



БОЛЬШЕ, ЧЕМ ПРОСТО КОНТРАЦЕПЦИЯ

**Высокая
контрацептивная
надежность**

Доказана в РКИ
и подтверждена в РКП^{1,2}

**Дополнительные
преимущества
дроспиренона**

- Способствуют улучшению состоянию кожи и волос за счет антиандрогенного действия^{3,4}
- Способствуют уменьшению симптомов гормонзависимой задержки жидкости за счет антиминералокортикоидного действия⁵

**Рекомендованная
суточная доза
Метафолина
в каждой
таблетке**

451 мкг Метафолина в каждой таблетке⁶⁻⁷.
Организации здравоохранения разных стран признают необходимость приема фолатов для всех женщин репродуктивного возраста⁸⁻¹¹

РКИ – рандомизированные клинические исследования; РКП – реальная клиническая практика.

1. Gloria Bachmann et al, Efficacy and safety of a low-dose 24-day combined oral contraceptive containing 20 µg ethinylestradiol and 3 mg drospirenone, Contraception 70 (2004) 191–198. 2. Jurgen Dinger et al, Effectiveness of Oral Contraceptive Pills in a Large U.S. Cohort Comparing Progestogen and Regimen, OBSTETRICS & GYNECOLOGY, VOL. 117, NO. 1, JANUARY 2011. 3. Thorneycroft IH, et al. Cutis 2004;74:123–30. 4. Van Vloten WA, et al. Cutis 2002;69(suppl 4): 2–15. 5. Krattenmacher R. Contraception 2000;62:29–38. 6. Инструкция по медицинскому применению препарата Джес® Плюс. 7. Инструкция по медицинскому применению препарата Ярина® Плюс. 8. USPSTF. Ann Intern Med 2009;150(9):626–31. 9. EUROCAT. Available at: <http://www.eurocat-network.eu/content/Special-Report-NTD-3rdEd-Part-IIA.pdf>. 10. Lamers Y, et al. Am J Clin Nutr 2006;84(1):156–61. 11. Cheschier N. Int J Gynaecol Obstet 2003;83(1):123–33.

PP-YARP-RU-0030-1



ДЖЕС® Плюс

ДЖЕС® ПЛЮС И ЯРИНА® ПЛЮС ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛИ БОЛЕЕ ВЫСОКУЮ КОНТРАЦЕПТИВНУЮ НАДЕЖНОСТЬ В СРАВНЕНИИ С ДРУГИМИ КОК

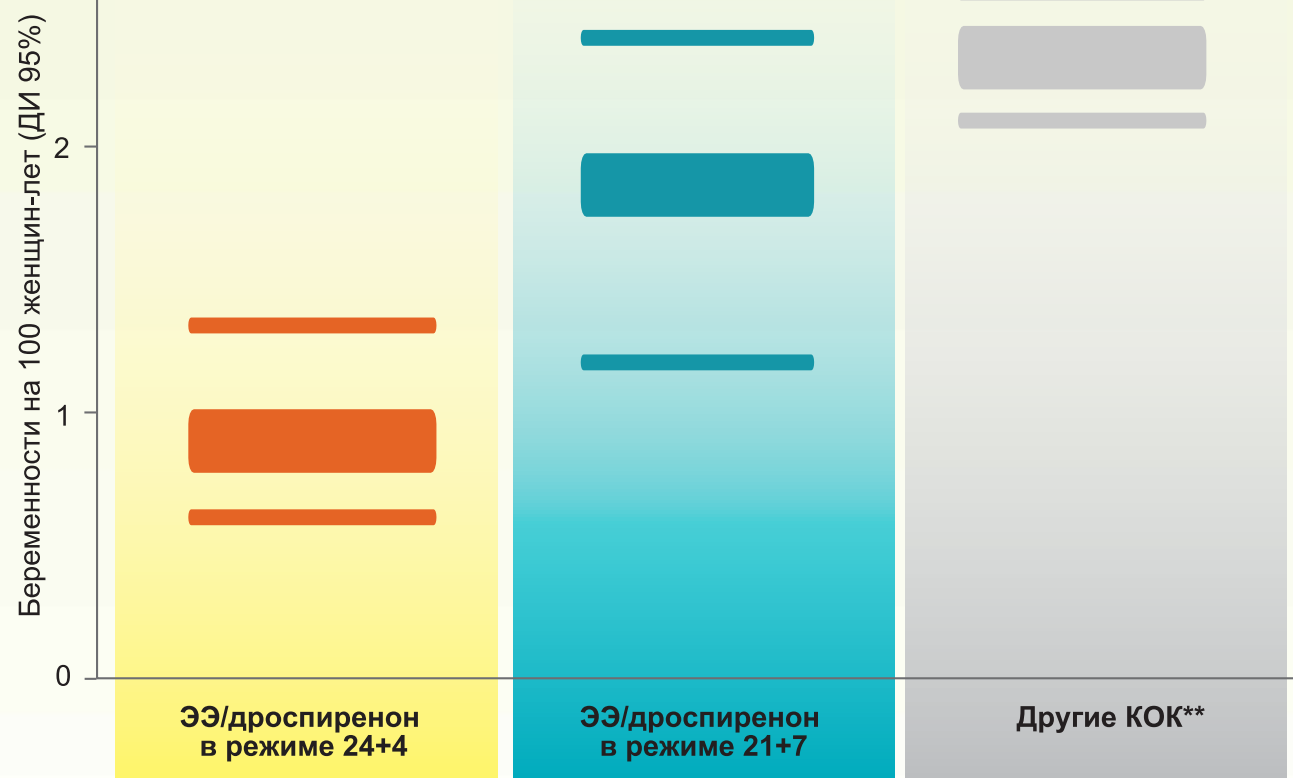
Перспективное исследование
реальной клинической практики
INAS – OC*



