PAKENDI INFOLEHT ON KOOSTATUD TOIMEAINEPÕHISELT

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Östradiool, transdermaalne sprei, lahus

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel ning seda võib kasutada üksnes arsti soovitusel.

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on östradiool ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne östradiooli kasutamist
3. Kuidas östradiooli kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas östradiooli säilitada
6. Muu teave

1. Mis ravim on östradiool ja milleks seda kasutatakse

Östradiool on hormoonasendusravi (HAR) preparaat. See sisaldab naissuguhormooni, mis kuulub östrogeenide rühma. Östradiooli kasutatakse postmenopausis naistel, kellel on viimasest menstruatsioonist möödunud vähemalt 6 kuud.

Östradiooli võib kasutada ka naistel, kellel on teostatud munasarjade eemaldamise operatsioon, kuna see põhjustab kohese menopausi.

Östradiool on sprei, lahuse sihipärasel nahale pihustamisel jõuab see läbi naha teie vereringesse.

Östradiooli kasutatakse

Menopausi sümptomite leevendamine

Menopausi ajal langeb naise organismis toodetava östrogeeni hulk. See võib põhjustada näo, kaela ja rindkere kuumatunnet (kuumahood). Östradiool leevendab neid menopausijärgseid sümptomeid. Arst kirjutab teile östradiooli vaid juhul, kui need sümptomid segavad tõsiselt teie igapäevaelu.

Östradiool on mõeldud östrogeenipuuduse sümptomaatiliseks raviks menopausijärgselt, kui menstruatsioonid on lakanud. Östrogeenipuuduse sümptomiteks on kuumahood (äkilised kuuma- ja higistamise lained üle kogu keha), uneprobleemid, ärrituvus ja tupekuivus.

Üle 65-aasta vanuste naiste ravimise kogemus on piiratud.

Östradiool ei ole rasestumisvastane vahend.

2. Mida on vaja teada enne östradiooli kasutamist

Meditsiiniline anamnees ja regulaarne kontroll

HAR-i kasutamine toob endaga kaasa riske, mida tuleb arvesse võtta enne ravi alustamist või sellega jätkamist.

Enneaegse menopausiga (tingitud munasarjade puudulikkusest või operatsioonist) naistel on kasutamise kogemus piiratud. Kui teil on enneaegne menopaus, võivad HAR-i riskid olla erinevad. Palun rääkige sellest oma arstiga.

Enne HAR-i alustamist (või taasalustamist) küsib arst teie ja teie perekonnas põetud haiguste kohta. Arst võib teha teile füüsilise läbivaatuse, mis võib hõlmata vajadusel ka rindade kontrolli ja/või günekoloogilist läbivaatust.

Kui te olete alustanud östradiooli kasutamist, peaksite käima regulaarselt (vähemalt kord aastas) oma arsti juures kontrollis. Nendel visiitidel arutage oma arstiga östradiool-raviga jätkamise kasu- ja riskitegureid.

Käige vastavalt arsti soovitusele regulaarselt oma rindu kontrollimas.

Östradiooli ei tohi kasutada

kui mõni allpool toodud seisunditest kehtib teie kohta. Kui te ei ole milleski kindel, **rääkige enne östradiooli kasutamist oma arstiga.**

Östradiooli ei tohi kasutada:

- kui teil on, teil on varem esinenud või teil kahtlustatakse **rinnanäärmevähki**;
- kui teil on või teil kahtlustatakse **östrogeensõltuvat kasvajat,** nagu emaka limaskesta (endomeetriumi) vähk;
- kui teil esineb **ebaselge põhjusega vereeritus tupest**;
- kui teie **emaka limaskest on liiga paks** (emakalimaskesta hüperplaasia) ja seda ei ole ravitud;
- kui teil on varem esinenud või esineb **verehüübeid veenides** (tromboos), nt jala- (süvaveenitromboos) või kopsuveresoontes (kopsuarteri trombemboolia);
- kui teil on **vere hüübimishäired** (nt **proteiin C, proteiin S või antitrombiini puudulikkus**);
- kui teil on või on hiljuti olnud haigus, mille põhjuseks on verehüüve arterites, nt **südameinfarkt, insult** või **stenokardia**;
- kui teil on või on varem olnud **maksahaigus** ja teie maksafunktsiooni näitajad ei ole veel normaliseerunud;
- kui teil on harvaesinev verehaigus porfüüria, mis kandub edasi perekonnas (pärilik);

- kui te olete östradiooli või selle ravimi mis tahes koostisosade (vt. pakendilt) suhtes **allergiline**.

