

## BIPACKSEDEL: INFORMATION TILL ANVÄNDAREN

Zumenon, filmdragerade tabletter 2 mg  
estradiol

Läs hela bipacksedeln noggrant innan du börjar använda detta läkemedel, eftersom den innehåller viktig information för dig.

- Spara denna bipacksedel. Du kan behöva läsa den igen.
- Har du fler frågor? Kontakta då din läkare eller apotekspersonal.
- Ge inte detta läkemedel till andra, eftersom det är ordinerat endast till dig. Det kan vara skadligt för andra, även om de har samma symtom som du.
- Får du biverkningar som nämns i avsnitt 4? Eller får du en biverkning som inte nämns i denna bipacksedel? Kontakta då din läkare eller apotekspersonal.

Innehåll i denna bipacksedel:

1. Vad är Zumenon och vad används det för?
2. När ska du inte använda detta läkemedel eller vara extra försiktig?
3. Hur använder du detta läkemedel?
4. Eventuella biverkningar
5. Hur förvarar du detta läkemedel?
6. Förpackningens innehåll och övrig information

### 1. Vad är Zumenon och vad används det för?

Zumenon är en så kallad hormonersättningsterapi (HRT). Det innehåller det kvinnliga hormonet östrogen. Detta läkemedel är avsett för kvinnor efter klimakteriet som inte har haft någon naturlig menstruation på minst 6 månader.

Zumenon används för:

Lindring av besvär efter klimakteriet

Under klimakteriet minskar mängden östrogen i kvinnans kropp kraftigt. Detta kan leda till besvär som en varm känsla i ansiktet, halsen och bröstet ('vallningar'). Zumenon lindrar dessa besvär efter klimakteriet. Du får endast detta läkemedel utskrivet om dina besvär orsakar betydande begränsningar i det dagliga livet.

För att förebygga benskörhet

Efter klimakteriet kan vissa kvinnor få sköra ben (osteoporos). Din läkare kommer att diskutera de olika behandlingarna med dig. Om du har en ökad risk för benbrott på grund av benskörhet och andra medel inte är lämpliga för dig, kan du använda Zumenon för att förebygga benskörhet efter klimakteriet.

Hur fungerar Zumenon?

Estradiol i Zumenon ersätter det östrogen som du från puberteten till din menopaus producerar i dina äggstockar och det begränsar symptomen på din menopaus. Estradiol ger också skydd mot osteoporos.

Om din livmoder inte har tagits bort måste du, förutom Zumenon, under ett antal dagar per månad också använda ett gestagen (som dydrogesteron) för att förhindra onormal tillväxt av livmoderslemhinnan.

Det finns endast lite erfarenhet hos kvinnor över 65 år.

## 2. När ska du inte använda detta läkemedel eller vara extra försiktig?

### Medicinsk historia och regelbunden kontroll

Det är viktigt att väga riskerna med hormonersättningsterapi (HRT) mot fördelarna innan du börjar med detta läkemedel eller beslutar att fortsätta med det.

Det finns begränsad erfarenhet av att behandla kvinnor med en för tidig menopaus (på grund av problem med äggstockarna eller efter en operation). Om du har en för tidig menopaus kan riskerna med HRT-användning vara annorlunda. Diskutera detta med din läkare.

Innan du börjar (eller börjar om) med HRT kommer din läkare att ställa ett antal frågor om din medicinska historia och din familjs. Det kan hända att din läkare beslutar att undersöka dig fysiskt och, om nödvändigt, utföra bröstundersökning och/eller invändig undersökning.

När du har börjat med Zumenon måste du regelbundet gå på kontroll hos din läkare (minst en gång per år). Under dessa kontroller kommer du att diskutera för- och nackdelarna med att fortsätta behandlingen.

Gör regelbundet en mammografi (röntgenbild) enligt din läkares råd.

