



06.2026

**КОНТРОЛЬНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ЛІКАРІВ, ЯКІ РЕКОМЕНДОВАНО
ВИКОРИСТОВУВАТИ ПРИ ПРИЗНАЧЕННІ, – КОМБІНОВАНІ ГОРМОНАЛЬНІ
КОНТРАЦЕПТИВИ ТА РИЗИК УТВОРЕННЯ ТРОМБІВ
для мінімізації ризиків при застосуванні лікарських засобів, які містять етинілестрадіол
/хлормадинону ацетат (Мадінет®)**

Будь ласка, використовуйте даний контрольний перелік питань разом із інструкцією для медичного застосування лікарського засобу під час кожної консультації щодо застосування комбінованого гормонального контрацептиву (КГК) (з інструкцією можна ознайомитись за посиланням <http://www.drlz.com.ua>).

- **Тромбоемболія** (наприклад, тромбоз глибоких вен, тромбоемболія легеневої артерії, інфаркт міокарда та інсульт) є важливим ризиком, що пов'язаний із застосуванням КГК.
- Ризик тромбоемболії при застосуванні КГК є вищим:
 - протягом **першого року** застосування;
 - при **відновленні застосування** після перерви тривалістю 4 тижні або більше.
- Вважається, що КГК, які містять етинілестрадіол у комбінації з левоноргестрелом, норгестиматом або норетистероном, мають **найнижчий ризик** венозної тромбоемболії (ВТЕ).
- Ризик для кожної жінки також залежить від її вихідного ризику розвитку тромбоемболії. Отже, при прийнятті рішення про застосування КГК слід враховувати **протипоказання та фактори ризику, наявні у жінки**, зокрема ті, які стосуються тромбоемболії – див. наведену нижче анкету та інструкцію для медичного застосування лікарського засобу.
- Рішення про застосування будь-якого КГК повинне прийматися тільки після обговорення з жінкою, щоб пересвідчитись, що вона усвідомлює:
 - **ризик** розвитку тромбоемболії, що пов'язаний із застосуванням призначеного їй КГК;
 - ступінь впливу будь-яких індивідуальних **факторів ризику** на ризик тромбозу;
 - що їй слід бути уважною, щоб не пропустити **поjavу ознак і симптомів тромбозу**.

НЕ призначайте КГК, якщо відмічені будь-які з запитань у цьому розділі.	
Чи має жінка:	
<input type="checkbox"/>	Явища тромбоемболії зараз або в анамнезі, зокрема тромбоз глибоких вен, тромбоемболію легеневої артерії, інфаркт, інсульт, транзиторну ішемічну атаку, стенокардію?
<input type="checkbox"/>	Схильність до порушення згортання крові?
<input type="checkbox"/>	Мігрень з аурую в анамнезі?
<input type="checkbox"/>	Цукровий діабет з судинними ускладненнями?
<input type="checkbox"/>	Високий артеріальний тиск, зокрема систолічний ≥ 160 мм рт. ст. або діастолічний ≥ 100 мм рт. ст.?
<input type="checkbox"/>	Дуже високий рівень ліпідів у крові?
<input type="checkbox"/>	Заплановану серйозну хірургічну операцію або період тривалої іммобілізації? В такому випадку, <u>рекомендується застосовувати негормональний метод контрацепції щонайменше за 4 тижні до та протягом двох тижнів після повного відновлення рухової активності.</u>

