственными средствами¹

Терапевтическое действие Алвовизана может снижаться при взаимодействии с:

 Фенитоином, барбитуратами, примидоном, карбамазепином, рифампицином, окскарбазепином, топираматом, фелбаматом, гризеофульвином и препаратыми, содержащими зверобой продырявленный

Концентрация диеногеста в плаземе крови может повышаться при взаимодействии с:

• Кетоконазолом и эритромицином

Применение прогестагенов может влиять на результаты лабораторных исследований (не выходя за рамки нормальных показателей)

- Биохимические показатели функции печени, щитовидной железы, почек, надпочечников
- Плазменные концентрации белков (фракций липидов/липопротеинов)
- Параметры углеводного обмена
- Показатели свертывания и фибринолиза
- 1. Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан

Особые указания¹

Перед применением препарата следует оценивать соотношение пользы и риска:

- Для женщин с внематочной беременностью в анамнезе
- При непроходимости маточных труб
- При повышенном риске остеопороза

Возможно усиление маточного кровотечения и развитие анемии у женщин:

- С аденомиозом матки
- С лейомиомами матки

Необходимо тщательное наблюдение за пациентками:

- С наличием депрессии в анамнезе
- С сахарным диабетом

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Алвовизан



Диеногест - оценка безопасности.

Нежелательные явления, которые наблюдались в ходе клинических исследований:

- были умеренно-выраженными
- сопровождались низкой частотой преждевременного прекращения терапии на протяжении 24-недельного периода лечения – 4,4 – 5.0%
- Количество и интенсивность эпизодов кровотечений уменьшились со временем и не были связаны с прекращением лечения в ходе этих испытаний.

Диеногест имеет благоприятный профиль безопасности и переносимости

По данным исследования диеногеста в дозе 20 мг в сутки (в 10 раз выше рекомендованной дозы) в течение 24 недель у 21 женщины с эндометриозом I-IV стадии:

Не оказывал клинически значимого влияния на:

- функцию щитовидной железы или надпочечников,
- водно-солевой баланс или гемопоэз
- метаболизм липидов, ферментов печени,
- уровень глюкозы.
- не вызывал гипоэстрогенных побочных эффектов (менопаузальные симптомы)
- не сопровождался андрогенными эффектами

Выводы:

- Диеногест в дозе 2 мг/сут купирует связанную с эндометриозом боль и значительно уменьшает распространенность эндометриоидных очагов
- Диеногест не уступает по эффективности аГнРГ (уровень доказательности lb)
- Диеногест может привести к значительному снижению расходов на лечение, в том числе из-за отсутствия необходимости применения терапии прикрытия.
- Применение диеногеста по сравнению с аГнРГ было ассоциировано со значительно меньшим числом нежелательных явлений, обусловленных гипоэстрогенией (головная боль, приливы, сухость влагалища, снижение либидо, нарушения сна, снижение минеральной плотности костной ткани)
- Диеногест подходит для долгосрочного лечения эндометриоза, т.к. имеет хорошую переносимость и не оказывает негативного влияния на метаболический профиль и функцию печени.
- Диеногест входит в клинические рекомендации (протоколы лечения) «Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация» Минздрава РФ от 2013 г. в качестве первой линии терапии (уровень доказательности Іа)

Экономическое бремя эндометриоза

- 13 опубликованных исследований
- примерно 50% из 600 000 пациенток с эндометриозом требуют специализированной медицинской помощи;

Каждая женщина с эндометриозом теряет в среднем:

- 10,8 часов работы в неделю, в основном за счет сокращения эффективности труда
- Потеря производительности труда в финансовом эквиваленте составляет от 4 долл. США / неделю в Нигерии до \$ 456 в Италии на одну женщину



Экономическое бремя эндометриоза

Исследования производительности труда при эндометриозе показали:

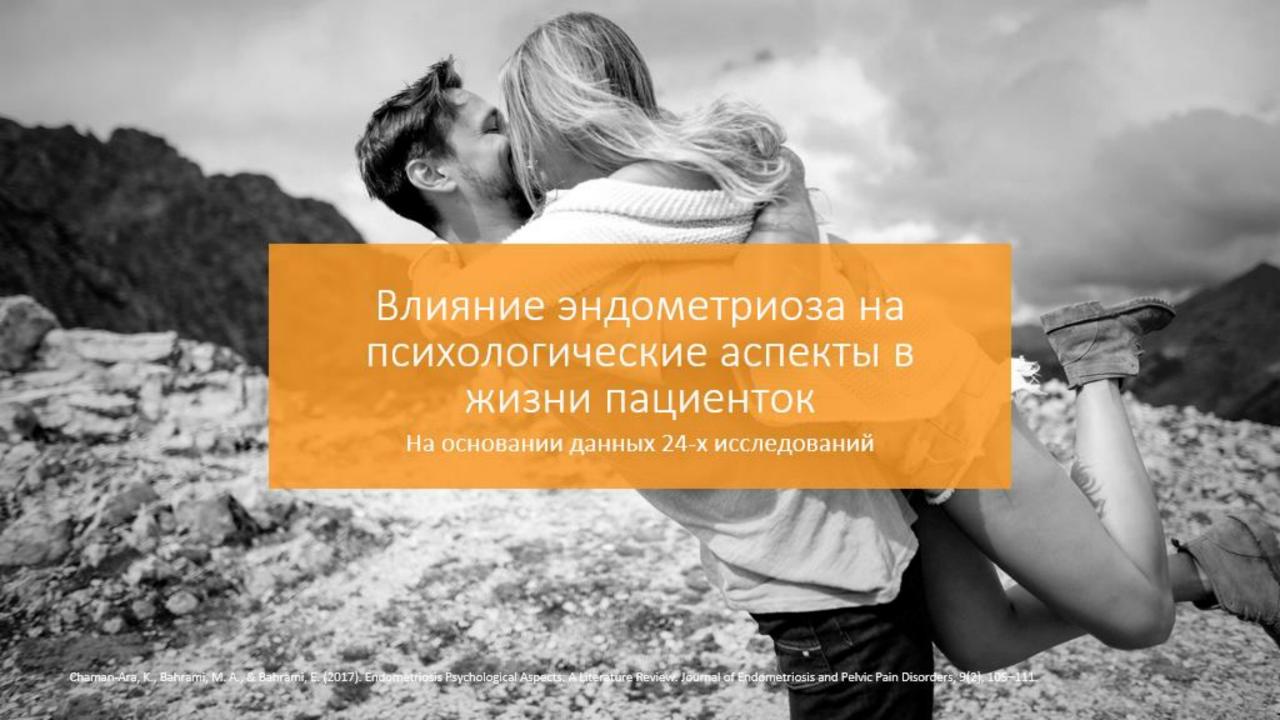
- 13% потери рабочего времени по причине отсутствия по болезни (абсентизм)
- 65% нарушения производительности (презентизм)
- 64% потери эффективности (потеря рабочей продуктивности)
- 60% нарушения повседневной деятельности



Экономическое бремя хронической тазовой боли

- ~15 % женщин отмечают наличие хронической тазовой боли
- Расчетные прямые медицинские затраты населения США на лечение - \$ 881 500 000 в год.
 - Среди 548 респондентов с эндометриозом:
- 15% сообщили о потере времени от оплачиваемой работы
- 45% сообщили о снижении производительности труда.





Эндометриоз нарушает психическое здоровье пациентов

- Этиология заболевания неизвестна в большинстве случаев
- Задержка в постановке диагноза стрессовый фактор для пациентов
- Симптомы заболевания и длительное течение факторы, нарушающие ментальное здоровье
- Хроническая тазовая боль без должного лечения нарушает качество жизни и психическое здоровье пациентов
- Бесплодие вследствие эндометриоза негативно влияет на семейные отношения и является фактором риска психических нарушений

86% пациенток с эндометриозом имеют симптомы депрессии

Пациентки с эндометриозом:

- страдают психическими расстройствами (от среднетяжелых до тяжелых) достоверно чаще чем контрольная группа (без эндометриоза)
- Имеют повышеный риск развития глубокой депрессии, тревожных расстройств, аффективных, биполярных, обсессивно-компульсивных и эмоциональных расстройств
- 86% пациентов с эндометриозом имеют симптомы депрессии
- 29% тревожные расстройства
- 68% изменения настроения