### När ska du inte använda detta läkemedel?

Om någon av följande situationer gäller för dig, ska du inte använda detta läkemedel. Om du är osäker, rådfråga först din läkare innan behandlingen påbörjas.

### Använd inte detta läkemedel:

- om du är allergisk mot någon av ingredienserna i detta läkemedel; dessa ingredienser finns i avsnitt 6;
- om du har eller har haft bröstcancer, eller om bröstcancer misstänks hos dig;
- om du har en malign tumör som är känslig för östrogen eller om det finns misstanke om att du har detta (t.ex. en tumör i livmoderslemhinnan);
- om du har vaginala blödningar vars orsak inte har fastställts;
- om du har onormal tillväxt av livmoderslemhinnan (endometriehyperplasi) och ännu inte behandlas för detta;
- om du har eller någonsin har haft en blodpropp i en ven (trombos), såsom i benen (djup ventrombos) eller i lungorna (lungemboli);
- om du har en blodkoagulationssjukdom (såsom protein C, protein S eller antitrombinbrist);
- om du nyligen har haft en blockering i en artär eller om du har det nu, såsom en hjärtinfarkt, stroke eller angina pectoris (svår bröstsmärta på grund av syrebrist);
- om du har eller någonsin har haft en leversjukdom och din leverfunktion ännu inte har återhämtat sig;
- om du har en medfödd störning i produktionen av det röda färgämnet i blodet (porfyri).

Om du får någon av ovanstående tillstånd för första gången medan du använder detta läkemedel, måste du omedelbart sluta använda det och kontakta din läkare.

När ska du vara extra försiktig med detta läkemedel?

Kontakta din läkare eller apotekare innan du använder detta läkemedel. Om du har eller har haft något av följande tillstånd, måste du oftare besöka din läkare för kontroll, eftersom dessa kan återkomma eller förvärras under behandlingen med detta läkemedel:

- en godartad tumör i livmodern (även kallad 'myom');
- en avvikelse där livmoderslemhinnan också finns på platser utanför livmodern (endometrios);
- onormal tillväxt av livmoderslemhinnan (endometriehyperplasi);
- en ökad risk för blodproppar (se 'Blodproppar i en ven (trombos)');
- en ökad risk för östrogenkänslig cancer, t.ex. när din mor, syster eller mormor har haft bröstcancer;
- förhöjt blodtryck;
- en leversjukdom, såsom en godartad levertumör;
- diabetes;
- gallstenar;
- migrän eller svår huvudvärk;
- systemisk lupus erythematosus (SLE; en viss sjukdom i immunsystemet som kan förekomma på många ställen i kroppen);
- epilepsi;
- astma;
- en öronsjukdom med hörselnedsättning (otoskleros);
- förhöjda blodfetter (triglycerider);
- vätskeansamling på grund av hjärt- eller njurproblem;
- ärfvtligt eller förvärvat angioödem.

Sluta omedelbart använda detta läkemedel och kontakta din läkare om något av följande inträffar:

- någon av de tillstånd som anges under "När ska du inte använda detta läkemedel";
- gulaktig missfärgning av huden eller ögonvitorna (gulsot); detta kan vara ett tecken på en leversjukdom;
- symtom på angioödem såsom svullnad i ansiktet, tungan och/eller halsen och/eller sväljsvårigheter eller utslag på huden med rosa knölar och svår klåda (nässelutslag), tillsammans med andningssvårigheter;
- en kraftig ökning av ditt blodtryck (symtom inkluderar bland annat huvudvärk, trötthet och yrsel);
- migränliknande huvudvärk som du får för första gången;
- du blir gravid;
- du märker tecken på en blodpropp, såsom:
  - smärtsam svullnad och rodnad i benen
  - plötslig bröstsmärta
  - andningssvårigheter.

För mer information, se 'Blodpropp i en ven (trombos)'.

