

PAKENDI INFOLEHT: TEAVE KASUTAJALE

Zumenon, kaetud tabletid 2 mg
estradiool

Lugege hoolikalt kogu infoleht enne, kui hakkate seda ravimit kasutama, sest see sisaldab teile olulist teavet.

- Hoidke see infoleht alles. Teil võib seda hiljem vaja minna.
- Kas teil on veel küsimusi? Võtke ühendust oma arsti või apteekriga.
- Ärge andke seda ravimit teistele, sest see on määratud ainult teile. See võib olla teistele kahjulik, isegi kui neil on samad sümptomid kui teil.
- Kas teil tekib mõni kõrvaltoime, mis on loetletud lõigus 4? Või tekib teil kõrvaltoime, mida selles infolehes ei ole mainitud? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

Selle infolehe sisu:

1. Mis on Zumenon ja milleks seda ravimit kasutatakse?
2. Millal ei tohi te seda ravimit kasutada või millal peate olema eriti ettevaatlik?
3. Kuidas seda ravimit kasutada?
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas seda ravimit säilitada?
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis on Zumenon ja milleks seda ravimit kasutatakse?

Zumenon on niinimetatud hormoonasendusravi (HAR). See sisaldab naissuguhormooni östrogeeni. See ravim on mõeldud naistele pärast menopausi, kes ei ole vähemalt 6 kuud loomulikku menstruatsiooni kogunud.

Zumenon kasutatakse:

Kaebuste leevendamine pärast menopausi

Menopausi ajal väheneb naise kehas östrogeenide hulk märkimisväärselt. Selle tulemusena võivad teil tekkida sellised kaebused nagu kuumustunne näos, kaelas ja rinnus ('kuumahood'). Zumenon leevendab neid kaebusi pärast menopausi. Teile määratakse see ravim ainult siis, kui teie kaebused põhjustavad olulisi piiranguid igapäevases toimetulekus.

Luuhõrenemise ennetamiseks

Pärast menopausi võivad mõnedel naistel tekkida haprad luud (osteoporoos). Teie arst arutab teiega erinevaid ravivõimalusi. Kui teil on suurenenud risk luumurdude tekkeks luuhõrenemise tõttu ja teised vahendid ei sobi teile, siis võite kasutada Zumenoni, et ennetada luuhõrenemist pärast menopausi.

Kuidas Zumenon toimib?

Zumenonis sisalduv östradiool asendab östrogeeni, mida te toodate oma munasarjades puberteedist kuni menopausini, ja see vähendab menopausi sümptomeid. Östradiool pakub ka kaitset osteoporoosi vastu.

Kui teie emakat ei ole eemaldatud, peate lisaks Zumenonile kasutama mõnel päeval kuus ka progestageeni (nagu düdrogesteron), et vältida emaka limaskesta ebanormaalsel kasvu.

Kogemused üle 65-aastaste naistega on piiratud.

2. Millal ei tohi te seda ravimit kasutada või peate olema eriti ettevaatlik?

Meditsiiniline ajalugu ja regulaarne kontroll

Oluline on kaaluda hormoonasendusravi (HAR) riske ja eeliseid enne selle ravimiga alustamist või selle jätkamise otsustamist.

Kogemused enneaegse menopausiga naiste ravis (munasarjade probleemide või operatsiooni tõttu) on piiratud. Kui teil on enneaegne menopaus, võivad HAR-i kasutamise riskid olla erinevad. Arutage seda oma arstiga.

Enne HAR-i alustamist (või uuesti alustamist) esitab teie arst teile mitmeid küsimusi teie meditsiinilise ajaloo ja perekonna ajaloo kohta. Teie arst võib otsustada teid füüsiliselt uurida ja vajadusel teha rindade ja/või sisemisi uuringuid.

Kui olete alustanud Zumenoniga, peate regulaarselt oma arsti juures kontrollis käima (vähemalt kord aastas). Nende kontrollide ajal arutate ravi jätkamise eeliseid ja puudusi.

Tehke regulaarselt mammograafiat (röntgenülesvõte) vastavalt oma arsti soovitusele.

Millal ei tohi te seda ravimit kasutada?

