

Зоэли: инструкция по использованию

Латинское название: Zoely

Код АТХ: G03AA14

Действующее вещество: Эстрадиол, номегэстрол

Производитель: Мерк энд Ко, Ирландия

Условие отпуска из аптеки: По рецепту

Условия хранения: до 30 С

Срок годности: 36 мес.

Под влиянием данного гормонального средства наблюдается подавление овуляции и сгущение цервикальной слизи, что затрудняет проникновение сперматозоидов в саму матку. Используется Зоэли для предупреждения беременности.

Показания к применению

Препарат назначается в качестве противозачаточного средства, также возможно использование с целью нормализации МЦ, устранения проявлений ПМС, лечения таких патологий как эндометриоз. Стоит отметить, что после окончания применения контрацептива восстанавливается гормональный фон и способность к зачатию.

Состав и формы выпуска

Препарат выпускается в форме активных пилюль и таблеток-плацебо. Каждая активная таблетка включает номегэстрол с эстрадиолом, их массовая доля составляет 2,5 мг и 1,5 мг соответственно. Пилюли белые, круглые с маркировкой «ne». Также присутствуют дополнительные компоненты:

- Стеариновокислый Mg
- Тальк
- Диокись Si коллоидная
- Кросповидон
- МКЦ
- Моногидрат лактозы
- Макрогол
- Спирт поливиниловый

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого цвета, круглые, с нанесенным кодом "ne" на каждой стороне (24 шт. в блистере).

Таблетки плацебо желтого цвета, составляющие соответствуют тем, что имеются в активных пилюлях в качестве дополнительных.

Внутри блистерной упаковки размещается 24 активных таблетки и 4 плацебо, на обратной стороне блистера имеются обозначения со стрелочкой для удобства применения препарата.

В пачке может размещаться 1 или 3 блист.

Лечебные свойства

Зоэли относится к числу гормональных контрацептивов с комбинированным составом. Имеющийся в активных пилюлях номегэстрола ацетат является высокоизбирательным прогестагеном, производное естественного гомона прогестерона. Это вещество характеризуется особой антигонадотропной активностью, при приеме КОК наблюдается антиандрогенное действие, при этом не проявляется эстрогенной, минералокортикоидной, а также глюкокортикоидной активности.

Эстрогенная составляющая КОК представлена 17бета-эстрадиолом, синтетический аналог естественного эстрогена.

Противозачаточное действие обусловлено комбинированным действием гормонов на организм. При приеме препарата наблюдается подавление овуляторной функции, регистрируется существенное сгущение цервикальной слизи, что является барьером для сперматозоидов при продвижении к матке.

В результате метаболических превращений наблюдается биотрансформация эстрадиола в несколько метаболитов. Связь с плазменными белками – 61%. Длительность периода полувыведения – 6-8 часов.

Номегэстрол метаболизируется в неактивные метаболиты. Связь с плазменными белками регистрируется на уровне 98%. Продолжительность периода полувыведения составляет около 46 часов. Примерно 80% продуктов обмена гестагенной составляющей выводится почками.

Зоэли: полная инструкция по применению

Данный противозачаточный препарат требуется пить ежедневно примерно в одно время, запивая достаточным объемом жидкости. На протяжении суток пьют по 1 пилюле, такая схема приема на протяжении 28 дн. Сперва требуется употреблять белые (активные) пилюли в течение 24 дн., после этого переходят к приему плацебо (желтых таблеток). После окончания пилюль из упаковки требуется начать применение препарата из новой пачки вне зависимости от того есть ли кровотечение или оно завершилось.

Зачастую менструальноподобная реакция проявляется по прошествии 2-3 дн. с момента применения последней активной пилюли, но не исключено наличие выделений во время приема пилюль из новой пачки.

При появлении рвоты или поноса на протяжении 3-4 часов после употребления активных пилюль Зоэли, требуется повторно принять препарат.

В случае перехода с иного КОК прием таблеток Зоэли начинается после обычного семидневного перерыва или после последней неактивной пиллюли.

Применение препарата во время грудного вскармливания противопоказано. При беременности на фоне приема КОК стоит сразу завершить гормональную терапию и обратиться к гинекологу за консультацией.

Противопоказания и меры предосторожности

Не следует начинать прием контрацептивного препарата при:

- Диагностировании тромбоза вен
- Развитии тромбоза ранее
- Мигреноподобных головных болях
- Склонности к возникновению тромбозов
- Наступлении периода постменопаузы
- ГВ
- Недостаточности лактазы
- Беременности
- Появлении новообразований печени
- Онкопатологиях половых органов и молочных желез
- Возникновении панкреатита
- Открытии вагинальных кровотечений неясной природы.

С осмотрительностью должен применяться препарат при:

- СД
- Проявлениях язвенного колита
- Диспепсии
- Развитии системной красной волчанки
- Нарушении работы печени
- Повышенном риске развития ИБС
- Диагностировании болезни Крона
- Продолжительном периоде иммобилизации
- Депрессивном состоянии
- Развитии гипертриглицеридемии.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

При одновременном приеме препаратов, которые включают индукторы микросомальных ферментов печени, может наблюдаться повышение клиренса половых гормонов.

Препараты-ингибиторы протеазы ВИЧ, а также нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы могут оказывать воздействие на метаболические превращения синтетических гормонов в печени.

Во время применения средств, которые индуцируют микросомальные ферменты, а также на протяжении 28 дн. после завершения курса потребуется применять дополнительные

контрацептивные меры. Стоит учитывать, что препараты, которые ингибируют микросомальные ферменты, способствуют повышению плазменного уровня половых гормонов.

Ампициллин, а также тетрациклины снижают концентрацию половых гормонов плазме, поэтому стоит исключить их применение во время гормонотерапии или применяют дополнительные контрацептивные меры.

Побочные эффекты и передозировка

Во время применения КОК могут развиваться множественные побочные реакции:

- Метаболизм: изменение веса, усиление аппетита, отечность
- НС: депрессивный настрой, частые смены настроения, появление мигреноподобных болей, ухудшение внимания, повышенная раздражительность
- Кожа: пересушенность, появление прыщей, хлоазма, выпадение волос, развитие гипергидроза или гипертрихоза
- Зрение: пересушенность слизистых, возникновение непереносимости контактных линз
- ССС: резкий скачок АД, возникновение тромбозов
- ЖКТ: метеоризм, приступы тошноты, рост активности печеночных ферментов, пересушенность ротовой полости
- Половая система: ПМС, нагрубание груди, нарушение менструальных кровотечений, болезненность в области малого таза, диспареуния, изменение микрофлоры влагалища
- Иные: появление приливов, возникновение гормонозависимых новообразований.

При приеме повышенных дозировок могут наблюдаться кровянистые выделения, приступы тошноты и позывы к рвоте. Рекомендуется проведение посимптомной терапии.