

**ЛИНДИНЕТ 20** таблетки, покрытые оболочкой [online-apteka.am](http://online-apteka.am)

LINDYNETTE 20

МНН: Гестоден (Gestodene) / Этинилэстрадиол (Ethinylestradiol)

Пожалуйста, внимательно прочитайте данный листок-вкладыш перед началом приема препарата.

Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вы захотите прочитать его еще раз.

При возникновении дополнительных вопросов обращайтесь к врачу или провизору.

— Этот препарат предназначен для Вас. Не передавайте его другим людям. Это может навредить им, даже если у них наблюдаются симптомы, похожие на Ваши.

— Если какие-либо нежелательные явления приобретают серьезный характер, или если Вы отметили развитие каких-либо побочных эффектов, не перечисленных в данном вкладыше, пожалуйста, сообщите об этом своему врачу или провизору.

**Содержание информационного листка:**

1. Что представляет собой препарат Линдинет 20 и для чего он применяется.
2. Что необходимо знать перед началом приема препарата Линдинет 20.
3. Способ применения препарата Линдинет 20.
4. Возможные побочные эффекты.
5. Хранение препарата Линдинет 20.
6. Условия отпуска.
7. Дополнительная информация.

**1. ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРЕПАРАТ ЛИНДИНЕТ 20 И ДЛЯ ЧЕГО ОН ПРИМЕНЯЕТСЯ**

Препарат Линдинет 20 таблетки, покрытые оболочкой, является комбинированным пероральным контрацептивом и относится к группе препаратов, обычно называемых пероральными контрацептивами. Таблетка содержит два типа гормонов: эстроген — этинилэстрадиол и прогестаген — гестоден. Эти гормоны препятствуют естественному выходу яйцеклетки из яичника (овуляции). Они также повышают вязкость жидкости (слизи) в шейке матки (шейке), затрудняя продвижение сперматозоидов к яйцеклетке, и изменяют слизистую оболочку матки, что препятствует прикреплению оплодотворенной яйцеклетки. При правильном приеме данный препарат является эффективной формой контрацепции обратимого действия.

Линдинет 20 таблетки, покрытые оболочкой, как и другие гормональные контрацептивы, не защитят Вас от ВИЧ-инфекции (СПИДа) и других заболеваний, передающихся половым путем. Только использование презерватива может защитить Вас от этих заболеваний.

**Как работает пероральный контрацептив?**

Комбинированные пероральные контрацептивы, такие как Линдинет 20 таблетки, покрытые оболочкой, содержат гормоны, схожие с гормонами, которые вырабатывает Ваш организм (эстроген и прогестаген). Они помогают предотвратить наступление беременности тем же самым образом, как Ваши естественные гормоны препятствовали бы повторному оплодотворению яйцеклетки, если бы Вы уже были беременны.

Комбинированные пероральные контрацептивы защищают Вас от наступления беременности тремя способами:

1. Яйцеклетка не будет выходить из яичника, и сперматозоид не сможет ее оплодотворить.
2. Слизь в шейке матки станет более вязкой, что будет затруднять продвижение сперматозоидов к яйцеклетке.
3. Слизистая оболочка матки истончается, что делает невозможным прикрепление к ней оплодотворенной яйцеклетки.

**2. ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ПРИЕМА ПРЕПАРАТА ЛИНДИНЕТ 20**

Вам не следует принимать Линдинет 20 таблетки, покрытые оболочкой, если Вы страдаете одним из перечисленных ниже заболеваний/состояний. В этом случае Ваш врач может решить, что Вам не подходят комбинированные пероральные контрацептивы, такие как Линдинет 20, и он порекомендует Вам использовать другой метод контрацепции.