Kui üks allpool toodud olukordadest kehtib teie kohta, ei tohi te seda ravimit kasutada. Kui kahtlete, pidage enne ravi alustamist nõu oma arstiga.

Ärge kasutage seda ravimit:

- kui olete allergiline selle ravimi mõne koostisosa suhtes; neid aineid leiate jaotisest 6;
- kui teil on rinnavähk või on olnud, või kui teil kahtlustatakse rinnavähki;
- kui teil on pahaloomuline kasvaja, mis on tundlik östrogeeni suhtes, või kui kahtlustatakse, et teil see on (nt emaka limaskesta kasvaja);
- kui teil on tupeverejooks, mille põhjus ei ole kindlaks tehtud;
- kui teil on emaka limaskesta ebanormaalne kasv (endomeetriumi hüperplaasia) ja te ei saa selleks veel ravi;
- kui teil on verehüüve veenis (tromboos) või on kunagi olnud, näiteks jalgades (süvaveenitromboos) või kopsudes (kopsuemboolia);
- kui teil on vere hüübimishäire (nagu proteiin C, proteiin S või antitrombiini puudulikkus);
- kui teil on hiljuti olnud arterite ummistus või kui teil see praegu on, näiteks südameatakk, insult või stenokardia (tugev valu rinnus hapnikupuuduse tõttu);
- kui teil on maksahaigus või on olnud ja teie maksafunktsioon ei ole veel taastunud;
- kui teil on kaasasündinud häire vere punase värvaine tootmises (porfüüria).

Kui teil tekib üks ülaltoodud seisunditest esimest korda selle ravimi kasutamise ajal, peate kohe lõpetama kasutamise ja võtma ühendust oma arstiga.

Millal peate olema selle ravimiga eriti ettevaatlik?

Võtke ühendust oma arsti või apteekriga enne selle ravimi kasutamist. Kui teil on olnud või on üks allpool loetletud seisunditest, peate sagedamini arsti juures kontrollis käima, kuna need võivad ravi ajal selle ravimiga tagasi tulla või süveneda:

healoomuline kasvaja emakas (tuntud ka kui 'müoom');
häire, mille korral emaka limaskest asub ka väljaspool emakat (endometriosis);
emaka limaskesta ebanormaalne kasv (endomeetriumi hüperplaasia);
suurenenud risk verehüüvete tekkeks (vt 'Verehüübed veenis (tromboos)');
suurenenud risk östrogeenitundliku vähi tekkeks, nt kui teie emal, õel või vanaemal on olnud rinnavähk;
kõrgenenud vererõhk;
maksahaigus, nagu healoomuline maksakasvaja;
suhkruhaigus (diabeet);
sapikivid;
migreen või tugev peavalu;
süsteemne erütematoosluupus (SLE; teatud immuunsüsteemi häire, mis võib esineda mitmes kehaosas);
epilepsia;
astma;
kõrva haigus koos kuulmislangusega (otoskleroos);
kõrgenenud rasvasisaldus veres (triglütseriidid);
vedelikupeetus südame- või neeruprobleemide tõttu;
pärilik või omandatud angioödeem.

Lõpetage kohe selle ravimi kasutamine ja võtke ühendust oma arstiga, kui esineb üks järgmistest olukordadest:

üks haigustest, mis on loetletud jaotises "Millal te ei tohi seda ravimit kasutada";
naha või silmavalgete kollasus (kollatõbi); see võib olla maksahaiguse tunnus;
angioödeemi sümptomid nagu näo, keele ja/või kõri turse ja/või neelamisraskused või nahalööve roosade punnidega ja tugev sügelus (nõgestõbi või urtikaaria), koos hingamisraskustega;
teie vererõhu järsk tõus (sümptomiteks on muu hulgas peavalu, väsimus ja pearinglus);
migreenilaadne peavalu, mida kogete esimest korda;
te jääte rasedaks;
te märkate verehüübe tunnuseid, nagu:
 valulik turse ja jalgade punetus
 äkiline valu rinnus
 hingamisraskused.

Lisateabe saamiseks vaadake 'Verehüüve veenis (tromboos)'.