женщин принимали Ярина® и Ярина® Плюс
за последние 10 лет^{2,3}

Перспективное наблюдательное исследование INAS – OC*

Контрацептивная эффективность КОК с 3 мг ДРСП +
20/30 мкг ЭЭ + 451 мкг левомефолата кальция***
в сравнении с КОК, содержащих другие прогестагены



>14 миллионов женщин-лет применения
Джес® и Джес® Плюс с 2008 по 2017¹

Адаптировано из Dinger J 2011.1

*международное исследование с активным наблюдением за здоровьем женщин, принимающих оральные контрацептивы.

** КОК, содержащие другие прогестины, не дроспиренон (n=37,935), включая этинилэстрадиол/норэтистерона ацетат в режимах 24+4 и 21+7

*** данные исследования экстраполированы на основании исследований биоэквивалентности препаратов Джес® и Джес® Плюс, Ярина® и Ярина® Плюс

КОК – Комбинированный оральный контрацептив; ДИ – доверительный интервал; КОК – комбинированный оральный контрацептив; ЭЭ – этинилэстрадиол; ДРСП – дроспиренон.

Internal calculation: Number of cycles of YAZ® sold globally (IQVIA MIDAS) divided by 13 cycles (assuming an average cycle length of 28 days when using OCs, which results in 13 cycles during 365 days): 2017: 15.139.011 cycles/13=1.164.539 women, 2008 – 2017: 189.194.437 cycles/13=14.553.418 women-years. IQVIA MIDAS excl. FRA (GERS), NLD (FARMINFORM), COL (CloseUp Colombia), Database: Women's Health, Q2/2018, # Countries on which analysis is based: 46, China Excluded from the analysis (due to poor data quality).

Internal calculation: Number of cycles of Yasmin® sold globally (IQVIA MIDAS) divided by 13 cycles (assuming an average cycle length of 28 days when using OCs, which results in 13 cycles during 365 days): 2018: 23.961.137 cycles/13=1.843.164 women, 2009 – 2018: 383.532.575 cycles/13=29.502.506 women-years. IQVIA MIDAS excl. FRA (GERS), NLD (FARMINFORM), AUT (Insight Health), COL & CHL (CloseUp), Database: Women's Health, Q4/2018, # Countries on which analysis is based: 50, China Excluded from the analysis (due to poor data quality) 50 (where Yasmin is present).

Internal calculation: Number of cycles of Yasmin® sold globally (IQVIA MIDAS) transferred into couple years of protection: 15 Cycles = 1 Couple Year of Protection (CYP). CYP calculated according to USAID CYP Factors: <https://www.usaid.gov/whatwe-do/global-health/family-planning/couple-years-protection-cyp>. [19.10.2018] 2018: 23.961.137 cycles/15= 1.597.409 CYP, 2009 – 2018: 383.532.575 cycles/15=25.568.838 CYP. CYP transferred into unintended pregnancies averted: 1 CYP = 0.288 Unintended Pregnancies Averted (UPA), UPA calculated according to Guttmacher Institute USAID CYP Factors with impact 2: Marie Stopes International and Guttmacher Institute Guidelines (https://www.guttmacher.org/sites/default/files/page_files/guttmacher-cyp-memo.pdf) [19.10.2018] 2018: 1.597.409 CYP * 0.288 = 460.054 UPA, 2009 – 2018: 25.568.838 CYP * 0.288 = 7.363.825 UPA.