- Если у Вас есть аллергия (гиперчувствительность) к активным веществам или к любому из компонентов Линдинета, таблеток, покрытых оболочкой.
- Если Вы беременны или думаете, что можете быть беременны, или если Вы кормите грудью.
- Если у Вас когда-либо было диагностировано нарушение кровообращения, известное как тромбоз (например, тромбы в ногах, легких, сердце, головном мозге, глазах, или в любой другой части тела)
- Если у Вас когда-либо был инфаркт миокарда или приступ стенокардии (сильной боли в грудной клетке), или нарушение мозгового кровообращения (внезапная слабость или покалывание, ощущаемые в одной стороне Вашего тела).
- Если Вы, или кто-либо из Ваших близких родственников, страдаете заболеванием, при котором повышается риск образования тромбов (также см. раздел «Пероральные контрацептивы и тромбоз»).
- Если Вы страдаете одним из перечисленных ниже заболеваний в настоящее время, или страдали им ранее:
  - рак молочной железы или рак женских половых органов, например, рак яичников, рак шейки матки или рак матки,
  - необычные кровотечения из влагалища,
  - тяжелые заболевания печени, опухоль печени,
  - отосклероз (заболевание внутреннего уха, вызывающее проблемы со слухом), усугубившийся в течение предыдущих беременностей,
  - патология эритроцитов (серповидноклеточная анемия),
  - тяжелые нарушения жирового обмена,
  - очень высокое артериальное давление,
  - тяжелая форма диабета, сопровождающаяся изменениями в кровеносных сосудах,
  - высыпания, известные как герпес беременных, и наблюдавшиеся в период беременности или родов,
  - в случае гепатита (воспаления печени, вызванного вирусом) и до тех пор, пока показатели печеночных проб не нормализуются.

**Будьте особенно осторожны с приемом препарата Линдинет 20 таблетки, покрытые оболочкой****Регулярные медицинские осмотры**

До того, как Вы начнете принимать Линдинет 20 таблетки, покрытые оболочкой, врач задаст Вам ряд вопросов о Вас и членах Вашей семьи, чтобы собрать анамнестические данные. Врач измерит Ваше артериальное давление и также убедится, что Вы не беременны. Врач также может обследовать Вас. После того, как Вы начнете принимать таблетки Линдинет 20, покрытые оболочкой, врач будет регулярно Вас осматривать. Это будет происходить тогда, когда Вы будете обращаться к нему за следующей упаковкой таблеток.

**Немедленно обратитесь к врачу, если...**

- во время приема Линдинета 20 у Вас возникло одно из описанных ниже состояний. Также не принимайте больше ни одной таблетки, пока не проконсультируетесь с врачом. В это время используйте другой метод контрацепции, такой как презерватив или колпачок плюс спермицид.
- Если у Вас впервые появилась мигрень, или если Вы страдали приступами мигрени, но они стали более сильными или стали появляться чаще, чем ранее.
  - Симптомы формирования тромба. (Также см. раздел «Пероральные контрацептивы и тромбоз») Эти симптомы включают следующие:
    - необычные боли в ногах или отеки ног;
    - внезапная острая боль в груди, которая может отдавать в левую руку;
    - внезапный приступ удушья или затрудненное дыхание;
    - внезапный приступ кашля без видимых причин;
    - любая необычная, сильная или длительная головная боль;
    - любая внезапная изменения зрения (такие как утрата зрения или нечеткое зрение);
    - невнятная речь или любые трудности при разговоре;
    - головокружение (ощущения вращения);
    - тошнота (ощущение обморочности) или судороги.
  - Хирургическое вмешательство или иммобилизация (невозможность двигаться в обычном режиме). Вы должны прекратить прием Линдинета 20, как минимум, за четыре недели до планируемой полостной хирургической операции (например, операция на желудке), или если Вам предстоит операция на ногах; а также, если Вы обездвижены в течение длительного времени (например, Вы лежите в постели после аварии или операции, или у Вас наложен гипс на сломанную ногу). Возобновление приема Линдинета 20 возможно не ранее чем через 2 недели после полного восстановления двигательной активности. Если врач считает, что Вы можете возобновить прием Линдинета 20 таблеток, покрытых оболочкой.
  - Если Вы думаете, что можете быть беременны.

