

Contraceptifs hormonaux en Suisse



Préparation**	Ainsi-nommée génération du gestagène ²	Entreprise	Œstro-gène	Dose par jour	Gestagène	Dose par jour	Admini-stration	Lac-tose **
SIU = système intra-utérin								
Kyleena	progestatif seul	Bayer	-		lévonorgestrel	9µg/24 h	5 ans	-
Jaydess	progestatif seul	Bayer	-		lévonorgestrel	6µg/24 h	3 ans	-
Mirena	progestatif seul	Bayer	-		lévonorgestrel	15µg/24h	6 ans	-
Levosert	progestatif seul	Gedeon Richter	-		lévonorgestrel	14 µg/24 h	6 ans	-
DOSAGE DYNAMIQUE								
Qlaira	CHC plus récentes	Bayer	E2V	3/2/1/0mg	diénogest	0/2/3/0mg	26/2	oui
PRÉPARATIONS MONOPHASIQUES								
Valette	CHC plus récentes	Bayer	EE	30 µg	diénogest	2 mg	21	-
Jeanine	CHC plus récentes	Berlis	EE	30 µg	diénogest	2 mg	21	-
Juliette	CHC plus récentes	Spirig	EE	30 µg	diénogest	2 mg	21	oui
Mavi Gynial	CHC plus récentes	Gynial	EE	30 µg	diénogest	2 mg	21	oui
YAZ	CHC plus récentes	Bayer	EE	20/0 µg	drospirénone	3/0 mg	24/4	oui
Eloine	CHC plus récentes	Berlis	EE	20/0 µg	drospirénone	3/0 mg	24/4	oui
Suzanne	CHC plus récentes	Spirig	EE	20/0 µg	drospirénone	3/0 mg	24/4	oui
Yasminelle	CHC plus récentes	Bayer	EE	20 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Yira 20	CHC plus récentes	Berlis	EE	20 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Dretinelle 21	CHC plus récentes	Future Health Pharma	EE	20 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Dretinelle 28	CHC plus récentes	Future Health Pharma	EE	20 µg	drospirénone	3 mg	21/7	oui
Sue 20	CHC plus récentes	Spirig	EE	20 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Yasmin	CHC plus récentes	Bayer	EE	30 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Yira 30	CHC plus récentes	Berlis	EE	30 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Dretine 21	CHC plus récentes	Future Health Pharma	EE	30 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Dretine 28	CHC plus récentes	Future Health Pharma	EE	30 µg	drospirénone	3 mg	21/7	oui
Sue 30	CHC plus récentes	Spirig	EE	30 µg	drospirénone	3 mg	21	oui
Belara	CHC plus récentes	Gedeon Richter	EE	30 µg	chlormadinone (acétate de)	2 mg	21	oui
Gerti Gynial	CHC plus récentes	Gynial	EE	30 µg	chlormadinone (acétate de)	2 mg	21	oui
Ladonna	CHC plus récentes	Sandoz	EE	30 µg	chlormadinone (acétate de)	2 mg	21	oui
Madinettes	CHC plus récentes	Dermapharm	EE	30 µg	chlormadinone (acétate de)	2 mg	21	oui
Neogyn	CHC plus récentes	Labatec	EE	30 µg	chlormadinone (acétate de)	2 mg	21	oui
Sara	CHC plus récentes	Spirig	EE	30 µg	chlormadinone (acétate de)	2 mg	21	oui
Tyarena	CHC plus récentes	Mepha	EE	30 µg	chlormadinone (acétate de)	2 mg	21	oui
Belarina	CHC plus récentes	Gedeon Richter	EE	20/0 µg	chlormadinone (acétate de)	2/0 mg	24/4	oui
Zoely	CHC plus récentes	MSD	E2	1.5/0 mg	nomégestrol (acétate de)	2.5/0 mg	24/4	oui
Mirelle	3	Bayer	EE	15/0 µg	gestodène	60/0 µg	24/4	oui
Gyselle petite 28	3	Spirig	EE	15/0 µg	gestodène	60/0 µg	24/4	oui
Minesse	3	Pfizer	EE	15/0 µg	gestodène	60/0 µg	24/4	oui
Meloden 21	3	Bayer	EE	20 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Meliane 21	3	Berlis	EE	20 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Estinette 20	3	Gedeon Richter	EE	20 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Femadiol-Mepha 20	3	Mepha	EE	20 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Gyselle 20	3	Spirig	EE	20 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Harmonet	3	Pfizer	EE	20 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Liosanne 20	3	Sandoz	EE	20 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Gynera	3	Bayer	EE	30 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Myvlar	3	Berlis	EE	30 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Estinette 30	3	Gedeon Richter	EE	30 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Femadiol-Mepha 30	3	Mepha	EE	30 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Gyselle 30	3	Spirig	EE	30 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Minulet	3	Pfizer	EE	30 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Liosanne 30	3	Sandoz	EE	30 µg	gestodène	75 µg	21	oui
Mercilon	3	MSD	EE	20 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Desiola 20	3	Sandoz	EE	20 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Desogynelle	3	Labatec	EE	20 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Desoren 20	3	Gedeon Richter	EE	20 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Kosima 20	3	Spirig	EE	20 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Desiola 30	3	Sandoz	EE	30 µg	désogestrel	150 µg	21	oui