Kui mõni neist seisundeist tekib teil esmakordselt östradiooli kasutamise ajal, lõpetage kohe selle kasutamine ja konsulteerige otsekohe oma arstiga.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne östradiooli kasutamist rääkige oma arsti või apteekriga.

Enne ravi algust öelge oma arstile, kui teil on kunagi esinenud allpool loetletud probleeme, kuna need võivad östradiool-ravi ajal korduda või ägeneda. Sellisel juhul peate käima tihedamini arsti juures kontrollis.

- Fibroidid emakas.
- Emaka limaskesta kasv väljaspool emakat (endometrioos) või varasem liigne emaka limaskesta vohamine (endomeetriumi hüperplaasia).
- Kõrgenenud risk verehüüvete tekkeks (vt „Verehüübed veenis (tromboos)").
- Suurenenud risk östrogeensõltuva kasvaja tekkeks (nt teie emal, õel või vanaemal on olnud rinnanäärmevähk).
- Kõrge vererõhk.
- Maksahaigused, nt healoomuline maksakasvaja.
- Suhkurtõbi.
- Sapikivitõbi.
- Migreen või tugevad peavalud.
- Immuunsüsteemi haigus, mis mõjutab mitmeid organeid (süsteemne erütematoosne luupus).
- Epilepsia.
- Astma.
- Kuulmekilet ja kuulmist kahjustav haigus (otoskleroos).
- Väga kõrge rasvade (triglütseriidid) tase veres.
- Südame- või neeruprobleemidest tingitud vedelikupeetus.
- Pärilik ja omandatud angioödeem.

Lõpetage östradiooli kasutamine ja pöörduge otsekohe arsti poole

Kui te märkate midagi järgnevast HAR-i kasutamise ajal:

- ükskõik milline lõigus „Östradiooli ei tohi kasutada" nimetatud seisunditest;
- naha või silmavalgete kollasus (kollatõbi). Need võivad olla maksahaiguse tunnused;
- angioödeemile viitavad nähud, nagu näo-, keele- ja/või kõrituse ja/või neelamisraskused või nõgestõbi koos hingamisraskustega;
- märkimisväärne vererõhu tõus (sümptomiteks võivad olla peavalu, väsimus, pearinglus);
- esimest korda migreenitaoline peavalu;
- kui te rasestute;
- kui te märkate verehüübele viitavaid sümptomeid, nagu:
    - jalgade valulik paistetus ja punetus;

- järsku tekkiv valu rindkeres;
- hingamisraskused.

Lisateavet vt lõigust „Verehüübed veenis (tromboos)".

Märkus: Östradiool ei ole rasestumisvastane vahend. Kui teie viimasest menstruatsioonist on möödunud vähem kui 12 kuud või kui te olete alla 50-aastane, võib osutuda vajalikuks täiendav rasestumisvastaste vahendite kasutamine. Küsige selle kohta nõu oma arstilt.

Hormoonasendusravi ja vähk

Emaka limaskesta liigne paksenemine (endomeetriumi hüperplaasia) ja emaka limaskesta vähk (endomeetriumi vähk).

Emaka limaskesta liigse paksenemise (endomeetriumi hüperplaasia) ja emaka limaskesta vähi (endomeetriumi vähk) tekkerisk suureneb, kui kasutada ainult östrogeene sisaldavat HAR-i.

Võttes lisaks progestageeni vähemalt 12 päeva iga 28-päevase tsükli jooksul, kaitseb see teid lisandunud riski eest. Kui teil on emakas alles, määrab arst teile eraldi progestageeni. Kui teie emakas on eemaldatud (hüsterektoomia), siis arutage oma arstiga, kas teil on ohutu kasutada seda ravimit ilma progestageenita.

50...65-aastastel emakaga naistel, kes ei kasuta HAR-i, diagnoositakse keskmiselt 5-l naisel 1000-st endomeetriumi vähk.