Pange tähele: Zumenon ei ole rasestumisvastane vahend. Kui teil on olnud menstruatsioon vähem kui 12 kuud tagasi või olete noorem kui 50 aastat, peate võib-olla endiselt kasutama rasestumisvastaseid vahendeid raseduse vältimiseks. Küsige nõu oma arstilt.

HRT ja vähk

Emaka limaskesta ebanormaalne kasv (endomeetriumi hüperplaasia) ja emaka limaskesta vähk (endomeetriumi vähk)

Ainult östrogeeni sisaldava HRT kasutamine suurendab emaka limaskesta liigse kasvu (endomeetriumi hüperplaasia) ja emaka limaskesta vähi (endomeetriumi vähk) riski.

Te olete kaitstud selle lisariskiga, kui võtate lisaks östrogeenile vähemalt 12 päeva igas 28-päevases tsüklis ka progestageeni tablette. Teie arst määrab teile seetõttu eraldi progestageeni, kui teil on emakas alles. Kui teie emakas on eemaldatud, arutage oma arstiga, kas saate seda ravimit ohutult kasutada ilma progestageeni lisamiseta.

50-65-aastastest naistest, kellel on emakas alles ja kes ei kasuta HRT-d, saavad keskmiselt 5 naist 1 000-st endomeetriumi vähi. 50-65-aastastest naistest, kellel on emakas alles ja kes kasutavad ainult östrogeeni sisaldavat HRT-d, saavad 10 kuni 60 naist 1 000-st endomeetriumi vähi (st 5 kuni 55 lisajuhtu 1 000-st), sõltuvalt annusest ja ravi kestusest.

Ebaregulaarne veritsus

Ravi esimese 3-6 kuu jooksul võib teil esineda ebaregulaarset veritsust või väikeseid verekaotusi ('määrimine'). Kui ebaregulaarne veritsus aga kestab kauem kui esimesed 6 kuud algab pärast Zumenoni kasutamist rohkem kui 6 kuud kestab pärast Zumenoni kasutamise lõpetamist peate võimalikult kiiresti oma arstiga ühendust võtma.

Rinnavähk

Uuringud on näidanud, et hormoonasendusravi (HRT) kasutamine östrogeeni-progestageeni kombinatsiooniga või ainult östrogeeniga suurendab rinnavähi riski. Lisarisk sõltub sellest, kui kaua te HRT-d kasutate. Lisarisk ilmneb pärast 3-aastast kasutamist. Pärast HRT lõpetamist hakkab lisarisk vähenema, kuid kui olete HRT-d kasutanud rohkem kui 5 aastat, võib lisarisk püsida veel 10 aastat või kauem.

Võrdlus

50-54-aastastest naistest, kes ei kasuta HRT-d, saavad 5 aasta jooksul keskmiselt 13 kuni 17 naist 1 000-st rinnavähi.

50-aastastest naistest, kes kasutavad 5 aastat ainult östrogeeni sisaldavat HRT-d, on 16-17 juhtu 1 000 kasutaja kohta (st 0 kuni 3 lisajuhtu).

50-aastastest naistest, kes alustavad 5-aastase perioodi jooksul östrogeeni-progestageeni kombinatsiooniga HRT-d, on 21 juhtu 1 000 kasutaja kohta (st 4 kuni 8 lisajuhtu).

50-59-aastastest naistest, kes ei kasuta HRT-d, saavad 10 aasta jooksul keskmiselt 27 naist 1 000-st rinnavähi.

50-aastastest naistest, kes kasutavad 10 aastat ainult östrogeeniga HRT-d, esineb 34 juhtumit 1 000 kasutaja kohta (s.t. 7 lisajuhtumit).

50-aastastest naistest, kes kasutavad 10 aastat östrogeeni-progestageeni kombinatsiooniga HRT-d, esineb 48 juhtumit 1 000 kasutaja kohta (s.t. 21 lisajuhtumit).

Kontrollige regulaarselt oma rindu. Võtke ühendust oma arstiga, kui märkate mingeid muutusi, nagu:

- nahas olevate lohku teke.
- nibu muutused.
- tükid, mida saate näha või tunda.

Munasarjavähk (Ovariaalvähk)

Munasarjavähk on haruldane, palju haruldasem kui rinnavähk. On teatatud munasarjavähi riski kergest suurenemisest östrogeenravi või östrogeeni/progestageeni HRT kasutamisel.