**До начала приема Линдинета 20 таблеток, покрытых оболочкой, проинформируйте Вашего врача, если...**

Вы знаете, что страдаете каким-либо из перечисленных ниже заболеваний/состояний. Необходимо сообщить врачу об этих заболеваниях, так как при приеме пероральных контрацептивов Ваше состояние может ухудшиться. Немедленно сообщите врачу, если какое-либо из перечисленных ниже состояний прогрессирует, либо развивается у Вас впервые. Ваш врач может подсчитать, что следует прекратить прием Линдинета 20 и порекомендовать Вам другой метод контрацепции.

• Если Вы или члены Вашей семьи страдают расстройством жирового обмена (обмена липидов), называемым гипертриглицеридемия, так как это расстройство повышает риск развития заболевания поджелудочной железы, называемого панкреатит.

- Если у Вас:
  - высокое артериальное давление (артериальная гипертензия);
  - желтушность кожных покровов (желтуха);
  - зуд по всему телу (зуд);
  - камни в желчном пузыре;
  - заболевание, называемое порфирия (наследственное заболевание, при котором нарушается метаболизм кровяного пигмента или гемоглобина)
  - системная красная волчанка — СКВ (аутоиммунное заболевание кожи, проявляющееся по всей поверхности тела);
  - двигательные нарушения, т.н. хорей Сиденгема и характеризующаяся быстрыми, резкими, произвольными движениями конечностей;
  - нарушение функции печени;
  - диабет;
  - пониженное настроение (депрессия);
  - болезнь Крона или язвенный колит (хроническое воспалительное заболевание кишечника);
  - коричневые пятна на лице и теле (хлоазма); в этом случае избегайте длительного пребывания на солнце, а также ультрафиолетового излучения.

**Пероральные контрацептивы и тромбоз**

В ходе некоторых исследований было выдвинуто предположение, что риск развития различных нарушений кровообращения у женщин, принимающих комбинированные пероральные контрацептивы, немного выше, чем у тех, кто их не принимает. Это может привести к тромбозу. Тромбоз — это наличие тромбов, которые могут заблокировать кровеносный сосуд. Тромб может сформироваться в вене (венозный тромбоз) или в артерии (артериальный тромбоз). Большинство тромбов может быть удалено и не представляет опасности в перспективе. Однако тромбоз может привести к тяжелой инвалидизации и даже к смерти, хотя это случается очень редко.

Иногда тромбы формируются в глубоких венах ног (тромбоз глубоких вен). Если этот тромб оторвется от стенки вены, на которой он сформировался, он может достичь легочных артерий и заблокировать их, вызвав «эмболию легочной артерии».

Очень редко тромбы могут формироваться в кровеносных сосудах сердца (становясь причиной инфаркта миокарда) или мозга (становясь причиной инсульта).

В крайне редких случаях, тромбы могут формироваться в других местах, например в печени, кишечнике, почках, глазах.

Тромбы могут развиваться независимо от того, принимаете ли Вы пероральные контрацептивы, или нет. Также они могут формироваться при беременности. У женщин, принимающих пероральные контрацептивы, риск выше, чем у женщин, не принимающих их, однако он не так высок, как риск, возникающий во время беременности. Развитие тромбоза наиболее вероятно в первый год приема комбинированных пероральных контрацептивов.

В отношении препарата Линдинет 20 зарегистрировано 30-40 случаев тромбоза на каждые 100 000 женщин-лет (один женщина-год означает одну женщину, принимающую комбинированные пероральные контрацептивы в течение одного года). У беременных женщин ежегодно регистрируется около 60 случаев тромбоза на 100 000 беременностей.

Симптомы формирования тромба перечислены в подразделе «Немедленно обратитесь к врачу, если...».