Contraceptifs hormonaux en Suisse (suite)

Préparation*	Ainsi-nommée génération du gestagène ²	Entreprise	Œstro-gène	Dose par jour	Gestagène	Dose par jour	Admini-stration	Lac-tose **
PRÉPARATIONS MONOPHASIQUES								
Desofemine 30	3	Dermapharm	EE	30 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Desogyn	3	Labatec	EE	30 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Desoren 30	3	Gedeon Richter	EE	30 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Kosima 30	3	Spirig	EE	30 µg	désogestrel	150 µg	21	oui
Miranova	2	Bayer	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Elyfem 20	2	Berlis	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Effilevo	2	Effik	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Effilevo Conti	2	Effik	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21/7	oui
Erlibelle 20	2	Mepha	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Levina 20	2	Spirig	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Levomin 20	2	Dermapharm	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Lisenia 20	2	Sandoz	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Ologynelle	2	Labatec	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Soffi Gynial	2	Gynial	EE	20 µg	lévonorgestrel	100 µg	21	oui
Microgynon 30	2	Bayer	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Elyfem 30	2	Berlis	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Erlibelle 30	2	Mepha	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Levina 30	2	Spirig	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Levomin 30	2	Dermapharm	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Lisenia 30	2	Sandoz	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Mizzi Gynial	2	Gynial	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Ologyn	2	Labatec	EE	30 µg	lévonorgestrel	150 µg	21	oui
Seasonique	2	Teva	EE	30/10 µg	lévonorgestrel	150/0 µg	84/7	oui
Microgynon 50	2	Bayer	EE	50 µg	lévonorgestrel	125 µg	21	oui
Diane-35	thérap. anti-acné	Bayer	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Minerva	thérap. anti-acné	Berlis	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Cypestra-35	thérap. anti-acné	Mepha	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Cyprelle 35	thérap. anti-acné	Sandoz	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Cyproderm	thérap. anti-acné	Dermapharm	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Elleacnelle	thérap. anti-acné	Stragen	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Feminac-35	thérap. anti-acné	Spirig	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Holgyme	thérap. anti-acné	Effik	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
Vroni Gynial	thérap. anti-acné	Gynial	EE	35 µg	cyproterone (acétate de)	2 mg	21	oui
PRÉPARATIONS DI- ET TRIPHASIQUES								
Milvane	3	Bayer	EE	30/40/30 µg	gestodène	50/70/100 µg	6/5/10	oui
Gracial	3	Aspen Pharma	EE	40/30 µg	désogestrel	25/125 µg	7/15	oui
MINIPILULES								
Cerazette	progestatif seul	MSD	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Cerazette-APS	progestatif seul	MSD	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Anouk	progestatif seul	Spirig	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Azalia 0.075 mg	progestatif seul	Gedeon Richter	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Desofemone 75	progestatif seul	Dermapharm	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Desonur	progestatif seul	Labatec	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Diamilla	progestatif seul	Mepha	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Yolienne	progestatif seul	Sandoz	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
Zenzi Gynial	progestatif seul	Gynial	-	-	désogestrel	75 µg	28	oui
PATCH / ANNEAU VAGINAL / PRÉPARATIONS DÉPÔT								
Evra	3	Janssen-Cilag	EE	20 µg/24 h	norelgestromine	150 µg/24 h	1 patch/sem.	-
Lisvy	3	Gedeon Richter	EE	13 µg/24 h	gestodène	60 µg/24 h	1 patch/sem.	-
Nuvaring	3	MSD	EE	15 µg/24 h	étonogestrel	120 µg/24 h	1 ann./3 sem.	-
Circler	3	MSD	EE	15 µg/24 h	étonogestrel	120 µg/24 h	1 ann./3 sem.	-
Danisia	3	Sandoz	EE	15 µg/24 h	étonogestrel	120 µg/24 h	1 ann./3 sem.	-
Femiring	3	Spirig	EE	15 µg/24 h	étonogestrel	120 µg/24 h	1 ann./3 sem.	-
MyLoop	3	Labatec	EE	15 µg/24 h	étonogestrel	120 µg/24 h	1 ann./3 sem.	-
Implanon NXT	progestatif seul	MSD	-	-	étonogestrel	25-70 µg /24 h	3 ans	-
Depo-Provera 150	progestatif seul	Pfizer	-	-	médroxyprogestérone (acétate)	150 mg	12 sem.	-
Sayana	progestatif seul	Pfizer	-	-	médroxyprogestérone (acétate)	104 mg	12 sem.	-
PILULE « DU LENDEMAIN » (CPC)								
NorLevo 1.5 mg	progestatif seul	HRA-Pharma	-	-	lévonorgestrel	1.5 mg	1 cpr.	oui
Levonelle	progestatif seul	Spirig	-	-	lévonorgestrel	1.5 mg	1 cpr.	oui
Levonorgestrel Sandoz	progestatif seul	Sandoz	-	-	lévonorgestrel	1.5 mg	1 cpr.	oui
ellaOne 30 mg	progestatif seul	HRA-Pharma	-	-	ulipristal (acétate de)	30 mg	1 cpr.	oui