Munasarjavähi risk sõltub vanusest. 50-54-aastastest naistest, kes ei kasuta HRT-d, diagnoositakse umbes 2 naisel 2000-st 5 aasta jooksul munasarjavähk. Naiste seas, kes on kasutanud HRT-d 5 aastat, on umbes 3 juhtumit 2 000 kasutaja kohta (s.t. umbes 1 lisajuhtum).

HRT ja mõju südamele ja vereringele

Verehüüve veenis (tromboos)

Naised, kes kasutavad HRT-d, on umbes 1,3 kuni 3 korda suurema tõenäosusega saada verehüüve veenidesse kui naised, kes ei kasuta HRT-d, eriti ravi esimesel aastal.

Verehüüve võib olla tõsine ja kui see jõuab kopsudesse, võib see põhjustada valu rinnus, hingeldust, minestamist ja isegi surma.

Verehüübe tekkimise tõenäosus suureneb vanusega ja kui üks allpool toodud olukordadest kehtib teie kohta. Teavitage oma arsti järgmistel juhtudel:

- te ei saa pikemat aega kõndida operatsiooni, vigastuse või haiguse tõttu (vt ka jaotis 3 'Kui teil on vaja operatsiooni läbida');
- teil on tõsine ülekaal ($KMI > 30 \text{ kg/m}^2$);
- teil on verehüübimishäire, mille tõttu peate pikaajaliselt ravimeid kasutama, et vältida verehüüvete teket; kasutama;
- ühel teie lähisugulasel on kunagi olnud verehüüve jalgades, kopsudes või mõnes muus elundis; mõnes muus elundis;
- teil on süsteemne erütematoosne luupus (SLE);
- teil on vähk.

Verehüübe tunnuste kohta vaadake 'Lõpetage kohe selle ravimi kasutamine ja võtke ühendust oma arstiga'.

Võrdlus

Viiekümnendates naistest, kes ei kasuta HRT-d, saab 5 aasta jooksul keskmiselt 4 kuni 7 naist 1 000-st verehüübe.

Viiekümnendates naistest, kes kasutavad rohkem kui 5 aastat HRT-d östrogeeni ja progestageeniga, on 9 kuni 12 juhtumit 1 000-st (s.t. 5 lisajuhtumit 1 000-st).

Viiekümnendates naistest, kellel on emakas eemaldatud ja kes kasutavad rohkem kui 5 aastat ainult östrogeeniga HRT-d, on 5 kuni 8 tromboosijuhtumit 1 000 kasutaja kohta (s.t. 1 lisajuhtum 1 000-st).

Südamehaigus (südameatakk)

Puuduvad tõendid, et HRT aitaks südameatakki ennetada.

Üle 60-aastastel naistel, kes kasutavad HRT-d östrogeeni ja progestageeniga, on veidi suurem tõenäosus südamehaiguse tekkeks kui naistel, kes ei kasuta HRT-d.

Naistel, kellel on emakas eemaldatud ja kes kasutavad ainult östrogeeniga HRT-d, ei ole suuremat tõenäosust südamehaiguse tekkeks.

Insult

Insuldi tõenäosus on umbes 1,5 korda suurem naistel, kes kasutavad HRT-d, kui naistel, kes ei kasuta HRT-d. HRT-st tingitud insuldi lisajuhtumite arv suureneb vanuse kasvades.

Võrdlus

Viiekümnendates naistest, kes ei kasuta HRT-d, saab 5 aasta jooksul keskmiselt 8 naist 1 000-st insuldi. Viiekümnendates naistest, kes kasutavad HRT-d, on 5 aasta jooksul 11 insuldijuhtumit 1 000 kasutaja kohta (s.t. 3 lisajuhtumit 1 000-st).

Muud seisundid

HRT ei tööta mälukaotuse ennetamiseks. On tõendeid, et naistel, kes alustavad HRT kasutamist pärast 65. eluaastat, on suurem mälukaotuse risk. Küsige nõu oma arstilt.^e aasta.

Kas te kasutate veel muid ravimeid?