Цей контрольний перелік питань для лікарів не є рекламним матеріалом

Обговоріть можливість застосування КГК в якості методу контрацепції з жінкою, якщо на будь-яке питання в цьому розділі Ви отримали відповідь «Так» (один фактор ризику):	
<input type="checkbox"/>	Її індекс маси тіла більше 30 кг/м ² ?
<input type="checkbox"/>	Її вік старше 35 років?
<input type="checkbox"/>	Вона палить? Якщо так, і якщо її вік старше 35 років, їй слід <u>наполегливо рекомендувати кинути палити або застосовувати негормональний метод контрацепції.</u>
<input type="checkbox"/>	У неї високий артеріальний тиск, наприклад, систолічний 140-159 або діастолічний 90-99 мм рт. ст.?
<input type="checkbox"/>	Її близький родич (брат/сестра/один з батьків) мав тромбоемболічне явище у молодому віці (наприклад, у віці до 50 років)?
<input type="checkbox"/>	У неї або у її близьких родичів високий рівень ліпідів у крові?
<input type="checkbox"/>	У неї буває мігрень?
<input type="checkbox"/>	У неї є серцево-судинне захворювання, таке як фібриляція передсердь, аритмія, ішемічна хвороба серця, захворювання серцевих клапанів?
<input type="checkbox"/>	У неї цукровий діабет?
<input type="checkbox"/>	Чи мали місце пологи впродовж декількох останніх тижнів?
<input type="checkbox"/>	Чи планує вона дальній переліт (тривалістю понад 4 години) або чи буває вона в дорозі більше 4 годин на день?
<input type="checkbox"/>	У неї наявний будь-який медичний стан, що може підвищувати ризик тромбозу (наприклад, онкологічні захворювання, системний червоний вовчак, серпоподібноклітинна анемія, хвороба Крона, виразковий коліт, гемолітико-уремічний синдром)?
<input type="checkbox"/>	Вона приймає інші лікарські засоби, що можуть підвищувати ризик тромбозу (наприклад, кортикостероїди, нейролептики, антидепресанти, антипсихотичні та хіміотерапевтичні лікарські засоби тощо)?
<p>За наявності більш ніж одного фактору ризику не слід призначати КГК. Слід пам'ятати, що фактори ризику для конкретної жінки, можуть з часом змінюватися. Важливо користуватися цим контрольним списком під час кожної консультації.</p>	

<p>Будь ласка, переконайтеся, що Ваша пацієнтка чітко розуміє необхідність повідомляти лікаря про прийом комбінованих гормональних контрацептивів, якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вона потребує оперативного втручання; • Передбачається, що вона матиме тривалий період іммобілізації (зумовлений травмою чи захворюванням, або на її нижню кінцівку накладено гіпс) <p>➤ <u>У таких ситуаціях найкращим рішенням є обговорити можливість використання негормональних методів контрацепції до зникнення ризику.</u></p>
<p>Будь ласка, також зверніть увагу Вашої пацієнтки на той факт, що ризик утворення тромбів підвищується у нижчезазначених випадках:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Якщо жінка подорожує протягом тривалого часу (>4 годин); • Якщо у жінки наявні будь-які фактори ризику; • Якщо жінка народила дитину впродовж останніх 6 тижнів <p>➤ <u>У таких ситуаціях Ваші пацієнтки мають особливо уважно слідкувати за появою будь-яких ознак та симптомів тромбоемболії.</u></p>
<p>Будь ласка, порекомендуйте своїй пацієнтці повідомляти Вам у випадках, коли будь-яка з вищенаведених ситуацій змінюється або значно погіршується.</p> <p>Будь ласка, активно заохочуйте жінок ознайомлюватися із інструкцією для медичного застосування, зокрема переліком симптомів тромбозу, які вона повинна відстежувати.</p>

Заклик до повідомлення

Відповідно до вимог Порядку здійснення фармаконагляду, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 2006 року №898, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 січня 2007 року за №73/13340 слід повідомляти про усі підозрювані побічні реакції до Державного експертного центру МОЗ України за посиланням <https://aisf.dec.gov.ua>.

Ця інформація також може бути передана Власнику реєстраційного посвідчення, контактні дані якого викладено нижче.

Контактна інформація компанії

Якщо у Вас виникли питання або Вам необхідна додаткова інформація щодо гормональних контрацептивів, ви можете звернутися до ТОВ «МІБЕ УКРАЇНА» за тел. +38 044 254 39 36 або за електронною адресою mariia.nechai@dermapharm.com

Цей контрольний перелік питань для лікарів не є рекламним матеріалом