Références : 1 Informations professionnelles des produits mentionnés : www.swissmedicinfo.ch. 2 Swissmedic : contraceptifs hormonaux autorisés en Suisse – vue d'ensemble ; Mise à jour : 30.06.2017.

Mise à jour : 01.07.2021

* Pour de plus amples informations concernant les risques, les précautions d'emploi et les contre-indications veuillez consulter le compendium suisse des médicaments. Tous produits cités sont des marques déposées enregistrées.
De plus amples informations : www.swissmedicinfo.ch

Pour de plus amples renseignements sur nos produits, consultez

** Selon les spécifications du fabricant et les informations professionnelle (Mise à jour : Sept. 2019)

CHC = contraception hormonale combinée ; EE = éthinyloestradiol ; E2 = oestradiol ; E2V = valérate d'oestradiol

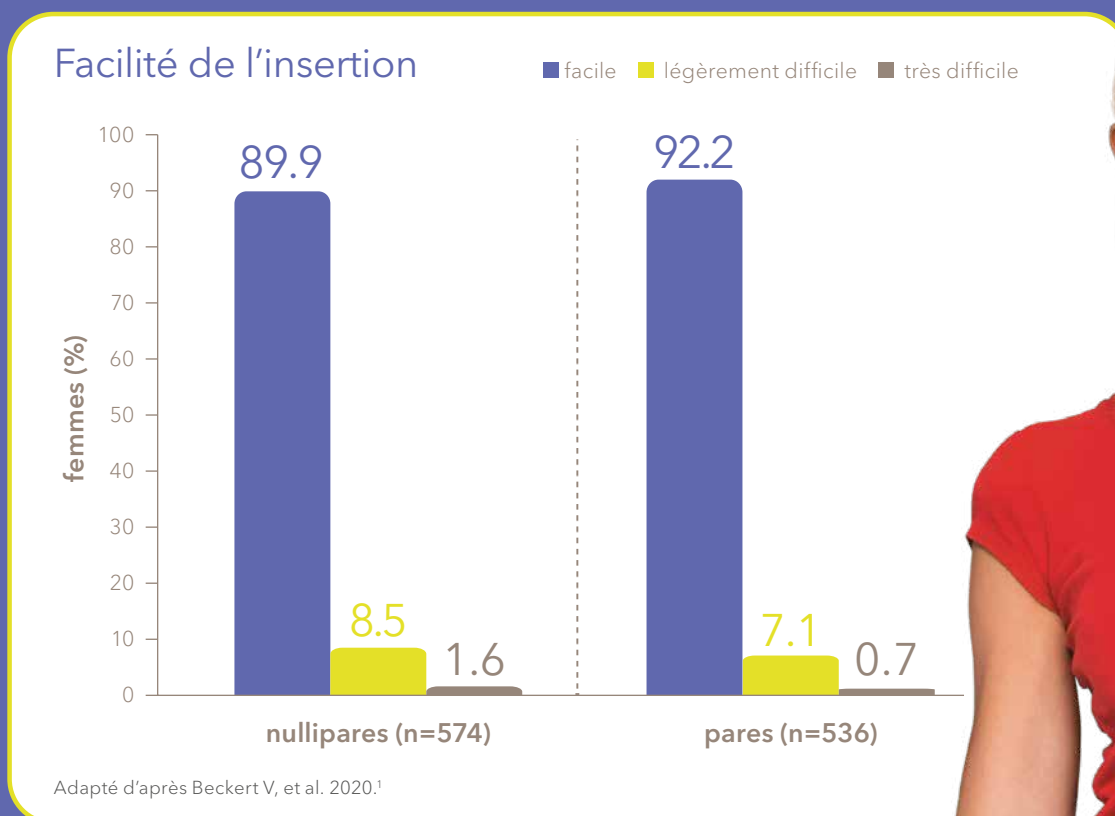
Profils des effets partiels des gestagènes

Gestagène	Effets glucocorticoïdes	Effets androgènes	Effets anti-androgènes	Effets antiminéralo-corticoïdes	Année d'introduction en CH ³
Acétate de noréthistérone ¹	-	+	-	-	1960
Acétate de medroxyprogesterone ¹	+	(+)	-	-	1969
Levonorgestrel ¹	-	+	-	-	1971
Désogestrel ²	-	+	-	-	1982
Norgestimat ¹	-	+	-	-	1987
Gestodène ¹	+	+	-	+	1987