ДЖЕС® ПЛЮС И ЯРИНА® ПЛЮС: КОНТРАЦЕПЦИЯ У ЖЕНЩИН С ДЕФИЦИТОМ ФОЛАТОВ

МЕТАФОЛИН®* В СОСТАВЕ ДЖЕС® ПЛЮС И ЯРИНА® ПЛЮС МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛЕЗЕН ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ

ПРОСТО НЕЗАМЕНИМАЯ ВЕЩЬ ДЛЯ ЖЕНЩИН

- **Поддержка правильной репликации ДНК и воспроизводства здоровых клеток – снижение риска развития онкологических заболеваний¹**
- **Укрепление иммунитета и возможность профилактики сердечно – сосудистых заболеваний^{2,3}**
- **Способность оказывать позитивное влияние на психоэмоциональное состояние человека^{4,5}**

ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ФОЛАТОВ ДО БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ СНИЖЕНИЮ РИСКА¹:

АБСОЛЮТНО НЕЗАМЕНИМАЯ ВЕЩЬ ДЛЯ БУДУЩИХ МАМ

- **ДНТ и других ранних пороков развития**
- **Самопроизвольного аборта**
- **Преждевременных родов**
- **Рождения маловесных детей**
- **Аутизма у детей**

ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота

*Метафолин® (Левомефолат кальция) является лицензированным продуктом и поставляется Merck & Cie, Швейцария. Метафолин® является зарегистрированной торговой маркой Merck KGaA, Германия.

1. Bailey LB et.al. Folate Metabolism and requirements. J Nutr 1999; 4:779-782

2. European Food Safety Authority. Scientific Opinion on the substantiation of health claims related to folate and blood formation (ID 79), homocysteine metabolism (ID 80), energyyielding metabolism (ID 90), function of the immune system (ID 91), function of blood vessels (ID 94, 175, 192), cell division (ID 193), and maternal tissue growth during pregnancy(ID 2882) pursuant to Article 13(1) of Regulation (EC) No 1924/2006. EFSA Journal 2009;7(9):1213.

3 Dhur A, Galan P, Hercberg S. Folate status and the immune system. Prog Food Nutr Sci 1991;15(1-2):43-60

4. Di Chiara G Behav Brain Res. 2002 Dec 2;137(1-2):75-114

5. Chilmonec Z et. al Int J Mol Sci. 2015 Aug 7;16(8):18474-506. doi: 10.3390/ijms160818474.

ДНТ – дефект нервной трубки

1. FIGO Working Group on Best Practice in Maternal-Fetal Medicine International Journal of Gynecology and Obstetrics 2015; 128: 80–82

НАБЛЮДАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ФОЛАТОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА, ШВЕЙЦАРИЯ, 2016¹:

у **9** из 10 женщин (91,8%)

репродуктивного возраста уровень фолатов ниже 906 нмоль/л в эритроцитах¹.

К чему это может привести:

- существует риск развития ДНТ: пороговое значение концентрации фолата в эритроцитах, 906 нмоль/л, может быть использовано в качестве индикатора фолатной недостаточности у женщин репродуктивного возраста²

у **2** из 10 женщин (19,9%)

репродуктивного возраста зарегистрирован **дефицит фолатов**, <340 нмоль/л в эритроцитах¹.

К чему это может привести:

- повышение уровня гомоцистеина выше оптимального уровня как метаболического показателя дефицита фолатов. Гомоцистеин обладает выраженным токсическим, атерогенным и тромбофилическим действием²

ЭТО ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ, СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ОТ 2015 ГОДА³

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕФИЦИТА ФОЛАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ЭТОГО ВАЖНЕЙШЕГО ВИТАМИНА¹

С помощью одной только диеты трудно достичь оптимального уровня фолатов²⁻⁷

Рекомендованная суточная доза



Доза, получаемая с пищей



Потребление с пищей ≈ 250μg

Доза, усвоенная организмом



В сутки усваивается только около 125 мкг

ДНТ – дефект нервной трубки, ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
1. Obeid R., Schön C., Wilhelm M., Pietrzik K., Pilz S. Dietary and lifestyle predictors of folate insufficiency in non-supplemented German women. Int J Food Sci Nutr. 2018; 69(12):1698–702.
2. Daly LE, Kirke PN, Molloy A, et al. Folate levels and neural tube defects. Implications for prevention. JAMA 1995; 274(21): 1698–702.
3. Isabelle Herter-Aeberli et al. Inadequate Status and Low Awareness of Folate in Switzerland—A Call to Strengthen Public Health Measures to Ensure Sufficient Intakes Nutrients 2020, 12, 3729
Зайцева О.Е. Возможности терапевтического лекарственного мониторинга при назначении фолиевой кислоты для профилактики дефектов нервной трубки КАЧЕСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА №3 2016 г.
3. Lisa M. Rogers et al. Global folate status in women of reproductive age: a systematic review with emphasis on methodological issues ANNALS OF THE NEW YORK ACADEMY OF SCIENCES 2018

