

Դեզոգեստրել և էտոնոգեստրել պարունակող դեղեր. մենինգիոմայի զարգացման ռիսկ և ռիսկի նվազեցման միջոցառումներ

Առողջապահության ոլորտի հարգելի մասնագետ, «Օրգանոն Սենտրալ Իստ ԳմբՀ» ընկերությունը Եվրոպական դեղագործական գործակալության և «Դեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ի հետ համաձայնեցված, տեղեկացնում է.

Ամփոփագիր

- Դեզոգեստրել կամ էտոնոգեստրել պարունակող դեղերի ընթացիկ և երկարատև (≥ 1 տարի) կիրառումը կապված է մենինգիոմայի զարգացման ռիսկի փոքր բարձրացման հետ:
- Դեզոգեստրելի կամ էտոնոգեստրելի կիրառումը հակացուցված է այն կանանց, ովքեր ունեն մենինգիոմա կամ անամնեզում նշվում է մենինգիոմա :
- Դեզոգեստրելով կամ էտոնոգեստրելով բուժվող կանայք պետք է գտնվեն հսկողության ներքո՝ մենինգիոմայի նշանների և ախտանիշների վաղ հայտնաբերման նպատակով:
- Կնոջ մոտ մենինգիոմա ախտորոշվելու դեպքում դեզոգեստրելի կամ էտոնոգեստրելի կիրառումը պետք է դադարեցնել:
- Ռիսկը կարող է ավելի բարձր լինել այն կանանց մոտ, ովքեր նախկինում ստացել են մենինգիոմայի զարգացման ռիսկի բարձրացման հետ կապված այլ պրոգեստոգեններ (օր.՝ ցիպրոտերոն, նոմեգեստրոլ, մեդրոքսիպրոգեստերոն, քլորմադինոն:
- Ընդհանուր առմամբ գնահատվում է, որ դեզոգեստրելով բուժվող յուրաքանչյուր 67,300 կնոջ հաշվով կարող է արձանագրվել մենինգիոմայի զարգացման մեկ լրացուցիչ դեպք:

Անվտանգության վերաբերյալ ընդհանուր տեղեկություններ

Դեզոգեստրելը և էտոնոգեստրելը, առանձին կամ էթինիլէստրադիոլի հետ համակցված, նախատեսված են հակաբեղմնավորման համար և հասանելի են

ներքին ընդունման դեղահատերի, հեշտոցային օղակի կամ ենթամաշկային իմպլանտի ձևով:

Դեզոգեստրելը նյութափոխանակվում է առաջացնելով էտոնոգեստրել:

Մենինգիոման հազվադեպ հանդիպող, հիմնականում բարորակ ուռուցք է, որը ձևավորվում է ուղեղի թաղանթներից: Մենինգիոմայի կլինիկական նշաններն ու ախտանիշները կարող են ներառել տեսողության խանգարում, լսողության կորուստ, ականջներում զնգոց, հոտառության կորուստ, ուժեղացող գլխացավեր, հիշողության կորուստ, ցնցումներ կամ վերջույթների թուլություն: Թեև մենինգիոմաները սովորաբար բարորակ են, դրանք կարող են լուրջ հետևանքներ ունենալ՝ կախված իրենց տեղակայությունից, և կարող են պահանջել վիրաբուժական միջամտություն:

Ֆրանսիական ազգային համաճարակաբանական «դեպք-հսկում» (case-control) հետազոտության արդյունքների հիման վրա բացահայտվել է դեզոգեստրելի և մենինգիոմայի զարգացման միջև կապ: Արձանագրվել է ներգանգային մենինգիոմայի զարգացման ռիսկի փոքր-ինչ բարձրացում 75 մկգ դեղաչափով դեզոգեստրելի երկարատև (≥ 1 տարի) կիրառման դեպքում: Ռիսկը աճել է բուժման ավելի երկար տևողության (≥ 7 տարի) դեպքում և առավել բարձր է եղել այն կանանց շրջանում, ովքեր նախկինում կիրառել են մենինգիոմայի զարգացման ռիսկի հետ կապ ունեցող այլ պրոգեստագեններ: Դեզոգեստրելի ընդունումը դադարեցնելուց մեկ տարի անց ռիսկի բարձրացում այլևս չի արձանագրվել:

Քանի որ դեզոգեստրելը նյութափոխանակվում է առաջացնելով ակտիվ մետաբոլիտ էտոնոգեստրել, հետազոտության արդյունքները կլինիկական առումով կիրառելի են նաև էտոնոգեստրելի համար:

Ըստ այդմ՝ դեղի ընդհանուր բնութագիրը կթարմացվի, և «մենինգիոմա»-ն կներառվի որպես կողմնակի ազդեցություն՝ «Անհայտ հաճախականությամբ» դասակարգմամբ:

Կողմնակի ազդեցությունների հաղորդման հորդոր

Առողջապահության մասնագետները պետք դեզոգեստրել և էտոնոգեստրել պարունակող դեղերի օգտագործման հետ կապված ցանկացած կողմնակի ազդեցության մասին հայտնեն ՀՀ ԱՆ «Դեղերի և բժշկական

տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն» ՊՈԱԿ, հետևյալ կոնտակտային տվյալներով.

«Դեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն» ՊՈԱԿ
Հասցե. Հայաստանի Հանրապետություն, 0051 Երևան, Կոմիտասի պող. 49/5.
Հեռ.: (+374 60) 830073, (+374 10) 230896
Թեժ գիծ. (+374 10) 200505; (+374 96) 220505 Է.hասցե.vigilance@pharm.am
Վեբ կայք. www.pharm.am

Կազմակերպության կոնտակտային տվյալներ

Organon Central East GmbH, Շվեյցարիա
Հեռ.՝ +38 044 392 21 44; +38 (050) 692 21 44
Էլ. հասցե՝ dpoc.ukraine.cis@organon.com

Գրականության հղում. Roland N. et al. Oral contraceptives with progestogens desogestrel or levonorgestrel and risk of intracranial meningioma: national case-control study. BMJ 2025;389: e083981.