Acétate de cyprotérone ¹	+	-	++	-	1988
Acétate de chlormadinone ¹	+	-	+	-	1989
Etonogestrel ¹	-	+	-	-	1999
Drospirénone ¹	-	-	+	+	2002
Diénogest ¹	-	-	+	-	2009
Acétate de nomegestrol ¹	-	-	(+)	-	2012
Progestérone ¹	+	-	(+)	+	

++ activité forte / + activité / (+) activité faible / - pas d'activité

Références : 1 Schindler AE. Classification and Pharmacology of Progestins. Maturitas 2008;61:171-180. 2 Huber JC. Drospirenone – eine neue Gestagenkategorie in der oralen Kontrazeption. Frauenarzt 2000;41(11):1-5. 3 IMS-Pharmapanel, Schweiz, 2002, 2012.

Insertion facile du SIU* : les médecins évaluent la majorité des insertions de Kyleena® comme étant faciles¹



PP-KYL-CH-0235-1 02.2021



~90 % des procédures d'insertion de Kyleena® sont faciles, même chez les femmes nullipares¹



* SIU = système intra-utérin

Référence: 1. Beckert V, Aqua K, Bechtel C et al. Insertion experience of women and health care professionals in the Kyleena® Satisfaction Study. Eur J Contracept Reprod Health Care 2020;30:1-8.



Bayer (Schweiz) AG
Uetlibergstrasse 132, CH-8045 Zürich
Tel +41 44 465 82 20, www.bayer.ch





Qlaira® pourrait-elle aussi être la solution pour votre patiente ?