Ainult östrogeeni sisaldavat HAR-i kasutavatel 50...65-aastastel emakaga naistel võib endomeetriumi vähki esineda 10...60-l 1000-st (st 5...55 lisajuhtu), sõltuvalt östrogeeni annusest ja kasutamise kestusest.

Östradiool sisaldab suuremas annuses östrogeeni kui teised vaid östrogeeni sisaldavad HAR-i raviks kasutatavad ravimid. Endomeetriumi vähi risk östradiooli kasutamisel koos progestageeniga ei ole teada.

Ootamatu veritsus

Kui te kasutate östradiooli kombinatsioonis progestageeni sisaldava ravimiga, esineb teil veritsus (nn ärajätuveritsus) üks kord kuus. Kuid kui teil esineb ootamatu veritsus või vähene veritsus (määrimine) lisaks teie igakuisele veritsusele, mis:

- kestab kauem kui esimesed 6 ravikuud;
- tekib pärast 6 kuud kestnud östradiooli kasutamist;
- jätkub ka peale östradiooli kasutamise lõpetamist;

minge võimalikult ruttu arsti juurde.

Rinnavähk

Uurimistulemused näitavad, et östrogeeni-progestageeni kombinatsiooni või ainult östrogeeni sisaldav HAR suurendab rinnavähi riski. Lisarisk sõltub HAR-i kasutamise kestusest. Lisarisk tekib pärast 3-aastast kasutamist. Pärast HAR-i lõpetamist väheneb lisarisk aja jooksul, kuid võib püsida veel 10 aastat või kauem, kui kasutasite HAR-i kauem kui 5 aastat.

Võrdlus

50...54-aastastel naistel, kes ei saa HAR-i, diagnoositakse 5 aasta jooksul rinnavähk keskmiselt 13...17-l naisel 1000-st.

50-aastastel naistel, kes alustavad 5-aastast ainult östrogeeni sisaldavat HAR-i, tekib 16...17 rinnavähi juhtu 1000 kasutaja kohta (st 0...3 lisajuhtu).

50-aastastel naistel, kes alustavad 5-aastast östrogeeni-progestageeni kombinatsiooni sisaldavat HAR-i, on esinemissagedus 21 juhtu 1000 kasutajal (st 4...8 lisajuhtu).

50...59-aastastel naistel, kes ei saa HAR-i, diagnoositakse 10 aasta jooksul rinnavähk keskmiselt 27 naisel 1000-st.
50-aastastel naistel, kes alustavad 10-aastast ainult östrogeeni sisaldavat HAR-i, tekib 34 rinnavähi juhtu 1000 kasutaja kohta (st 7 lisajuhtu).

50-aastastel naistel, kes alustavad 10-aastast östrogeeni-progestageeni kombinatsiooni sisaldavat HAR-i, tekib 48 rinnavähi juhtu 1000 kasutaja kohta (st 21 lisajuhtu).

Kontrollige oma rindu regulaarselt. Kui te märkate mõnda järgmistest muutustest, minge arsti vastuvõtule:

- naha sissetõmbumine;
- rinnanibude välimuse muutumine;
- nähtavad või tuntavad tükid rinnas.

Lisaks soovitatakse osa võtta mammograafia sõeluuringust, kui teile seda pakutakse. Mammograafilise uuringu teostamisel on oluline, et te informeeriksite meditsiiniõde/tervishoiutöötajat, kes teile röntgenuuringut teostab, et te kasutate HAR-i, kuna see ravim võib suurendada teie rindade tihedust, mis omakorda võib mõjutada mammogrammi tulemust. Kohtades, kus rinna tihedus on suurenenud, ei pruugi tuvastada kõiki sõlmekesi.

Munasarjavähk

Munasarjavähki esineb harva- palju harvemini kui rinnanäärmevähki. Ainult östrogeeni või östrogeen-progestageeni kombinatsiooni sisaldavat HAR-i on seostatud munasarjavähi veidi suurema riskiga.

