

ТРИКВИЛАР





ТРИКВИЛАР



40 мкг ЭЭ + 75 мкг ЛНГ (5 таблеток I фазы);
30 мкг ЭЭ + 50 мкг ЛНГ (6 таблеток II фазы);
30 мкг ЭЭ + 30 мкг ЛНГ (10 таблеток III фазы).

Терапевтическая ниша	Обоснование назначения
<p>Контрацепция второй линии выбора у здоровых женщин.</p>	<p>Трехфазные КОК отличаются от монофазных КОК изменением эстроген/ прогестогенного баланса. Триквилар содержит 32,4 мкг ЭЭ (соответствует низкодозированным КОК) и 46,4 мкг АНГ в расчете на среднюю суточную дозу в течение цикла приема, что в 3 раза ниже содержания ЛНГ в низкодозированных КОК и в 2 раза ниже содержания ЛНГ в микродозированных (20 мкг ЭЭ) КОК. Это позволяет рекомендовать Триквилар женщинам, имеющим негативный опыт применения КОК из-за высокой дозы прогестогена или недостаточной дозы эстрогена.</p>
<p>Контрацепция первой линии выбора у подростков и молодых женщин с нарушениями менструального цикла на фоне низкого эстрогенного статуса.</p> <p>Контроль менструального цикла у сексуально-активных подростков и молодых женщин с АМК дисфункционального характера при гипоестрогенном статусе.</p>	<p>В Триквиларе содержится минимальная доза прогестина, которая не нарушает фолликулогенез вплоть до созревания доминантного фолликула и предотвращает только овуляторный пик ЛГ, не влияя на его базальную секрецию. Вместе с тем сильный прогестогенный эффект ЛНГ позволяет контролировать эндометрий даже с помощью низкой дозы, что позволяет назначать Триквилар для коррекции менструального цикла при метроррагиях на фоне гипоестрогении.</p>
<p>Контрацепция + заместительная гормональная терапия у сексуально активных женщин с преждевременной недостаточностью яичников, желающих предохраняться от беременности.</p>	<p>Вероятность наступления спонтанной беременности при преждевременной недостаточности яичников составляет от 5 до 10%. Триквилар имеет преимущества перед другими КОК благодаря минимальному антиэстрогенному и антиандрогенному прогестогенным эффектом низкой дозы ЛНГ и его остаточной андрогенной активности.</p>
<p>Побочные прогестоген-зависимые эффекты КОК: межменструальное кровомазанье, скудные менструации, флестаз, сухость влагалища и др.</p>	<p>Минимальная доза ЛНГ позволяет избежать побочных прогестоген-зависимых реакций. При их появлении во время приема монофазных КОК женщинам можно рекомендовать переход на прием Триквилара.</p>