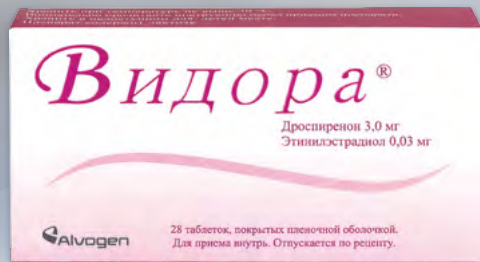


Видора®



РУ № ЛП – 002870

При участии Филяевой Ю.А., к. м. н., гинеколога-эндокринолога,
специалиста по патологии гемостаза, www.ogyn.ru



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ



Пациентка 24 года

ЖАЛОБЫ: нерегулярный менструальный цикл с менархе. Менструации с 11 лет, по 5–6 дней, через 30–90 дней, умеренные, безболезненные. Цикл эпизодически регулирует приемом препаратов прогестерона. Также жалуется на наличие акне.

АНАМНЕЗ:

- **Б** – 0, пока не планирует. Половой партнер есть, контрацепция барьерная.
- **Гинекологические заболевания** – хламидиоз (пролечен с контролем излеченности), рецидивирующий бактериальный вагиноз (эпизодически проводит курсы лечения без восстановления зубиоза влагалища), СПКЯ – диагноз установлен на основании наличия следующих критериев: нарушения менструальной или овуляторной функции, лабораторной или клинической гиперандрогении, МФЯ на УЗИ*.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

- **Результаты УЗИ:**
 - матка размерами 42 * 39 * 41 мм;
 - М-эхо 5 мм;
 - яичники – объем каждого более 10 мм³; визуализируются мелкие фолликулы диаметром 5 мм в количестве более 12 в скане.

*Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте (современные подходы к диагностике и лечению). Клинические рекомендации (протокол лечения), Минздрав, 2015 г.

- **Соматические заболевания** – отрицает. Не курит.
- **Наследственность** – неотягощена (онкоанамнез, тромбоанамнез, анамнез по СД отрицает).
- **РАР-тест** – NILM.
- **АД** – 115/70 мм рт. ст.
- **ИМТ** – 25.

ДИАГНОЗ: СПКЯ

Полгода назад с целью контрацепции был назначен препарат с этинилэстрадиолом 20 мкг и дроспиреноном 3 мг. Пациентка переносила его хорошо, однако не было достаточного контроля менструального цикла, угревая сыпь уменьшилась в недостаточной степени.

Был рекомендован препарат следующего состава: этинилэстрадиол 30 мкг, дроспиренон 3 мг.

Видора®



ООО «Алвоген Фарма» 123112, г. Москва, Пресненская наб., 6, стр. 2, МФК «Башня Империя», оф. 1708
Телефон: +7 (499) 350-13-48. www.alvogen.ru



ALV-PR-VID-04-07-2019