Observera: Zumenon är inte ett preventivmedel. Om du har haft en menstruation för mindre än 12 månader sedan eller är yngre än 50 år, kan du fortfarande behöva använda preventivmedel för att förhindra graviditet. Fråga din läkare om råd.

HRT och cancer

Onormal tillväxt av livmoderslemhinnan (endometriehyperplasi) och cancer i livmoderslemhinnan (endometriecancer)

Användning av HRT med endast östrogen ökar risken för överdriven tillväxt av livmoderslemhinnan (endometriehyperplasi) och cancer i livmoderslemhinnan (endometriecancer).

Du är skyddad mot denna extra risk genom att ta progestagentabletter i minst 12 dagar av varje 28-dagars cykel utöver östrogen. Din läkare kommer därför att förskriva progestagen separat om du fortfarande har din livmoder. Om din livmoder har tagits bort, diskutera med din läkare om du kan använda detta läkemedel säkert utan tillägg av progestagen.

Av kvinnor mellan 50 och 65 år som fortfarande har sin livmoder och inte använder HRT, får i genomsnitt 5 av 1 000 endometriecancer. Av kvinnor mellan 50 och 65 år som fortfarande har sin livmoder och använder HRT med endast östrogen, får mellan 10 och 60 av 1 000 kvinnor endometriecancer (dvs. 5 till 55 extra fall per 1 000), beroende på dos och behandlingens längd.

#### Oregelbundna blödningar

Du kan få oregelbundna blödningar eller små mängder blodförlust ('spotting') under de första 3-6 månaderna av behandlingen. När de oregelbundna blödningarna dock varar längre än de första 6 månaderna börjar efter att du har använt Zumenon i mer än 6 månader fortsätter efter att du har slutat med Zumenon bör du kontakta din läkare så snart som möjligt.

#### Bröstcancer

Forskning har visat att användning av hormonersättningsterapi (HRT) med en östrogen-progestagenkombination eller HRT med endast östrogen ökar risken för bröstcancer. Den extra risken beror på hur länge du använder HRT. Den extra risken uppstår efter 3 års användning. Efter att ha slutat med HRT kommer den extra risken att minska igen, men om du har använt HRT i mer än 5 år kan den extra risken kvarstå i 10 år eller längre.

#### Jämförelse

Av kvinnor mellan 50 och 54 år som inte använder HRT, får i genomsnitt 13 till 17 av 1 000 bröstcancer under en period av 5 år.

Av kvinnor på 50 år som använder HRT med endast östrogen i 5 år, kommer det att finnas 16-17 fall per 1 000 användare (dvs. 0 till 3 extra fall).

Av kvinnor på 50 år som börjar med HRT med en östrogen-progestagenkombination över en period av 5 år, kommer det att finnas 21 fall per 1 000 användare (dvs. 4 till 8 extra fall).

Av kvinnor mellan 50 och 59 år som inte använder HRT, får i genomsnitt 27 av 1 000 kvinnor bröstcancer under en period av 10 år.

Av kvinnor på 50 år som använder HRT med enbart östrogen i 10 år, kommer det att finnas 34 fall per 1 000 användare (d.v.s. 7 extra fall).

Av kvinnor på 50 år som använder HRT med östrogen-progestagenkombination i 10 år, kommer det att finnas 48 fall per 1 000 användare (d.v.s. 21 extra fall).

Kontrollera dina bröst regelbundet. Kontakta din läkare om du märker någon förändring, såsom:

- bildning av gropar i huden.
- förändringar av bröstvårtan.

- knölar som du kan se eller känna.

### Äggstockscancer (Ovarialcancer)

Äggstockscancer är sällsynt, mycket sällsyntare än bröstcancer. Det har rapporterats en liten ökning av risken för äggstockscancer vid användning av östrogenterapi eller en kombination av östrogen/progestagen HRT.