1. Зайцева О.Е. Возможности терапевтического лекарственного мониторинга при назначении фолиевой кислоты для профилактики дефектов нервной трубки КАЧЕСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА №3 2016 г. 2. USPSTF. Ann Intern Med 2009;150(9):626–31; 3. EUROCAT. Available at: <http://www.eurocat-network.eu/content/Special-Report-NTD-3rdEd-Part-IIA.pdf>; 4. EUROCAT. Available at: <http://www.eurocat-network.eu/content/Special-Report-NTD-3rdEd-Part-IB.pdf>; 5. American Academy of Pediatrics Committee on Genetics. Folic acid for the prevention of neural tube defects. Pediatrics 1999; 104:325–327. 6. DRI Dietary Reference Intakes for Thiamin, Riboflavin, Niacin, Vitamin B6, Folate, Vitamin B12, Pantothenic Acid, Biotin, and Choline. A Report of the Standing Committee on the Scientific Evaluation of Dietary Reference Intakes and Its Panel on Folate, Other B Vitamins, and Choline, and Subcommittee on Upper Reference Levels of Nutrients, Food and Nutrition Board, Institute of Medicine, Washington, DC: National Academies Press 1998;196–305. 7. McNulty H, Scott JM. Intake and status of folate and related B-vitamins: considerations and challenges in achieving optimal status. Br J Nutr 2008;99(Suppl 3):S48–S54.

РОССИЙСКИЕ ЖЕНЩИНЫ НЕ ГОТОВЫ РЕГУЛЯРНО ПРИНИМАТЬ ФОЛАТНЫЕ ДОБАВКИ

Исследование ВЦИОМ
2019, с участием 1,6 тысяч
россиян в возрасте
от 18 лет

Только **3%**

принимают витамины
эпизодически или
постоянно с целью
профилактики²

Только
4,5%

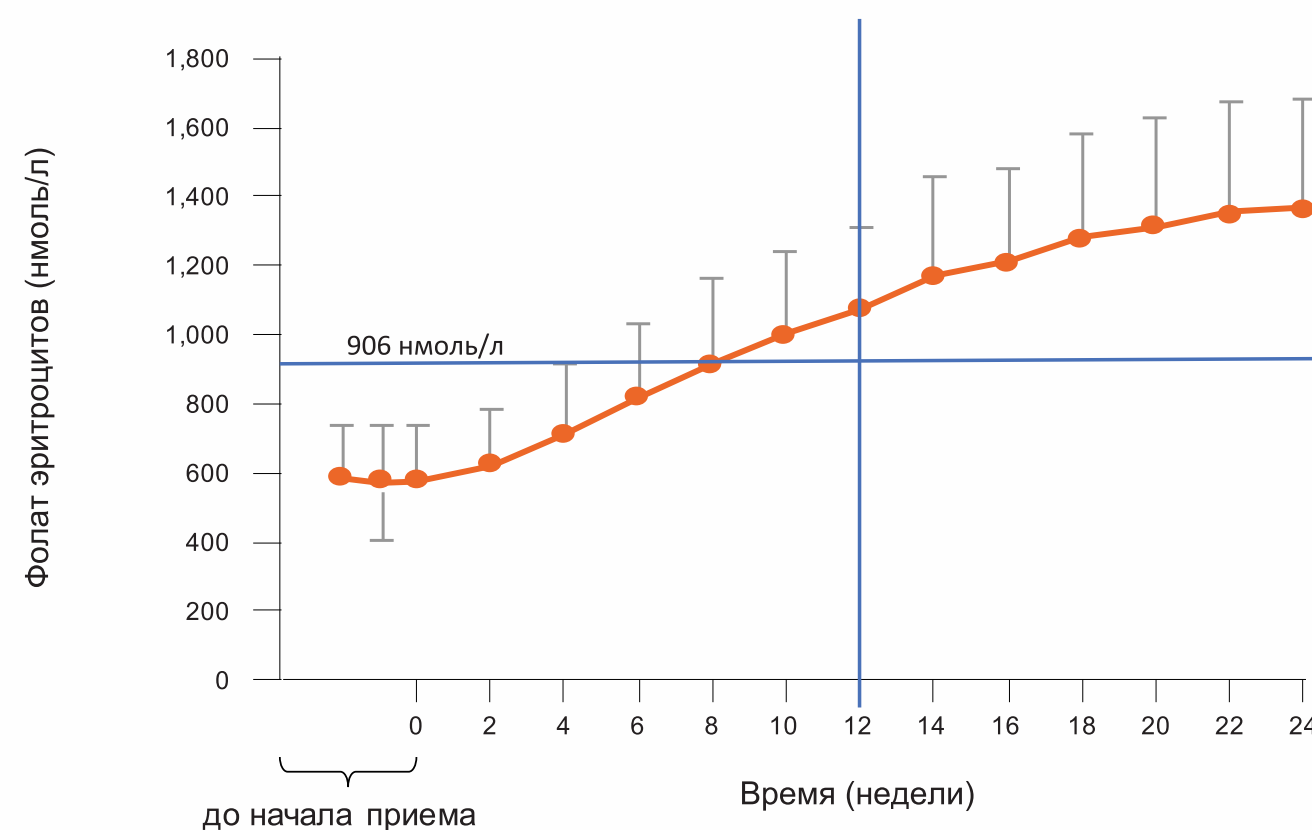
готовы принимать
витамины постоянно
хотя бы в течение
года¹



ПОЧЕМУ ВАЖНО НАЗНАЧИТЬ КОК С ФОЛАТОМ СЕГОДНЯ?