**Если Вы замечаете возможные признаки формирования тромбоза, прекратите прием таблеток Линдинет, покрытых оболочкой, и немедленно обратитесь к врачу. В это время используйте другой метод контрацепции, такой как презерватив или колпачок плюс спермицид.**

Вы также должны помнить, что некоторые состояния могут повышать риск тромбоза. К этим состояниям относятся следующие:

- возраст (риск развития инфаркта миокарда или инсульта увеличивается с возрастом);
- курение (риск тромбоза тем выше, чем Вы старше и чем больше Вы курите). Бросьте курить, если Вы применяете пероральные контрацептивы, особенно если Вы старше 35 лет;
- если у кого-либо из Ваших близких родственников когда-либо было обнаружено заболевание, вызванное тромбами, инфаркт миокарда или инсульт;
- повышенный вес (ожирение);
- расстройства жирового обмена (обмена липидов) или иные очень редкие заболевания крови;
- очень высокое артериальное давление (артериальная гипертензия);
- патология клапанов сердца или некоторые нарушения сердечного ритма;
- недавние роды (после рождения ребенка у Вас будет повышен риск развития тромбоза);
- полостная операция, любая операция на ногах или невозможность двигаться в обычном режиме.

Риск развития тромбоза глубоких вен временно повышается после операции или после любого периода, когда Вы не могли двигаться в обычном режиме (например, если нога (или ноги) в гипсе или на нее наложена шина). Если Вы принимаете пероральные контрацептивы, этот риск становится еще выше. Сообщите своему врачу, что Вы принимаете пероральные контрацептивы, задолго до того, как Вам предстоит лечь в больницу или на операцию. Ваш врач может порекомендовать Вам прекратить принимать пероральные контрацептивы за несколько недель до операции или лечения, в течение которого необходимо соблюдать постельный режим. Если у Вас недостаточно времени, чтобы сделать это, врач может назначить Вам лекарственные препараты, снижающие риск тромбоза. Врач также скажет Вам, когда Вы можете вновь начать принимать пероральные контрацептивы после того, как Вы встанете на ноги.

**Пероральные контрацептивы и рак**

В ходе некоторых исследований было обнаружено, что риск развития рака шейки матки повышается при длительном использовании пероральных контрацептивов. Возможно, этот риск не связан с приемом пероральных контрацептивов, так как он может возникнуть в результате определенного сексуального поведения и других обстоятельств.

Каждая женщина подвержена риску развития рака молочной железы, независимо от того, принимает она пероральные контрацептивы или нет. Рак молочной железы редко встречается у женщин моложе 40 лет. Рак молочной железы немного чаще обнаруживается у женщин, принимающих пероральные контрацептивы, чем у женщин того же возраста, не принимающих их. Если Вы прекратите принимать пероральные контрацептивы, это приведет к снижению риска, таким образом, через 10 лет после прекращения приема пероральных контрацептивов Ваш риск будет равен риску тех женщин, которые никогда не принимали пероральные контрацептивы. Так как рак молочной железы редко возникает у женщин до 40 лет, увеличение количества диагностированных случаев рака молочной железы у женщин, принимающих пероральные контрацептивы в настоящее время, и принимавших их ранее, является небольшим, по сравнению с риском развития рака молочной железы в течение всей жизни.

В редких случаях применение пероральных контрацептивов приводит к развитию заболеваний печени, таких как желтуха и доброкачественные опухоли печени. Очень редко у женщин, принимающих таблетки связывают с развитием некоторых форм злокачественных опухолей печени (рак). Опухоли печени могут привести к внутрибрюшному кровотечению (кровотечению в брюшной полости). Поэтому, если Вы почувствуете боль в верхнем отделе живота и она не проходит, обратитесь к врачу. Также, если Ваша кожа приобретает желтый (желтушный) оттенок, сообщите об этом своему врачу.

**Применение других лекарственных препаратов**

Пожалуйста, сообщите своему врачу о том, что Вы принимаете или недавно принимали любые другие препараты, включая препараты, приобретаемые без рецепта.

Одновременный прием некоторых лекарственных препаратов, таких как противосудорожные средства, транквилизаторы, антибиотиков, препараты для лечения грибковых инфекций и туберкулеза, а также растительные лекарственные средства, содержащие зверобой (*Hypericum perforatum*), фенитоин, гризеофульвин, толпират, барбитураты, ампицилин, тетрациклин, итраконазол, флуконазол, рифампицин, фенилбутазон, циклоспорин, теофиллин, может снизить контрацептивный эффект Линдинета, таблеток, покрытых оболочкой.