- Réduction significativement plus importante des symptômes liés à l'arrêt du traitement hormonal (HWAS)^{*2}
- Efficacité contraceptive élevée dans les conditions de vie quotidienne^{**3}
- Profil de sécurité confirmé dans les conditions de vie quotidienne⁴

SATISFACTION ÉLEVÉE À TRÈS ÉLEVÉE CHEZ LES JEUNES UTILISATRICES DE QLAIRA®¹

Références : 1. Briggs P et al. Int J Womens Health. Continuation rates, bleeding profile acceptability, and satisfaction of women using an oral contraceptive pill containing estradiol valerate and dienogest versus a progestogen-only pill after switching from an ethinylestradiol-containing pill in a real-life setting: results of the CONTENT study. 2016; 8:447-487. 2. Macias et al. Effects of a combined oral contraceptive containing oestradiol valerate/dienogest on hormone withdrawal-associated symptoms: Results from the multicentre, randomised, double-blind, active-controlled HARMONY II study. Journal of Obstetrics and Gynaecology, Augst 2013; 33:591-596. 3. Barnett et al. Fertility and combined oral contraceptives - unintended pregnancies and planned pregnancies following oral contraceptive use - results from the INAS-SCORE study. Eur J Contracept Reprod Health Care 2017; 22(1):17-23. 4. Dinger et al. Impact of estrogen type on cardiovascular safety of combined oral contraceptives. Contraception 2016;94:328-339.

* comparée à des contraceptifs oraux combinés avec de l'éthinylestradiol/du lévonorgestrel dans un schéma de prise conventionnel 21/7.

** rapporté à la population européenne de l'étude, le taux d'échec de la contraception était de 0.26% avec Qlaira, de 0.53% avec d'autres contraceptifs oraux combinés et de 0.79% avec des COC contenant du lévonorgestrel.

Bayer (Schweiz) AG Uetlibergstrasse 132 8045 Zürich www.bayer.ch

Information professionnelle abrégée de Qlaira® : C : Comprimés pell. : 2 cpr. : 3 mg de valérate d'estradiol (E2V), 5 cpr. : 2 mg d'E2V + 2 mg de dienogest (DNG), 17 cpr. : 2 mg d'E2V + 3 mg de DNG, 2 cpr. : 1 mg d'E2V, 2 cpr. placebo. Excipients (lactose etc.) : Contraception hormonale, hyperménorrhée chez les femmes sans pathologie organique et qui souhaitent une contrac. horm. Prendre en compte les fact. de risque & comparaison avec d'autres CHC P : 1 cpr./jour dans l'ordre indiquée, sans interruption. CI : TEV ou risque TEV (présence ou antécédent, facteurs de risque maj./prédisposition hérit. ou acquise, présence sim. de multiples facteurs de risque TEV), TEA ou risque TEA (présence ou antécédent incl. prodromes, facteurs de risque maj./prédispo. hérédit. ou acquise, présence sim. de multiples facteurs de risque TEA), maladie hépatique grave (param. hép. anormaux); tumeurs hépatiques; atteintes malignes dép. des hormones sexuelles; hémorragies vaginales inexpl.; grossesse; hypersensibilité aux ingrédients. Précautions : Voir les info. de sécurité importantes. IA : Des IA avec inducteurs d. enzymes micros. peuvent rédr. l'efficacité contraceptive; p. ex. barbituriques, bosentan, carbamazépine, felbamate, modafinil, oxcarbazépine, phénytoïne, primidone, rifabutine, rifampicine, topiramate, millepertuis, inhib. de la protéase du VIH/VHC ou de NNRT. Autres IA sont possible avec antifongiques azolés, les macrolides, diltiazem, verapamil, jus de pamplemousse, ator-/rosuvastatine, cyclosporine, lamotrigine, analgésiques, antidépresseurs, antidiabétiques, antimariariques, benzodiazépines, bêta-bloquants, corticostéroïdes, anticoagulants oraux, mélatonine, théophylline. EI : Fréquentes : prise pondérale, humeur dépressive, labilité émotionnelle, dépression, diminution + perte de la libido, céphalées/migraine, ballonnements, douleurs abdominales, nausées, acné, saignem. irrég., affections mammaires, dysménorrhée. EI occasionnels & rares voir IP. P : 1 x 28, 3 x 28, 6 x 28. GA : grossesse CI. Pas utiliser pendant l'allaitement. Liste B.