Risken för äggstockscancer beror på åldern. Av kvinnor mellan 50 och 54 år som inte använder HRT får ungefär 2 av 2000 kvinnor diagnosen äggstockscancer under en period av 5 år. Bland kvinnor som har använt HRT i 5 år finns det ungefär 3 fall per 2 000 användare (d.v.s. ungefär 1 extra fall).

### HRT och effekter på hjärta och blodcirkulation

#### Blodpropp i en ven (trombos)

Kvinnor som använder HRT har ungefär 1,3 till 3 gånger större risk att få en blodpropp i venerna än kvinnor som inte använder HRT, särskilt under det första behandlingsåret.

En blodpropp kan vara allvarlig och om den når lungorna kan den leda till bröstsmärta, andfåddhet, svimning och till och med dödsfall.

Risken för en blodpropp ökar ju äldre du blir och om någon av följande situationer gäller för dig. Informera din läkare i följande fall:

- du kan inte gå under en längre tid på grund av en operation, skada eller sjukdom (se även avsnitt 3 'Om du ska genomgå en operation');
- du har allvarlig övervikt (BMI > 30 kg/m<sup>2</sup>);
- du har en avvikelse i blodkoagulationen som kräver att du långvarigt använder läkemedel för att förhindra blodproppar;
- en av dina nära familjemedlemmar har någonsin haft en blodpropp i benen, lungorna eller ett annat organ;
- du har systemisk lupus erythematosus (SLE);
- du har cancer.

För tecken på en blodpropp, se 'Sluta omedelbart använda detta läkemedel och kontakta din läkare'.

#### Jämförelse

Av kvinnor i femtioårsåldern som inte använder HRT, får i genomsnitt 4 till 7 av 1.000 en blodpropp under en period av 5 år.

Av kvinnor i femtioårsåldern som använder HRT med östrogen och gestagen i mer än 5 år, finns det mellan 9 och 12 fall per 1.000 (dvs. 5 extra fall per 1.000).

Bland kvinnor i femtioårsåldern som har fått livmodern borttagen och som använder HRT med endast östrogen i mer än 5 år, finns det 5 till 8 fall av trombos per 1.000 användare (dvs. extra 1 fall per 1.000).

#### Hjärtsjukdom (hjärtinfarkt)

Det finns inga bevis för att HRT hjälper till att förhindra en hjärtinfarkt.

Kvinnor över 60 år som använder HRT med östrogen och gestagen har en något högre risk att få en hjärtsjukdom än kvinnor som inte använder HRT.

Kvinnor som har fått livmodern borttagen och som använder HRT med endast östrogen har ingen ökad risk för hjärtsjukdom.

### Stroke

Risken för stroke är ungefär 1,5 gånger högre hos kvinnor som använder HRT än hos kvinnor som inte använder HRT. Antalet extra fall av stroke på grund av HRT ökar med högre ålder.

### Jämförelse

Av kvinnor i femtioårsåldern som inte använder HRT, kommer i genomsnitt 8 av 1.000 att få en stroke under en period av 5 år. Bland kvinnor i femtioårsåldern som använder HRT, finns det 11 fall av stroke per 1.000 användare under en period av 5 år (dvs. 3 extra fall per 1.000).

### Andra tillstånd

HRT fungerar inte för att förhindra minnesförlust. Det finns indikationer på att det finns en större risk för minnesförlust hos kvinnor som börjar använda HRT efter 65<sup>e</sup> år. Fråga din läkare om råd.

### Använder du andra läkemedel?

Använder du andra läkemedel förutom Zumenon, eller har du nyligen gjort det eller finns det en möjlighet att du kommer att använda andra läkemedel i den närmaste framtiden? Berätta det då för din läkare eller apotekare. Detta gäller även läkemedel som du inte behöver recept för och växtbaserade och naturläkemedel.

Vissa läkemedel minskar effekten av Zumenon vilket kan leda till oregelbundna blödningar.