Munasarjavähi risk sõltub vanusest. Näiteks 50...54 aastastel naistel, kes ei saa HAR-i, diagnoositakse ligikaudu kahel naisel 2000-st 5-aastase perioodi vältel munasarjavähk. Naistel, kes on saanud HAR-i 5 aastat, esineb ligikaudu 3 munasarjavähi juhtu 2000 kasutaja kohta (st ligikaudu 1 lisajuht).

HAR toime südamele ja vereringele

Verehüübed veenis (tromboos)

HAR ajal, eriti esimesel raviaastal, suureneb risk **verehüüvete tekkeks veenides** ligikaudu 1,3...3 korda, võrreldunа HAR mittekasutajatega.

Sellised verehüübed võivad olla tõsised ning põhjustada kopsudesse jõudes valu rindkeres, hingeldust, minestust või isegi surma.

Verehüüvete tekkimise tõenäosus suureneb vanuse tõustes, samuti juhul, kui teil esineb mõni allpool toodud seisunditest. Kui teil esineb mõni neist seisunditest, rääkige sellest oma arstile.

- Te ei saa pikka aega käia suure operatsiooni, vigastuse või haiguse tagajärjel (vt ka lõik 3 „Kui teid on vaja opereerida").
- Te olete tugevalt ülekaaluline (KMI > 30 kg/m²).
- Teil on vere hüübimise häired, mis vajavad pikaajalist hüübimisvastast ravi.

- Kellelgi teie lähisugulastest on olnud verehüüve jalgades, kopsus või mõnes muus organis.
- Teil on süsteemne erütematoosne luupus.
- Te põete vähktõbe.

Verehüüvete sümptomeid on kirjeldatud lõigus „Lõpetage östradiooli kasutamine ja pöörduge arsti poole".

1000-st 50-ndates aastates HAR-i mittekasutavast naisest saavad tõenäoliselt 5 aasta jooksul verehüübe veenis keskmiselt 4...7 naist.

1000-st 50-ndates aastates naisest, kes võtavad östrogeen-progestageen HAR-i vähemalt 5 aastat, diagnoositakse verehüüve 5 aasta jooksul keskmiselt 9...12-l kasutajal (st 5 lisajuhtu).

1000-st 50-ndates aastates naisest, kellel on emakas eemaldatud ja kes saavad östrogeen-progestageen HAR-i vähemalt 5 aastat, diagnoositakse verehüüve 5 aasta jooksul keskmiselt 5...8-l kasutajal (st 1 lisajuht).

Südamehaigused (infarkt)

HAR ei hoia ära südameinfarkti tekkimist.

Üle 60-aastastel naistel, kes kasutavad östrogeen-progestageen HAR-i, on veidi suurem tõenäosus südamehaiguste tekkeks, kui neil, kes ei saa mingit HAR-i.

Eemaldatud emakaga naistel, kes saavad raviks ainult östrogeeni sisaldavat ravi, ei suurene südamehaiguste tekkerisk.

Insult

HAR-i kasutajatel on insuldi tekkerisk võrrelduna HAR-i mittekasutajatega ligikaudu 1,5 korda suurem. HAR-i kasutavate naiste lisarisk insuldi tekkeks suureneb vanuse tõustes. Võrdlus: 1000-st 50-ndates aastates HAR-i mittekasutavast naisest saavad tõenäoliselt insuldi 5 aasta jooksul keskmiselt 8 naist. 1000-st 50-ndates aastates naisest, kes saavad HAR-i, diagnoositakse insulti 5-aasta jooksul keskmiselt 11-l kasutajal (st 3 lisajuhtu).

Muud seisundid

HAR ei hoia ära mälu halvenemist. On mõningaid andmeid selle kohta, et mälu halvenemine on suurem naistel, kes hakkasid HAR-i kasutama pärast 65-ndat eluaastat. Pidage nõu oma arstiga.

Lapsed

Östradiooli sprei võib nahalt kogemata üle kanduda teistele inimestele. Ärge lubage teistel, eriti lastel, kokku puutuda nahapiirkonnaga, kuhu ravimit on manustatud ning katke vajadusel manustamiskoht riietega, kui sprei on kuivanud. Kui laps puutub kokku nahapiirkonnaga, kuhu östradiooli pihustati, peske lapse nahk seebi ja veega nii kiiresti kui võimalik. Östradiooli ülekandumise tõttu võivad väikestel lastel tekkida ootamatud puberteedi nähud (nt rindade areng). Enamikul juhtudel sümptomid kaovad, kui lapsed ei puutu enam östradiooli spreiga kokku.