Kas te kasutate lisaks Zumenonile veel muid ravimeid, olete seda hiljuti teinud või on võimalik, et hakkate lähitulevikus muid ravimeid kasutama? Rääkige sellest oma arstile või apteekrile. See kehtib ka ravimite kohta, mille jaoks te ei vaja retsepti, samuti taimsete ja loodusravimite kohta.

Mõned ravimid vähendavad Zumenoni toimet, mille tõttu võivad tekkida ebaregulaarsed veritsused. See kehtib:

epilepsiaravimite kohta (nagu fenobarbitaal, karbamasepiin, fenütoiin);
tuberkuloosiravimite kohta (nagu rifampitsiin, rifabutiin);
HIV-infektsiooni ravimite kohta (nagu nevirapiin, efavirens, ritonaviir ja nelfinaviir);
naistepuna sisaldavate taimsete ravimite kohta (Hypericum perforatum).

HRT võib mõjutada mõnede teiste ravimite toimet:

epilepsiaravim (lamotrigiin), kuna see võib suurendada epilepsiahoogude sagedust;
C-hepatiidi viiruse (HCV) ravimid (nagu -kombinatsioonravi ombitasviir/paritapreviir/ritonaviir ja dasabuviir koos või ilma ribaviriiniga;
glekapreviir/pibrentasviir või sofosbuviir/velpatasviir/voxilapreviir) võivad põhjustada maksaensüümide (ALAT) taseme tõusu naistel, kes kasutavad etinüülöstradiooli sisaldavaid kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid. Zumenon sisaldab östradiooli etinüülöstradiooli asemel. Ei ole teada, kas ALAT-ensüümi tõus võib esineda, kui Zumenoni kasutatakse koos selle HCV-kombinatsioonraviga.

Kas te kasutate lisaks Zumenonile veel muid ravimeid, olete seda hiljuti teinud või kavatsete seda peagi teha? See kehtib ka ravimite kohta, mida saate ilma retseptita, taimsete ravimite või muude looduslike toodete kohta. Rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

Laboratoorsed uuringud

Kui teie verd uuritakse, peate arstile või laborandile ütlema, et kasutate Zumenoni, kuna see võib mõjutada mõnede uuringute tulemusi.

Rasedus ja imetamine

Zumenon on mõeldud kasutamiseks ainult menopausijärgses eas naistele. Kui te rasestute, lõpetage kohe Zumenoni kasutamine ja võtke ühendust oma arstiga.

Sõiduvõime ja masinate kasutamine

Zumenoni mõju sõiduvõimele või masinate kasutamisele ei ole uuritud. Mõju on siiski ebatõenäoline.

Zumenon sisaldab laktoosi

Kui teie arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, võtke enne selle ravimi kasutamist ühendust oma arstiga.

3. Kuidas seda ravimit kasutada?

Kasutage seda ravimit alati täpselt nii, nagu teie arst või apteeker on teile öelnud. Kui te pole kindel, kuidas seda õigesti kasutada, võtke ühendust oma arsti või apteekriga.

Millal alustada Zumenoni kasutamist?

Võite alustada Zumenoni kasutamist igal päeval, kui see teile sobib, kui te:

praegu ei kasuta HRT toodet;

vahetate pidevalt kombineeritud HRT toote vastu; see tähendab, et kasutate iga päev tabletti või plaastrit, mis sisaldab mõlemat ainet (östrogeeni ja progestageeni).

Alustate Zumenoni kasutamist päeval pärast teie 28-päevase tsükli lõppu, kui te:

vahetate 'tsükliilise' või 'järjestikuse' (sekventsi) HRT ravimi vastu; see tähendab, et võtate östrogeentabletti või kasutate östrogeeniplaastrit oma tsükli esimeses osas, millele järgneb tablett või plaaster, mis sisaldab mõlemat (östrogeeni ja progestageeni) 14 päeva jooksul.

Selle ravimi kasutamine

Võtke tablett koos veega.

Võtke tablett koos toiduga või ilma.

Proovige võtta tablett iga päev samal ajal. See tagab, et teie kehas on pidev kogus ravimit. See aitab teil ka meeles pidada, et peate oma tablette võtma.