Detta gäller för:

- läkemedel mot epilepsi (såsom fenobarbital, karbamazepin, fenytoin);
- läkemedel mot tuberkulos (såsom rifampicin, rifabutin);
- läkemedel mot en HIV-infektion (såsom nevirapin, efavirenz, ritonavir och nelfinavir);
- växtbaserade läkemedel som innehåller johannesört (*Hypericum perforatum*).

HRT kan påverka effekten av vissa andra läkemedel:

- ett läkemedel mot epilepsi (lamotrigin), eftersom detta kan öka frekvensen av epilepsianfall;
- läkemedel för hepatit C-virus (HCV) (såsom kombinationsbehandlingar ombitasvir/paritaprevir/ritonavir och dasabuvir med eller utan ribavirin; glecaprevir/pibrentasvir eller sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir) kan orsaka en ökning i leverfunktionsblodvärden (ökning av ALAT-leverenzym) hos kvinnor som använder kombinerade hormonella preventivmedel som innehåller etinylestradiol. Zumenon innehåller estradiol istället för etinylestradiol. Det är inte känt om en ökning av ALAT-leverenzym kan förekomma när Zumenon används med denna HCV-kombinationsbehandling.

Använder du andra läkemedel förutom Zumenon, har du nyligen gjort det eller kommer du kanske att göra det snart? Detta gäller även läkemedel som du kan få utan recept, växtbaserade läkemedel eller andra naturliga produkter. Berätta det då för din läkare eller apotekare.

### Laboratorieundersökningar

Om ditt blod undersöks, måste du berätta för läkaren eller laboratoriepersonalen att du använder Zumenon, eftersom det kan påverka resultaten av vissa undersökningar.

#### Graviditet och amning

Zumenon är endast avsett för användning hos kvinnor efter klimakteriet. Om du blir gravid, sluta omedelbart använda Zumenon och kontakta din läkare.

#### Körförmåga och användning av maskiner

Effekten av Zumenon på körförmåga eller användning av maskiner har inte undersökts. En effekt är dock osannolik.

#### Zumenon innehåller laktos

Om din läkare har informerat dig om att du inte tål vissa sockerarter, kontakta din läkare innan du tar detta läkemedel.

### 3. Hur använder du detta läkemedel?

Använd alltid detta läkemedel exakt som din läkare eller apotekare har sagt till dig. Är du osäker på rätt användning? Kontakta då din läkare eller apotekare.

#### När ska du börja använda Zumenon?

Du kan börja med Zumenon vilken dag som helst som passar om du:

för närvarande inte använder någon HRT-produkt;

byter från en kontinuerlig kombinerad HRT-produkt; detta är när du varje dag använder en tablett eller plåster som innehåller båda ämnena (östrogen och gestagen).

Du börjar använda Zumenon dagen efter slutet av din 28-dagarscykel om du:

byter från ett 'cykliskt' eller 'sekventiellt' HRT-läkemedel; detta är fallet om du tar en

östrogentablett eller använder ett östrogenplåster under den första delen av din cykel, följt av en tablett eller plåster med båda (östrogen och gestagen) under 14 dagar.

#### Användning av detta läkemedel

Ta tablett med vatten.

Ta tablett med eller utan mat.

Försök att ta tablett vid samma tidpunkt varje dag. Detta ger en konstant mängd av läkemedlet i din kropp. Det hjälper dig också att komma ihåg att ta dina tabletter.

Ta en tablett varje dag utan uppehåll mellan förpackningarna. Remsorna är märkta med veckodagarna för att göra det lättare för dig att komma ihåg när du ska ta dina tabletter.

#### Hur mycket ska du ta?

Din läkare kommer att ordinera den lägsta möjliga dosen under den kortast möjliga tiden för att behandla dina symtom. Vid behov kan han öka dosen. Diskutera med din läkare om du tycker att dosen är för hög eller för låg.

Om du använder Zumenon för att förebygga benskörhet, kommer din läkare att justera dosen efter ditt behov. Det kommer att bero på din benmassa.