Informations de sécurité importantes concernant Qlaira® : PR : Evaluation bénéfice/risque avant chaque prescription particulièrement p. rapp. aux TEV/TEA et éducation de la pat. concernant risques, symptômes et quoi faire en cas de TEV. Avant le début ou la reprise d'un CHC faire une anamnèse (famille) complète & examen générale & gyn. avec prise en compte des CI + Préc. ainsi que répéter régulièrement pendant l'utilisation selon les directives SSGO. Les CHC ne protègent pas contre VIH (sida) ou d'autres maladies sexuellement transm. Utilisation d. CHC augmente le risque TEV vs. non-utilisation. Entretien approfondi avec la patiente, afin de s'assurer qu'elle comprenne les risques. Le risque TEV est plus élevé pend. la 1^{re} année d'utilisation. CHC avec LNG/NET sont associés au risque de TEV le plus faible; données lim. laissent sup. que Qlaira pourrait être dans le même ordre de grandeur. On ignore toutefois si Qlaira® fait partie des CHC associés au risque de TEV le plus bas. La TEV peut être fatale dans 1 à 2 %. Risque TEV accru en cas de : obésité, immobil. prolong./interv. chirurg. maj., antécéd. fam., affect. méd. ass. à TEV (SLE, HUS, IBS etc), âge. Risque TEA accru en cas de : âge, tabagisme, hypert. art., diabète, dyslipoprotéinémie, valvulopath. card., fibrillation auriculaire, obésité, antécéd. fam., migraine, affect. méd. ass. à TEA (hyperhomocystéinémie, SLE, cancer etc.). Avec plusieurs facteurs de risques concomitants, risque peut être supérieur à la seule somme des risques individ. Pour symptômes TEV/TEA voir l'IP. Etudes épidém. suggèrent un risque accru de cancer du col utérin lors d'une utilis. prolongée de CHC. Le risque rel. de cancer du sein est lég. accru sous CHC (RR=1.24). Les dépressions/humeurs dépressives sont des EI potentiels. survenant lors de l'utilisation de contraceptifs hormonaux + repr. un facteur de risque de suicide/de comp. suicidaire. Attention surveiller les pat. avec antécédents de dépression sévère. Arrêt de prise immédiat dans les cas suivants : apparition/exacerbation de maux de tête de type migraineux/forts, troubles soudains de la vue, de l'ouïe, de l'élocution ou d'autres fonctions sensorielles, 1^{er} signe TEV/TEA, au moins 4 semaines avant une interv. chirurg. + pendant l'immobilisation, augm. signific. de la pression artérielle (lors de mesures répétées), icteré, d'hépatite, prurit généralisé, fortes douleurs épigastriques/hépatomégalie, grossesse confirmée/présumée. Etats dépressifs sévères. Pour des info. plus détaillées, veuillez consulter l'IP sur www.swissmedicinfo.ch. Bayer (Schweiz) AG, Uetlibergstr. 132, 8045 Zürich. MA-QLA-CH-0013-1_08/2020