Для достижения адекватного уровня фолатов
требуется 12 недель!¹

■ ЯРИНА® Плюс



Самая низкая частота возникновения ДНТ при дотации фолатов
предполагается при достижении концентрации фолата в эритроцитах
 $\approx 1\ 000 - 1\ 300$ нмоль/л²

КОМУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ КОК С ФОЛАТОМ?

Оральные
контрацептивы,
обгащенные
фолатом

Целевая стратегия доставки
фолатов женщинам
репродуктивного возраста

Решение FDA (2003):

КОК могут быть разумным
средством доставки фолатов
женщинам репродуктивного
возраста¹

ВСЕМ* женщинам
репродуктивного возраста,
которые нуждаются
в контрацепции, и еще
не выполнили свои
репродуктивные планы

Джес® Плюс может быть
оптимальным выбором
для пациенток, **впервые
начинающих прием КОК**

Если Вы считаете, что женщине
нужен КОК с 30 мкг
этинилэстрадиола,
контрацептивом выбора
может стать **Ярина® Плюс**



* При отсутствии противопоказаний к приему КОК
КОК – комбинированный оральные контрацептивы; FDA – Организация по управлению за качеством пищевых продуктов и медикаментов, США
1. http://www.fda.gov/ohrtms/dockets/ac/03/minutes/4002M1_Final.pdf



ДЖЕС® ПЛЮС:
контрацепция с заботой
о здоровье женщины и ее будущих детях

Надежная контрацепция (даже при пропуске приема таблетки*)³, а также:

- Лечение акне средней степени тяжести²
- Лечение тяжелой формы предменструального синдрома²
- В каждой таблетке – рекомендованная суточная доза фолатов для женщин репродуктивного возраста^{2,4}

Плюс 451 мкг Метафолина¹ каждый день

Джес® Плюс
Лекарственная форма: набор таблеток, покрытых пленочной оболочкой. Каждая таблетка с комбинацией действующих веществ содержит в качестве действующего вещества дроспиренон (микронизированный) 3,000 мг, этинилэстрадиола бетадекс клатрат (микронизированный) в пересчете на этинилэстрадиол 0,020 мг, кальция левомефолат (Метафолин®) (микронизированный) 0,451 мг. Каждая вспомогательная витаминная таблетка содержит кальция левомефолат (Метафолин®) (микронизированный) 0,451 мг.
Показания к применению. Контрацепция, предназначенная в первую очередь для женщин с симптомами гормонозависимой задержки жидкости в организме, контрацепция и лечение угревой сыпи (acne vulgaris) средней степени тяжести; контрацепция у женщин с дефицитом фолатов; контрацепция и лечение тяжелой формы предменструального синдрома (ПМС).
Противопоказания. Тромбоз (венозный и артериальный) и тромбоэмболия (в том числе тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт миокарда, инсульт), цереброваскулярные нарушения – в настоящее время или в анамнезе; состояния, предшествующие тромбозу (в том числе транзиторные ишемические атаки, стенокардия) в настоящее время или в анамнезе; выявленная приобретенная или наследственная предрасположенность к венозному или артериальному тромбозу, включая резистентность к активированному протеину С, дефицит антитромбина III, дефицит протеина С, дефицит протеина S, гипергомоцистеинемия, антитела к фосфолипидам (антитела к кардиолипину), вальсартану или антикоагулянтам; наличие высокого риска венозного или артериального тромбоза; мигрень с очаговыми неврологическими симптомами в настоящее время или в анамнезе; панкреатит с выраженной гипертриглицеридемией в настоящее время или в анамнезе; сахарный диабет с сосудистыми осложнениями; печеночная недостаточность, тяжелые острые или тяжелые хронические заболевания печени (до нормализации печеночных проб), совместное применение с противовирусными препаратами прямого действия (ПППД), содержащими омбитасвир, паритапревир, дасабувир или комбинацию этих веществ; тяжелая или/или острая почечная недостаточность; опухоли печени (доброкачественные или злокачественные) в настоящее время или в анамнезе; выявленные гормонозависимые злокачественные новообразования (в том числе половых органов или молочной железы) или подозрение на них; кровотечение или подозрение на них; беременность или подозрение на нее; период грудного вскармливания; повышенная чувствительность или непереносимость дроспиренона, этинилэстрадиола, кальция левомефолат или любого из вспомогательных веществ препарата Джес®Плюс. Препарат Джес®Плюс содержит лактозу, поэтому противопоказан пациентам с редкой наследственной непереносимостью лактозы, дефицитом лактазы или глюкозо-галактозной мальабсорбцией.
С осторожностью. Факторы риска развития тромбоза и тромбоэмболии: курение, ожирение, дислипидемия, контролируемая артериальная гипертензия, мигрень без очаговой неврологической симптоматики, неосложненные пороки клапанов сердца, наследственная предрасположенность к тромбозу (тромбозы, инфаркт миокарда или нарушение мозгового кровообращения в возрасте менее 50 лет у кого-либо из ближайших родственников), другие заболевания, при которых могут отмечаться нарушения периферического кровообращения: сахарный диабет без сосудистых осложнений, системная красная волчанка, гемолитико-уремический синдром, болезнь Крона и язвенный колит, серповидно-клеточная анемия, фибрилляция предсердий, антикоагулянтная терапия, заболевания печени легкой и средней степени тяжести в анамнезе при нормальных показателях функциональных проб печени, заболевания, впервые возникшие или усугубившиеся во время беременности или на фоне предшествующего приема половых гормонов (например, желтуха или/или зуд, связанные с холестазом, холелитиаз, отосклероз с усилением слуха, порфирия, герпес во время беременности, хorea Сиденгама), послеродовой период.
Способ применения. Таблетки следует принимать внутрь по порядку, указанному на упаковке, каждый день в одно и то же время, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды. Принимают по 1 таблетке в день непрерывно в течение 28 дней. Прием таблеток из следующей упаковки начинается сразу после завершения приема таблеток из предыдущей упаковки. Подробная информация о способе применения, включая информацию о действиях в случае пропуска дозы, содержится в полной версии инструкции по медицинскому применению.
Побочное действие. Наиболее распространенные побочные реакции, о которых сообщалось в связи с применением препарата Джес®, следующие: тошнота, боль в молочных железах, нерегулярные (ациклические) маточные кровотечения, кровотечения из половых путей неуточненного генеза. Также часто отмечались перепады настроения, головная боль, болезненность молочных желез, отсутствие менструальноподобного кровотечения. **Регистрационный номер:** ЛП-001189, актуальная версия инструкции от 10.03.2020. **Юридическое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение:** Байер АГ, Германия. **Производитель:** Байер Веймар ГмбХ и Ко, КГ, Германия. Отпускается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению препарата.