Võtke ühendust oma arstiga, kui te täheldate lapsel, kes võis kogemata östradiooli spreiga kokku puutuda, vastavate nähude ja sümptomite teket (rindade areng või muud muutused sugulises arengus).

Muud ravimid ja östradiool

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate, olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mis tahes muid ravimeid.

Mõned ravimid võivad mõjutada östradiooli toimet, mille tulemusel võib tekkida ebaregulaarne veritsus. See kehtib järgmiste ravimite kohta:

- **epilepsiaravimid** (nt fenobarbitaal, fenütoiin ja karbamasepiin);
- **tuberkuloosi** ravimid (nt rifampitsiin, rifabutiin);
- **HIV** ravimid (nt nevirapiin, efavirens, ritonaviir ja nelfinaviir);
- ravimtaim **naistepuna** (*Hypericum perforatum*) sisaldavad taimsed preparaadid.

Hormoonasendusravi võib mõjutada mõnede ravimite toimet:

- epilepsiaravim (lamotrigiin), kuna see võib suurendada krambihoogide esinemissagedust;
- C-hepatiidi viiruse (HCV) kombineeritud raviskeemid, mis sisaldavad ombitasviiri/paritapreviiri/ritonaviiri ja dasabuviiri koos ribaviriiniga või ilma; glekapreviiri/pibrentasviiri või sofosbuviiri/velpatasviiri/voksilapreviiriga võivad põhjustada maksaensüümide aktiivsuse suurenemist vereanalüüsides (ALAT ensüümi aktiivsuse tõus) naistel, kes kasutavad etünüülöstradiooli sisaldavaid KHK-sid. Ei ole teada, kas ALAT maksaensüümi aktiivsus võib suureneda ka östradiooli kasutamisel koos selle HCV kombineeritud raviskeemiga.

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te kasutate, olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid, sealhulgas ilma retseptita ravimeid, taimseid ravimeid või muid looduslikke tooteid. Arst selgitab seda teile.

Laboratoorsed analüüsid

Kui teile tehakse vereanalüüse, siis informeerige arsti või labori töötajaid sellest, et kasutate östradiooli, kuna see ravim võib mõjutada mõnede laboratoorsete analüüside tulemusi.

Rasedus ja imetamine

Östradiool on mõeldud kasutamiseks vaid postmenopausis naistele. Kui te rasestute, katkestage östradiooli kasutamine ja võtke ühendust oma arstiga.

Ärge kasutage östradiooli, kui te imetate.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Östradiool ei mõjuta autojuhtimise või masinate käsitsemise võimet.

Antud östradiooli sisaldav ravim võib sisaldada alkoholi

Ravimis sisalduv alkohol võib põhjustada kahjustatud nahal põletustunnet.

Alkoholil põhinevad tooted on tuleohtlikud. Hoida eemal lahtisest tulest. Vältige sprei manustamisel nahale lahtise leegi, süüdatud sigareti või mõne kuuma seadme (nt juukseföön) lähedust, kuni sprei on kuivanud.

3. Kuidas östradiooli kasutada

Kasutage östradiooli alati täpselt nii, nagu arst on teile selgitanud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Teie arst määrab teile sümptomite leevendamiseks madalaima efektiivse annuse võimalikult lühikeseks ajaks. Ravi ajal võib arst annust kohandada vastavalt teie individuaalsetele vajadustele. Rääkige oma arstiga, kui te arvate, et see annus on liiga tugev või nõrk teie jaoks.

Kui teile ei ole teostatud hüsterektoomiat (emaka eemaldamise operatsioon), määrab arst teile lisaks tablette, mis sisaldavad teist hormooni, mida nimetatakse progestageeniks, et kompenseerida östrogeenide toimet emaka limaskestale. Teie arst selgitab, kuidas neid tablette võtta. Ärajätuveritsus võib esineda progestageen-ravi lõpus (vt lõik „Ootamatu veritsus").