Võtke iga päev üks tablett ilma pakendite vahel pausi tegemata. Ribad on varustatud nädalapäevade märgistusega, et teil oleks lihtsam meeles pidada, millal oma tablette võtta.

Kui palju peate võtma?

Teie arst määrab teile võimalikult madala annuse võimalikult lühikeseks ajaks, et teie sümptomeid ravida. Vajadusel võib ta annust suurendada. Arutage oma arstiga, kui arvate, et annus on liiga kõrge või liiga madal.

Kui kasutate Zumenoni luuhõrenemise vältimiseks, kohandab arst annust vastavalt teie vajadustele. See sõltub teie luumassist.

Kui peate läbima operatsiooni

Kui peate läbima operatsiooni, rääkige arstile, et kasutate Zumenoni. Peate lõpetama selle ravimi kasutamise umbes 4 kuni 6 nädalat enne operatsiooni, et vähendada verehüübe riski (vt lõik 2, 'Verehüübe veenis'). Küsige oma arstilt, millal võite selle ravimi kasutamist uuesti alustada.

Kas olete võtnud liiga palju seda ravimit?

Teil võib esineda iiveldust, unisust või peapööritust või oksendamist, või võib tekkida ärajätuveritsus. Tõenäoliselt ei ole ravi vajalik, kuid kui olete mures, võite küsida nõu oma arstilt.

See teave kehtib ka lastele, kes on võtnud liiga palju seda ravimit.

Kas unustasite seda ravimit võtta?

Võtke unustatud tablett niipea, kui see teile meenub. Kui on möödunud rohkem kui 12 tundi ajast, mil oleksite pidanud tableti võtma, võtke järgmine annus tavapärasel ajal ja unustatud tabletti sel juhul mitte. Ärge võtke kahekordset annust, et unustatud annust tasa teha. Kui olete annuse unustanud, võib tekkida veritsus või määrimine.

Kui lõpetate selle ravimi võtmise

Ärge lõpetage Zumenoni võtmist ilma eelnevalt arstiga konsulteerimata.

Kas teil on veel küsimusi selle ravimi kasutamise kohta? Võtke ühendust oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Järgmisi seisundeid on sagedamini täheldatud naistel, kes kasutasid HRT-d, kui naistel, kes ei kasuta HRT-d:

rinnavähk

ebanormaalne kasv või vähk emaka limaskestas (endomeetriumi hüperplaasia või -vähk)

munasarjavähk

verehüüve veenis jalgades või kopsudes (venoosne trombemboolia)

südamehaigus

insult

võimalik mälukaotus, kui HST-ga alustatakse pärast 65. eluaastat^e aasta.

Lisateavet nende kõrvaltoimete kohta leiate jaotisest 2.

Kõrvaltoimete hindamine põhineb järgmistel sagedustel:

Väga sageli:	Esinevad rohkem kui 1-l kasutajal 10-st
Sageli:	Esinevad vähem kui 1-l kasutajal 10-st
Aeg-ajalt:	Esinevad vähem kui 1-l kasutajal 100-st
Harva:	Esinevad vähem kui 1-l kasutajal 1 000-st
Väga harva:	Esinevad vähem kui 1-l kasutajal 10 000-st
Teadmata:	Ei saa olemasolevate andmete põhjal määrata

Sageli:

kaalutõus või kaalulangus;

peavalu

iiveldus (nausea); kõhuvalu; gaasid (flatulentsus)

nahalööve; sügelus (pruritus)

krambid jalgades

ebaregulaarne veritsus, läbimurdeveritsus ja verekaotus emakast ja tupest, sealhulgas

kerge veritsus menstruatsioonide vahel (määrimine); vaagnavalu

nõrkustunne (asteenia)

Mõnikord:

vaginaalne seeninfektsioon, mille põhjustab seen nimega Candida albicans

müoomide suurenemine emakas

ülitundlikkus

depressioon; närvilisus

peapööritus

nägemishäired

südamepekslemine

kõrgenenud vererõhk, veresoonte kitsenemine jalgades või kätel, mis piirab verevoolu (perifeerne veresoonte haigus); veenilaiendid (varikoos); verehüübed jalgades või kopsudes (venoosne trombemboolia)
seedehäired (düspepsia)
sapipõiehaigus
nõgestõbi (urtikaaria); valulikud, sinakaspunased sõlmed nahal (erythema nodosum)
põiepõletiku (tsüstiit) sarnased sümptomid
seljavalu
valu rinnus või tundlikud rinnad
vedelikupeetus nahas, tavaliselt täheldatud pahklude turse (perifeerne turse)