Материал предназначен только для специалистов здравоохранения.

АО «БАЙЕР»
107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2.
Тел.: +7(495)234-20-00
www.bayer.ru
PP-YZP-RU-0128-1

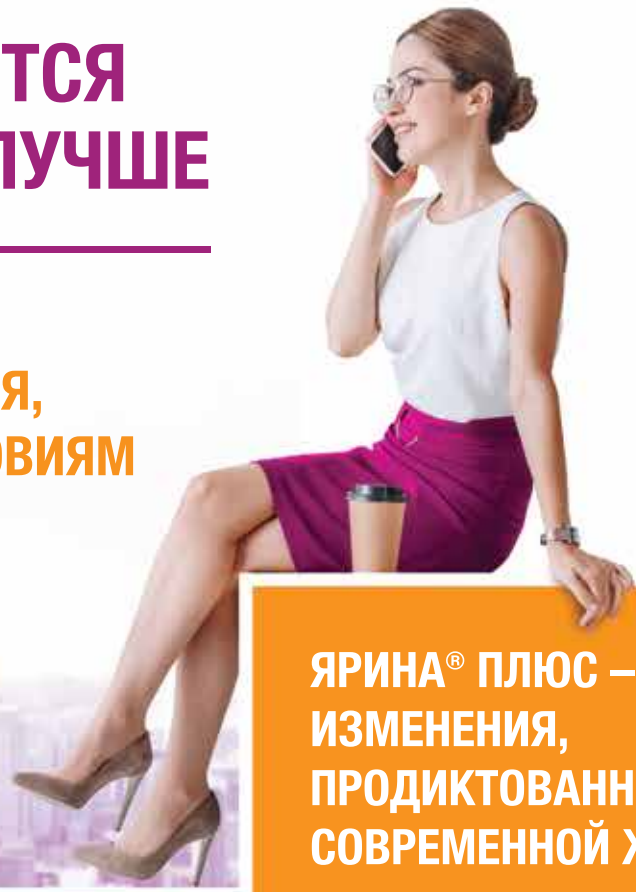
Реклама
* Если опоздание в приеме розовой таблетки составило менее 24 часов.
1. Левомефолат кальция (Метафолин®) зарегистрирован и поставляется компанией Merck KGaA, Швейцария. Метафолин® зарегистрированная торговая марка Merck KGaA, Германия. 2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Джес® Плюс, версия от 10.03.2020 г. (При правильном применении Перла составляет <1). 3. Klipping C, Duijkers J, Trummer D, et al. Suppression of ovarian activity with a drospirenone-containing oral contraceptive in a 24/4 regimen. Contraception. 2008 Jul;78(1):16-25. Plus erratum Contraception 2008, 78: 350. 4. European Surveillance of Congenital Anomalies (EUROCAT) Special Report: Prevention of Neural Tube Defects by Periconceptional Folic Acid Supplementation in Europe, December 2009.