Kui te peate minema operatsioonile

Kui te peate minema operatsioonile, öelge oma arstile, et te kasutate östradiooli. Östradiool manustamise katkestamine võib olla vajalik 4…6 nädalat enne operatsiooni, et vähendada verehüüvete tekkeriski (vt lõik 2, Verehüübed veenis). Küsige oma arstilt, millal te võite uuesti östradiooli kasutama hakata.

Kuhu östradiooli manustada

Sprei tuleb manustada kuivale ja tervele nahale käsivarre siseküljel. Kui see ei ole võimalik, tuleb seda manustada reie siseküljele.

Ärge manustage östradiooli rindadele või rindade lähedal asuvasse piirkonda.

Kuidas östradiooli manustada

NB! Käesolev infoleht sisaldab toimeainepõhist teavet.

Enne östradiooli transdermaalse sprei kasutamist tuleb alati veenduda, et sprei kasutusjuhised on kooskõlas konkreetse ravimi tootja juhistega, mis on esitatud välispakendil ja/või pakendiga kaasas olevas võõrkeelses infolehes. Erinevuste korral tuleb lähtuda võõrkeelse pakendi infolehe juhistest.

Enne uuest pakendist esimese annuse pihustamist, tuleb pump aktiveerida, pihustades kolm korda, nii et kork on peal. Konteinerit tuleb hoida püstises asendis. Vajutage nuppu pöidla või nimetissõrmega otse alla kolm korda, nii et kork on peal. (**Vt täpset juhendit ravimpumba aktiveerimiseks välispakendilt ja/või pakendiga kaasas olevas võõrkeelsest infolehest.**)

Ravim on nüüd valmis kasutamiseks.

ÄRGE valmistage aplikaatorit ette enne iga manustamist; seda on vaja teha vaid siis, kui te alustate uue konteineri kasutamist. Kui teil jääb üks või mitu annust vahele, valmistage aplikaator ette vastavalt juhendile, mis on toodud lõigus „Kui te unustate östradiooli kasutada".

Veenduge, et nahk, kuhu te soovite ravimit manustada, on terve, puhas ja kuiv.

Kuidas päevast annust manustada

Oma ööpäevase annuse manustamiseks võtke ära plastikkork, hoidke pudelit püstises asendis ja asetage plastikust koonus tihedalt nahale (vt täpset juhendit välispakendilt ja/või pakendiga kaasas olevas võõrkeelsest infolehest).

Teil võib olla vaja liigutada oma kätt või koonuse asukohta käel nii, et koonus oleks tihedalt vastu nahka ning koonuse ja teie naha vahel ei oleks mingeid vahesid.

Vajutage pihusti nupp ühe korra otse alla. See tuleb **alati vajutada lõpuni alla** ning hoida all enne vabastamist.

Kui on vaja manustada ka teine või kolmas annus ja need ei mahu enam sama käsivarre siseküljele, siis te võite manustada oma teise käsivarre siseküljele. Kui teil on raske asetada koonus oma käsivarre siseküljele nii, nagu on kirjeldatud juhendis või kui teil on seda raske manustada käsivartele, võite te annuse manustada oma reie siseküljele.

Kui te olete lõpetanud östradiooli kasutamise, pange kork alati pudelile tagasi.

Ravimi manustamisel vastavalt juhendile, vabastab iga pihustus, hoolimata erinevast pihustuse kujust või mustrist, nahale sama koguse toimeainet.

Enne riietumist laske pihustusel kuivada vähemalt 2 minutit ning vähemalt 60 minutit enne vanni või pesemist. Kui östradiooli satub teie keha muule piirkonnale, nt kätele, peske seda piirkonda kohe seebi ja veega.

Östradiooli ei tohi kasutada vigastatud või kahjustatud nahal.

Ärge masseerige või hõõruge östradiooli nahka.

Ärge lubage teistel inimestel kokku puutuda nahapiirkonnaga, kuhu ravimit pihustati ning katke vajadusel manustamiskoht riietega 2 minutit pärast manustamist, kui sprei on kuivanud. Kui teine inimene (eriti laps) puudutab teie käe osa, kuhu östradiooli manustati, öelge talle, et ta otsekohe peseks oma nahka seebi ja veega.