Harva:

ärevus; muutunud seksuaalsoov (libiido muutus)
migreen
kontaktläätsede talumatus
puhitus; oksendamine
ebanormaalne maksafunktsioon, mis võib hõlmata naha kollasust (kollatõbi)
liigne karvakasv naistel (hirsutism); akne
lihaste krampid
valulik menstruatsioon (düsmenorröa); tupest väljumine; rindade turse;
premenstruaalne sündroom (PMS)
väsimus

Väga harva:

punaste vereliblede puudus (hemolüütiline aneemia)
tahtmatud lihastõmbused (korea)
südameatakk (müokardiinfarkt)
insult (vt „Südamehaigused (koronaarterite haigus (CAD))“ lisateabe saamiseks)
näo ja kurgu naha turse. See võib põhjustada hingamisraskusi (angioödeem); punased laigud nahal (multiformne erüteem); lillakad laigud või punktverejooksud nahal (purpur);
naha värvimuutus, mis võib püsida pärast ravimi kasutamist (kloasma)
porfüüria ägenemine (haruldane verepigmentide haigus)

Sagedus teadmata:

muutused rindades (tsüstid ja sidekude)

Muud kõrvaltoimed, mida on teatatud östradioli kasutamisel. Sagedus teadmata:

immuunsüsteemi haigus, mis mõjutab paljusid elundeid kehas (süsteemne erütematoosluupus)
teatud rasvade sisalduse suurenemine veres (hüpertriglütserideemia)
epilepsia ägenemine
võimalik dementsus, kui olete vanem kui 65 aastat
verehüüve arterites
kõhunäärme põletik naistel, kellel oli juba teatud rasvade sisalduse suurenemine veres
maosisu tagasivool söögitorusse
uriinipidamatus
kilpnäärmehormoonide koguhulga suurenemine.

Kõrvaltoimete teatamine

Kui teil tekivad kõrvaltoimed, võtke ühendust oma arsti või apteekriga. See kehtib ka võimalike kõrvaltoimete kohta, mida selles infolehes ei ole loetletud. Kõrvaltoimetest saate ka otse teatada Hollandi Kõrvaltoimete Keskusele Lareb, veebisait: www.lareb.nl. Kõrvaltoimetest teatades saate aidata meil saada rohkem teavet selle ravimi ohutuse kohta.

5. Kuidas seda ravimit säilitada?

Selle ravimi jaoks ei ole eritingimusi säilitamiseks.

Hoida lastele kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaja lõppu. See on märgitud ribal pärast exp. Seal on kuu ja aasta. Selle kuu viimane päev on kõlblikkusaja lõpp.

Ärge visake ravimeid kraanikaussi või WC-sse ega prügikasti. Küsige oma apteekrilt, mida teha ravimitega, mida te enam ei vaja. Need hävitatakse vastutustundlikult ja ei satu keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Millised ained on selles ravimis?

Selle ravimi toimeaine on: östradiool.

Selle ravimi teised ained on laktoosmonohüdraat, talk, maisitärklis, magneesiumstearaat, hüpromelloos, kolloidne veevaba ränidioksiid, makrogool 400 ja värvained titaandioksiid (E171) ja raudoksiidid (E172).

Kuidas Zumenon välja näeb ja kui palju on pakendis?

Zumenon, kaetud tabletid: ümmargused, kaksikkumerad, punakaspruunid, kaetud tabletid, mille ühel küljel on märgistus '379'.

Zumenon on saadaval kalendripakendis, mis sisaldab 28 tabletti.

Müügiloa hoidja
Medical Valley Invest AB
Brädgårdsvägen 28
236 32 Höllviken
Rootsi

Tootja
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12
8121 AA Olst
Nederland

Zumenon on kantud registrisse RVG 15462 all.

Seda pakendi infolehte on viimati heaks kiidetud augustis 2025.

Transtoyou