#### Om du måste genomgå en operation

Om du måste genomgå en operation, informera läkaren om att du använder Zumenon. Du bör sluta använda detta läkemedel cirka 4 till 6 veckor före operationen för att minska risken för

blodpropp (se avsnitt 2, 'Blodpropp i en ven'). Fråga din läkare när du kan börja använda detta läkemedel igen.

Har du tagit för mycket av detta läkemedel?

Du kan känna dig illamående, sömning eller yr eller behöva kräkas, eller så kan du få en bortfallsblödning. Det är troligtvis ingen behandling nödvändig, men om du är orolig kan du fråga din läkare om råd.

Denna information gäller även för barn som har tagit för mycket av detta läkemedel.

Har du glömt att ta detta läkemedel?

Ta den glömda tabletten så snart du kommer ihåg det. Om mer än 12 timmar har gått sedan du egentligen skulle ha tagit din tablett, ta då nästa dos vid den vanliga tiden och ta inte den glömda tabletten i det fallet. Ta inte dubbel dos för att kompensera för en glömd dos. Om du har glömt en dos kan blödning eller spotting uppstå.

Om du slutar ta detta läkemedel

Sluta inte ta Zumenon utan att först rådfråga din läkare.

Har du fler frågor om användningen av detta läkemedel? Kontakta då din läkare eller apotekare.

#### 4. Möjliga biverkningar

Liksom alla läkemedel kan även detta läkemedel ha biverkningar, även om inte alla får dem.

Följande tillstånd har rapporterats oftare hos kvinnor som använde HRT än hos kvinnor som inte tar HRT:

- bröstcancer
- onormal tillväxt eller cancer i livmoderslemhinnan (endometriehyperplasi eller -cancer)
- äggstockscancer
- blodpropp i en ven i benen eller lungorna (venös tromboembolism)
- hjärtsjukdom
- stroke
- möjlig minnesförlust när HRT påbörjas efter 65<sup>e</sup> år.

Se avsnitt 2 för mer information om dessa biverkningar.

Bedömning av biverkningar är baserad på följande frekvenser:

Mycket vanliga:	Förekommer hos fler än 1 av 10 användare
Vanliga:	Förekommer hos färre än 1 av 10 användare
Mindre vanliga:	Förekommer hos färre än 1 av 100 användare
Sällsynta:	Förekommer hos färre än 1 av 1.000 användare
Mycket sällsynta:	Förekommer hos färre än 1 av 10.000 användare
Ingen känd frekvens:	Kan inte fastställas med tillgängliga data

Vanliga:

- viktökning eller viktninskning;
- huvudvärk

illamående (nausea); buksmärta; gasbildning (flatulens)  
hudutslag; klåda (pruritus)  
kramp i benen  
oregelbundna blödningar, genombrottsblödningar och blödning från livmodern och vagina inklusive lätt blödning mellan menstruationerna (spotting); smärta i bäckenet  
känsla av svaghet (asteni)

Ibland:

vaginal svampinfektion, orsakad av en svamp som kallas Candida albicans  
ökning av myom i livmodern  
överkänslighet  
depression; nervositet  
yrsel  
synstörningar  
hjärtklappning  
förhöjt blodtryck, förträngning av blodkärlen i benen eller armarna som begränsar blodflödet (perifer kärlsjukdom); åderbräck (varicer); blodproppar i benen eller lungorna (venös tromboembolism)  
matsmältningsbesvär (dyspepsi)  
gallblåsesjukdom  
nässelfeber (urtikaria); smärtsamma, blå-röda knölar i huden (erythema nodosum)  
blåskatarr (cystit)-liknande symtom  
ryggsmärta  
bröstsmärta eller ömma bröst  
vätskeansamling i huden, vanligtvis observerad som svullnad i anklarna (perifert ödem)

Sällan:

ångest; förändrad sexlust (libido förändring)  
migrän  
intolerans mot kontaktlinser  
uppblåsthet; kräkningar  
onormal leverfunktion, som kan innefatta guldfärgning av huden (gulsot)  
överdriven hårväxt hos kvinnor (hirsutism); akne  
muskelkramp  
smärtsam menstruation (dysmenorré); vaginal flytning; bröstsvullnad; premenstruellt syndrom (PMS)  
trötthet

Mycket sällan:

brist på röda blodkroppar (hemolytisk anemi)  
ofrivilliga muskelryckningar (korea)  
hjärtinfarkt (myokardinfarkt)  
stroke (se "Hjärtsjukdomar (kranskärlssjukdom (CAD))" för mer information)  
svullnad av ansiktets och halsens hud. Detta kan orsaka andningssvårigheter (angioödem); röda fläckar på huden (erythema multiforme); purpurfärgade fläckar eller punktblödningar på huden (purpura); hudförändringar som kan kvarstå efter behandling med läkemedlet (kloasma)  
försämring av porfyri (en sällsynt sjukdom i blodpigmentet)

Frekvens okänd:

## förändringar i bröstet (cystor och bindväv)

Andra biverkningar som rapporterats vid användning av estradiol. Frekvens okänd:  
en sjukdom i immunsystemet som påverkar många organ i kroppen (systemisk lupus erythematosus)  
förhöjd nivå av vissa fetter i blodet (hypertriglyceridemi)  
försämring av epilepsi  
möjlig demens när du är över 65 år  
blodpropp i artärerna  
inflammation i bukspottkörteln hos kvinnor som redan hade en förhöjd nivå av vissa fetter i blodet  
återflöde av maginnehåll i matstrupen  
urininkontinens  
ökning av den totala mängden sköldkörtelhormoner.

### Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, kontakta din läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även för eventuella biverkningar som inte nämns i denna bipacksedel. Du kan också rapportera biverkningar direkt via det Nederländska Biverkningscentrumet Lareb, webbplats: [www.lareb.nl](http://www.lareb.nl). Genom att rapportera biverkningar kan du hjälpa oss att få mer information om säkerheten för detta läkemedel.

### 5. Hur förvarar du detta läkemedel?

För detta läkemedel finns inga särskilda förvaringsanvisningar.

Förvara utom syn- och räckhåll för barn.

Använd inte detta läkemedel efter utgångsdatumet. Det finns på remsan efter exp. Där står en månad och ett år. Den sista dagen i den månaden är utgångsdatumet.

Spola inte ner läkemedel i avloppet eller toaletten och kasta dem inte i soporna. Fråga din apotekare vad du ska göra med läkemedel som inte längre behövs. De förstörs då på ett ansvarsfullt sätt och hamnar inte i miljön.

### 6. Förpackningens innehåll och övrig information

Vilka ämnen finns i detta läkemedel?

Den aktiva substansen i detta läkemedel är: estradiol.

De andra ämnena i detta läkemedel är laktosmonohydrat, talk, majsstärkelse, magnesiumstearat, hypromellos, kolloidal vattenfri kiseldioxid, makrogol 400 och färgämnen titandioxid (E171) och järnoxider (E172).

Hur ser Zumenon ut och hur mycket finns det i en förpackning?

Zumenon, filmdragerade tabletter: runda, bikonvexa, tegelröda, filmdragerade tabletter, med märkningen '379' på ena sidan.

Zumenon finns i en kalenderförpackning med 28 tabletter.

Innehavare av godkännande för försäljning  
Medical Valley Invest AB  
Brädgårdsvägen 28  
236 32 Höllviken  
Sverige

Tillverkare  
Abbott Biologicals B.V.  
Veerweg 12  
8121 AA Olst  
Nederländerna

Zumenon är registrerat under RVG 15462.

Denna bipacksedel godkändes senast i augusti 2025.