Kui palju östradiooli kasutada

Võtke seda ravimit alati täpselt nii ja sellises annuses, nagu arst on teile selgitanud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Kui tihti te peate östradiooli kasutama

Teile arsti poolt määratud pihustused tuleb manustada iga päev samal ajal.

Östradiooli manustamise perioodi pikkus

Rääkige oma arstiga iga 3…6 kuu tagant, kui kaua te peaksite östradiooli kasutama. Te peate kasutama östradiooli vaid niikaua, kui on vajalik menopausiga seotud kuumahoogude leevendamiseks.

Muu vajalik teave

Päikesekaitsekreem võib mõjutada östrogeeni imendumist.

Vältige päikesekaitsekreemi kasutamist nahapiirkonnal, kus te plaanite kasutada östradiooli. Juhul, kui teil on vajalik kasutada päikesekaitsekreemi, tuleb seda teha vähemalt 1 tund enne östradiooli manustamist.

Östradiooli tuleb kasutada ettevaatusega ekstreemsetes temperatuuritingimustes, nagu saun või päevitamine.

On olemas piiratud hulgal andmeid, et östradiooli imendumise kiirus ja määr võib ülekaalulistel ja rasvunud naistel olla vähenenud. Palun rääkige oma arstiga. Ravi ajal võib olla vajalik östradiooli annust kohandada.

Kui te kasutate östradiooli rohkem, kui ette nähtud

Kui te kasutate östradiooli rohkem, kui ette nähtud või kui lapsed on seda ravimit kogemata kasutanud, võtke ühendust oma arsti või haiglaga, et saada nõu võimalikke riskide osas ja kuidas edasi käituda.

Kui te kasutate östradiooli rohkem, kui ette nähtud, võivad teil esineda iiveldus, oksendamine või läbimurdeveritsus (ebatavaline verejooks tupest).

Kui te unustate östradiooli kasutada

Kui te unustate kasutada östradiooli tavapärasel ajal, manustage ravimit kohe, kui see teile meelde tuleb ning jätkake tavapäraselt järgmisel päeval. Kui on juba peaaegu käes uue annuse manustamise aeg, oodake ja manustage annus tavalisel ajal. Kui te unustate manustada ühe või mitu annust, tuleb pump aktiveerida pihustades ühe korra, nii et kork on peal. Ärge kasutage kahekordset annust, kui annus jäi manustamata. Kui te unustate annuse manustada võib see suurendada tõenäosust läbimurdeveritsuse või määrimise tekkeks.

Kui te lõpetate östradiooli kasutamise

Teie arst selgitab teile, kuidas selle ravimi kasutamist lõpetada, kui teie ravi saab läbi.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Järgmistest haigustest on teatatud rohkem HAR-i kasutavatel naistel, võrreldes HAR-i mittekasutajatega:

- rinnanäärmevähk;
- emaka limaskesta ülemäärane vohamine või vähk (endomeetriumi hüperplaasia või vähk);
- munasarjavähk;
- verehüübed jala- või kopsuveenides (venoosne trombemboolia);
- südameinfarkt;
- insult;
- sapipõie haigus;
- kõrge vererõhk;
- maksaprobleemid;
- kõrge veresuhkur;
- tõenäoline mälu nõrgenemine, kui HAR-iga alustatakse peale 65-ndat eluaastat.

Lisateavet nende kõrvaltoimete kohta vaadake lõigust 2.

Mõned kõrvaltoimed võivad olla tõsised.

Järgmised sümptomid vajavad otsekohest meditsiinilist sekkumist:

- äkiline valu rindkeres;
- valu rindkeres, mis levib kätte või kaela;
- hingamisraskused;
- jalgade valulik turse ja punetus;
- silmade ja naha kollasus (kollatõbi);
- ootamatu veritsus tupest (läbimurdeveritsus) või määrimine kui östradiooli on kasutatud mõnda aega või pärast ravi lõpetamist;
- muutused rinnanäärmes, sh naha sissetõmbumine, nibude välimuse muutus, kühmud, mida te näete või tunnete;
- valulik menstruatsioon;
- pearinglus ja minestamine;
- muutused kõnes;
- muutused nägemises;
- seletamatu põhjusega migreenisarnased peavalud.

Kui mõni kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate kõrvaltoimet, mida ei ole nimetatud selles infolehes, palun rääkige oma arsti või apteekriga.

