



СХЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ДЮФАСТОН®¹

ДИАГНОЗ	СХЕМА ПРИМЕНЕНИЯ
УГРОЖАЮЩИЙ ВЫКИДЫШ	 40 мг однократно по 10 мг каждые 8 часов
ПРИВЫЧНЫЙ ВЫКИДЫШ	 10 мг + 10 мг
ПОДДЕРЖКА ЛЮТЕИНОВОЙ ФАЗЫ В ПРОЦЕССЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ РЕПРОДУКЦИИ (ЭКО)	 10 мг + 10 мг + 10 мг
БЕСПЛОДИЕ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЛЮТЕИНОВОЙ ФАЗЫ	 10 мг
ЭНДОМЕТРИОЗ	 10 мг + 10 мг + 10 мг
ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНЫЙ СИНДРОМ	 10 мг + 10 мг
НЕРЕГУЛЯРНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ	 10 мг + 10 мг
ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ (ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ)	 10 мг + 10 мг
ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ (ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ)	 10 мг + 10 мг
ДИСМЕНОРЕЯ	 10 мг + 10 мг
ВТОРИЧНАЯ АМЕНОРЕЯ	 10 мг + 10 мг

ЭКО – экстракорпоральное оплодотворение.

¹ Лечение рекомендуется продолжать в первые месяцы беременности так, как это рекомендовано при привычном выкидыше.

^{**} Эстрогенный препарат 1 раз в день с 1-го по 25-й день цикла.

АЛГОРИТМЫ ПРИМЕНЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (МГТ)² ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПЕРЕХОДА С КОК НА МГТ²

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ КРИТЕРИИ ПЕРЕХОДА (ДОСТАТОЧНО 1 КРИТЕРИЯ):	
1	Климактерический синдром на фоне отмены КОК
2	Климактерический синдром/ГУМС на фоне КОК, в том числе в безгормональный период
3	Пациентка принимает КОК off-label с целью коррекции КС в любом возрасте
4	Наличие других показаний к МГТ (профилактика остеопороза и др.). Оценка риска переломов, например, опросник FRAX
5	Если прекратилась ЗМПР/или по запросу пациентки – ФСГ более 30 мМЕ/л при двукратном измерении в безгормональный период

ВЫБОР РЕЖИМА МГТ ПРИ ПЕРЕХОДЕ С КОК²



Ознакомьтесь с полной версией алгоритмов применения МГТ, опубликованных в журнале "Акушерство и гинекология"

КОК – комбинированные оральные контрацептивы, МГТ – менопаузальная гормональная терапия, КС – климактерический синдром, ГУМС – генитоуринарный менопаузальный синдром, FRAX – шкала оценки риска переломов, ЗМПР – закономерная менструальноподобная реакция, ФСГ – фолликулостимулирующий гормон.

СТАРТ МГТ В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ^{2,3}



СМЕНА ДОЗИРОВОК МГТ В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ²