СТАНОВИТСЯ ТОЛЬКО ЛУЧШЕ



ЯРИНА® ПЛЮС: НАДЕЖНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ, АДАПТИРОВАННАЯ К УСЛОВИЯМ СОВРЕМЕННОЙ ЖИЗНИ



ЯРИНА® ПЛЮС – ИЗМЕНЕНИЯ, ПРОДИКТОВАННЫЕ СОВРЕМЕННОЙ ЖИЗНЬЮ:

ВСЕ ПРЕИМУЩЕСТВА КЛАССИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ЯРИНА®

- Высокая контрацептивная надежность *1-7
- Регулярность кровотечений отмены *1
- Преимущества дроспиренона: антиандрогенные и антиминералокортикоидные свойства *8
- Хорошая переносимость *1,9,10 и благоприятный профиль безопасности 11-14
- Отличная изученность в исследованиях реальной клинической практики с участием более чем 51 000 женщин
- 20 лет опыта применения *1-7,9,12-22

У 90% современных женщин репродуктивного возраста уровень фолатов недостаточный ²³



Метафолин®** в составе Ярина® Плюс может принести пользу здоровью женщины и ее будущих детей ²⁴

Из-за ускорения темпа современной жизни пациентам все сложнее соблюдать режим приема



28-дневная календарная упаковка и прием без перерыва могут способствовать снижению риска пропуска таблеток ²⁴

КОК – комбинированный оральная контрацептив. * Данные исследований экстраполированы на основан исследования биозиваентности Ярина® и Ярина® Плюс. ** Метафолин® (Левомефолат кальция) является лицензированным продуктом и поставляется Merck & Co, Швейцария. Метафолин® является зарегистрированной торговой маркой Merck KGaA, Германия.

1. Mansour D et al. Eur J Contracept Reprod Health Care 2011;16(6):430-443. 2. Foidart JM et al. Eur J Contracept Reprod Health Care 2000;5(2):124-134. 3. Huber J et al. Eur J Contracept Reprod Health Care 2000;5(1):25-34. 4. Parsey KS and Pong A. Contraception 2000;61(2):105-111. 5. Dinger J et al. Obstet Gynecol 2011;117(1):33-40. 6. Dinger J et al. Contraception 2014;89(4):253-263. 7. Dinger JC et al. Am J Obstet Gynecol 2009;201(3):263.e1-9. 8. Инструкция по медицинскому применению препарата Ярина® Плюс от 11.03.2020. 9. Endrikat JS, Milchev NP, Kapamadzija A et al. Bleeding pattern, tolerance and patient satisfaction with a drospirenone-containing oral contraceptive evaluated in 3488 women in Europe, the Middle East and Canada. Contraception 2009;79:429-432. 10. Schulz-Zachdon B and Böschlich E. User experience with an oral contraceptive containing ethinylestradiol 30µg and drospirenone 3mg (Yasmin®) in clinical practice. Fertil Endocrinol 2008;24(2):251-256. 11. Dinger JC, Heinemann LA, and Kuhl-Habich D. The safety of a drospirenone-containing oral contraceptive. Final results from the European Active Surveillance Study on oral contraceptives based on 142 476 women-years of observation. Contraception 2007;75(5):344-354. 12. Dinger JC, Mohner S and Heinemann K. Cardiovascular risks associated with the use of drospirenone-containing combined oral contraceptives. Contraception 2016;93(5):376-385. 13. Dinger J, Bardenheuer K and Heinemann K. Cardiovascular and general safety of a 24-day regimen of drospirenone-containing combined oral contraceptives: final results from the International Active Surveillance Study of Women Taking Oral Contraceptives. Contraception 2014;89(4):253-263. 14. Seeger JD, Loughlin J, Eng PM et al. Risk of thromboembolism in women taking ethinylestradiol/drospirenone and other oral contraceptives. Obstet Gynecol 2007;110(3):581-583. 15. Van Wieren W et al. Qutis 2002;8(4):Suppl:2-5. 16. Thomeyoff H et al. Gynaecol 2004;7(4):122-130. 17. Endrikat J et al. Eur J Contracept Reprod Health Care 2007;12(3):223-229. 18. Kelly S et al. Clin Drug Invest 2010;30(6):325-336. 19. Guang-Sheng F et al. Clin Drug Invest 2010;30(6):387-396. 20. Hiltl C et al. Contraception 2006;73(4):336-343. 21. Gaspard U et al. Contraception 2003;67(6):423-428. 22. Gaspard U et al. Contraception 2004;69(4):271-278. 23. Obeid R, Schön C, Wilhelm M, Hetzlik K, Plz S. Dietary and lifestyle predictors of folate insufficiency in non-supplemented German women. Int J Food Sci Nutr 2018; 2. Day LE, Kiefe PM, Molloy A, et al. Folate levels and neural tube defects. Implications for prevention. JAMA. 1995; 274(21): 1696-702. 24. Ostermus A, Holtgreve W and Michels KB. Shall we put the world on folate? Lancet 2009; 374(9694): 959-61.