Seoses östradiooli kasutamisega on teatatud järgnevatest kõrvaltoimetest.

Sageli esinevad kõrvaltoimed (võib mõjutada kuni 1 inimest 10-st)

Peavalu, kõhuvalu, iiveldus, lööve, sügelus, ebaregulaarne emaka verejooks või tupe verejooks, sealhulgas määrimine, rindade hellus, rindade valu, kehakaalu tõus või kehakaalu langus.

Aeg-ajalt esinevad kõrvaltoimed (võib mõjutada kuni 1 inimest 100-st)

Ülitundlikkusreaktsioonid, depressiivne meeleolu, unetus (unehäired), pearinglus, peapööritus (pearingluse või „keerlemise" tunne), nägemishäired, palpitatsioonid (enda südamelöökide tundmine), kõhulahtisus, düspepsia (seedehäired), vererõhu tõus, nodoosne erüteem (iseloomulikud on valulikud punetavad sõlmed nahal), villid (üldine või piirdunud lööve või sõlmed), nahaärritus, turse vedelikupeetuse tõttu (ödeem), lihasevalu, rindade värvuse muutused, eritis rindadest, polüübid (väikesed kasvajad) emakas või emakakaelas, endomeetriumi hüperplaasia, munasarjatsüst, suguelundite põletik (vaginiit), maksaensüümide aktiivsuse ja kolesterooli taseme suurenemine, käealune valu.

Harva esinevad kõrvaltoimed (võib mõjutada kuni 1 inimest 1000-st)

Ärevus, seksuaaltungi vähenemine või suurenemine, migreen, kontaktläätsede talumatus, puhitus, oksendamine, karvakasvu suurenemine kehal, akne, lihasekrambid, valulik menstruatsioon, premenstruatsioonilaadne sündroom, rindade suurenemine, väsimus.

Muud kõrvaltoimed, mille sagedus on teadmata

(sagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel) ja millest on teatatud östradiooli turuletulekujärgse jälgimise käigus: juuste väljalangemine (alopeetsia), kloasm (kuldpruunid pigmendilaigud, nn „raseduselaigud", eriti näol), nahavärvuse muutused.

Järgmistest kõrvaltoimetest on teatatud teiste HAR-ide käigus

Rasked allergilised reaktsioonid, mis põhjustavad näo ja kõri paistetust (angiödeem), anafülaktoidsed/anafülaktilised reaktsioonid (rasked allergilised reaktsioonid, mis põhjustavad hingamisraskusi või pearinglust), glükoositalumatus, depressioon, meeleolu muutused, ärrituvus, korea süvenemine (Sydenham'i korea), epilepsia süvenemine, dementsus, astma süvenemine, sapipõie haigus, naha kollasus (kollatõbi), kõhunäärmepõletik, emaka silelihase healoomuline kasvaja, erinevad naha kahjustused: naha värvuse muutused, eriti näol ja kaelal, tuntud kui „raseduslaigud" („kloasm"), valulikud punetavad sõlmekesed nahal (nodoosne erüteem); lööve, millele on iseloomulikud piiritletud punetavad laigud või haavandid (multiformne erüteem), hemorraagiline lööve, juuste väljalangemine, liigesevalu, piima eritumine rindadest, tükid rindades, emaka silelihase healoomulise kasvaja suurenemine, muutused emakakaela sekreedis ja sisekestas, tupepõletik, tupe seeninfektsioonid (vaginaalne kandidiaas), ebanormaalselt madal kaltsiumitase veres.

Kõrvaltoimetest teatamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas östradiooli säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud sprei pudelil ja karbil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Kasutada ära pakendil näidatud aja jooksul pärast esmast avamist.

Mitte hoida külmkapis ja lasta külmuda.

Hoida temperatuuril kuni 25 °C.

Sisaldab etanooli, mis on tuleohtlik. Hoida eemal kuumaallikatest, lahtisest leegist ja teistest süttivatest allikatest.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitada ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Muu teave

Abiained vt pakendilt.

Müügiloa hoidja ja tootja

Ravimit turustatakse Ravimiameti eriloa alusel.

Infoleht on viimati uuendatud oktoobris 2026.