Information professionnelle abrégée de Kyleena® : Kyleena® : C : Système intra-utérin (SIU) diffuseur de progestatif contenant 19.5 mg de lévonorgestrel (LNG). I : Contraception intra-utérine sur une période allant jusqu'à 5 ans. P : Insertion dans les 7 j suivant le début des règles. Remplacement du SIU à tout moment. Ne convient pas à la contraception postcoïtale. Les fils bleus et l'anneau en argent visible à l'échographie permet de le distinguer des autres SIU. CI : Anomalies de l'utérus ou du col; MIP et conditions associées à une prédisposition accrue aux infections; endométrite du post-partum; cervicite ou vaginite; avort. sept. <=3 mois; tumeurs progestérone-dépend.; néoplasies malignes du corps ou du col de l'utérus; saignements vaginaux d'étiologie inconnue; hépatopathie aiguë + tumeurs hépatiques; traitement immunosuppresseur / prédisposition accr. aux infect.; grossesse; hypersensibilité au LNG ou aux composants du SIU. Pr : voir importantes instructions de sécurité. IA : Inducteurs enzymatiques : des interactions entre les contraceptifs hormonaux et les médicaments qui induisent des enzymes microsomiques peuvent provoquer une clairance accrue des hormones sexuelles. Ceci s'applique pour p. ex. les barbituriques, la carbamazépine, le felbamate, l'oxcarbazépine, la phénytoïne, la primidone, la rifampicine et le topiramate ainsi que pour les médicaments contenant du millepertuis (Hypericum perforatum). L'influence de ces médicaments sur l'efficacité de Kyleena® n'est pas connue; on estime cependant qu'elle n'est cliniquement pas significative en raison des mécanismes d'action essentiellement locaux de Kyleena®. Substances à effet inducteur enzymatique et/ou inhibiteur enzymatique : différents inhibiteurs de la protéase VIH/VHC et inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse peuvent diminuer ou augmenter les concentrations plasmatiques des progestatifs. Inhibiteurs enzymatiques : les puissants et modérés inhibiteurs du CYP3A4 tels que les antimycosiques azolés (p. ex. itraconazole, voriconazole, fluconazole), les antibiotiques macrolides (p. ex. clarithromycine, érythromycine), diltiazem, verapamil et le jus de pamplemousse peuvent augmenter les taux plasmatiques des progestatifs. Gross/All : Gross CI ; utilisation possible pendant l'allaitement. EI : très fréquents : vulvovaginite, céphalées, douleurs abdo., acné/séborrhée, mod. des saignements (>50 %) y. c. règles moins ou plus abondantes, spotting, oligo- + aminorrhée, kystes ovariens; fréquents : infect. de l'app. génital inf., humeur dépressive / dépression, migraine, nausées, alopecie, pertes vaginales, doubl. abd., dysménorrhée, douil. dans la poitrine, expulsion totale ou partielle du SIU. Autres EI voir l'IP. Liste B.

Importantes instructions de sécurité sur Kyleena® : Pr : avant l'insertion, effectuer un examen général + gynécolog. incluant palpation des seins + exclure grossesse et toutes les CI. Effectuer un frottis du col + traitement d'infections doit être terminé. Exclure des pathologies de l'endomètre. Le positionnement correct du SIU est important pour assurer un effet optimal. L'insertion et le retrait du SIU peuvent occasionner des douil. et des saignements ou une réaction vasovagale, prudence chez épileptiques. Contrôle 1-3 mois après insertion + puis tous les ans; Kyleena® n'offre aucune protection contre VIH (SIDA) + autres STDs. Enseigner à la pat. l'autocontrôle du positionnement du SIU. Risque accru de perforation chez les femmes qui allaitent, jusqu'à 36 sem. post-partum + utérus rétroverti. En cas de grossesse sous Kyleena®, le risque relatif d'une GEU augmente, en particulier chez pat. ayant antécédents de GEU, OP des trompes ou PID; Information des pat. des symptômes (douil. intenses dans le bas ventre, notamment en rapport avec absence des règles ou apparition d'un saignement après aminorrhée). Les dépressions / humeurs dépressives sont des EI potentiels. survenant lors de l'utilisation de contraceptifs hormonaux. + facteur de risque de suicide / de comp. suicidaire. Attention surveiller les pat. avec antécédents de dépression sévère. Retrait immédiat de Kyleena® en cas de : survenue de CI; néoplasies hormono-dépendantes; pathologie artérielle sévère p. ex. AVC, infarctus du myocarde; thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire; première apparition / aggravation de céphalées de type migraineux; migraine focale avec perte visuelle assymétr.; troubles de la vue, de l'audition, de la parole ou autres troubles sensoriels + autres sympt. d'une ischémie cérébrale; icteré; augmentation importante de la pression artérielle. Selon des données récentes, le risque de TEV + TEA n'est vraisemblablement pas augmenté sous des préparations progestatives pures (telles que Kyleena®). En cas de thrombose, envisager le retrait du SIU + autres méthodes contraceptives appropriées non hormonales. Concernant symptômes / facteurs de risque, voir l'IP. Etats dépressifs sévères. Pour plus d'informations, veuillez consulter l'IP sur www.swissmedicinfo.ch. Bayer (Schweiz) AG, Uetlibergstr. 132, 8045 Zürich. MA-KYL-CH-0011-1_08/2020