Ярина® Плюс. Лекарственная форма: набор таблеток, покрытых пленочной оболочкой. Каждая таблетка с комбинацией действующих веществ содержит в качестве действующего вещества дроспиренон (микроинформированный) 3,000 мг; этинэлиэстрадиол (бетаданко-спират (микроинформированный)) в пересчете на этинэлиэстрадиол 0,030 мг; кальция левомефолат (Метафолин®) (микроинформированный) 0,451 мг; каждая вспомогательная витаминная таблетка содержит кальция левомефолат (Метафолин®) (микроинформированный) 0,451 мг. **Показания к применению.** Пероральная контрацепция. Препарат показан для применения у женщин, которые предпочитают использовать в качестве метода контрацепции прием перорального контрацептивного препарата, для повышения концентрации фолевой кислоты с целью снижения риска возникновения дефекта нервной трубки у плода в период беременности, возникающей на фоне приема препарата или вскоре после его прекращения. **Противопоказания.** Тромбоз (венозный и артериальный) и тромбоэмболия в настоящее время или в анамнезе (в т.ч. тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт миокарда, инсульт, цереброваскулярные нарушения), состояние, предшествующее тромбозу (в том числе, транзиторные ишемические атаки, стенокардия) в настоящее время или в анамнезе; выявленная приобретенная или наследственная предрасположенность к венозному или артериальному тромбозу, включая резистентность к активированному протеину С, дефицит антитромбина III, дефицит протеина С, дефицит протеина S, гипергомоцистеинемия, антитела к фосфолипидам (антитела к кардиолипину, волчаночный антикоагулянт), наличие высокого риска венозного или артериального тромбоза; мигрень с очаговыми неврологическими симптомами в настоящее время или в анамнезе; сахарный диабет с сосудистыми осложнениями; печеночная недостаточность, острая или тяжелая хроническая печеночная недостаточность (до нормализации печеночных проб); совместное применение с пролевокурскими препаратами прямого действия (ТТТД), содержащими омитагравир, паритагравир, дасабувир или комбинацию этих веществ; тяжелая или острая почечная недостаточность; опухоли печени (доброкачественные или злокачественные) в настоящее время или в анамнезе; выявленные гормонозависимые злокачественные новообразования (в том числе половых органов или молочной железы) или подозрение на них; кровянистые или влагалищные выделения неясного генеза; беременность или подозрение на нее; период грудного вскармливания; повышенная чувствительность или непереносимость дроспиренона, этинэлиэстрадиола, кальция левомефолата или любого из вспомогательных веществ препарата Ярина® Плюс. **С осторожностью.** Факторы риска развития тромбоза и тромбоэмболии: курение, ожирение, дислипидемия, контролируемая артериальная гипертензия, мигрень без очаговой неврологической симптоматики, несложные пороки клапанов сердца, наследственная предрасположенность к тромбозу (тромбозы, инфаркт миокарда или нарушения мозгового кровообращения в возрасте менее 50 лет у кого-либо из ближайших родственников); другие заболевания, при которых могут отмечаться нарушения периферического кровообращения: сахарный диабет без сосудистых осложнений, системная красная волчанка, гемолитико-уремический синдром, болезнь Крона и язвенный колит, серповидно-клеточная анемия, фибрилляция предсердий, венозный тромбоз, гиперлипидемия, заболевания печени легкой и средней степени тяжести в анамнезе при нормальных показателях функциональных проб печени, заболевания, впервые возникшие или усугубившиеся во время беременности или на фоне предыдущего приема половых гормонов (например, желтуха или идиопатическая гипербилирубинемия), связанные с холестазом, холелитиазом, спондилитом с ущемлением спинального нерва). **Способ применения и дозы.** Таблетки следует принимать в порядке, указанному на упаковке, каждый день в одно и то же время, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды. Принимают по 1 таблетке в день непрерывно в течение 28 дней. Прием таблеток из следующей упаковки начинается сразу после завершения приема таблеток из предыдущей упаковки. Подробная информация о способе применения, включая информацию о действиях в случае пропуска дозы, содержится в полной версии инструкции по медицинскому применению. **Побочное действие.** Часто встречаются: головная боль при применении препарата; подавленное настроение; головная боль; мигрень; тошнота; нарушение менструального цикла; межменструальные кровотечения; боль в молочных железах; нарушение молочных желез; выделения из влагалища; кандидоз вульвы/вагиниты. **Регистрационный номер:** ЛП-001186, актуальная версия инструкции от 11.03.2020. **Производитель:** Байер АГ, Германия. Отпускается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению препарата.

PP-YARP-RU-0022-1

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. На правах рекламы.

АО «БАЙЕР», 107113, Москва 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2.
Тел.: +7 (495) 231 1200. www.bayer.ru

Ярина® Плюс