

oestrogel®

17 β ESTRADIOL 0.06% Gel
ژل موضعی استروژل



راه حلی مدرن برای زنان معاصر

- ✓ کاهش قابل ملاحظه تکرار و شدت گر گرفتگی
- ✓ کاهش دهنده علائم مونوپوز (تعریق شبانه، خشکی واژن ...)
- ✓ افزایش دهنده تراکم استخوانی با اثر وابسته به دوز
- ✓ دارای تاییدیه FDA و فراهم زیستی مشابه با استروژن طبیعی بدن
- ✓ حاوی ماده موثره استرادیول با منشا طبیعی (گیاه SOY)
- ✓ بدون افزایش فارماکولوژیک پروتئین های کبدی (به دلیل عدم متابولیسم عبور اولیه کبدی استرادیول پوستی)
- ✓ جذب سریع (۲ تا ۵ دقیقه) و بدون ایجاد اثر چسبندگی روی انگشت
- ✓ ژلی شفاف، بی رنگ و بی بو
- ✓ مصرف یکبار در روز
- ✓ محصول کمپانی Besins کشور فرانسه

روش مصرف:

- مقدار کافی از ژل را طبق خط کش اندازه گیری از تیوپ خارج کنید (مقدار می تواند از ۱ تا ۳ دوز خط کش بسته به تجویز پزشک متغیر باشد)
- ژل را روی پوست تمیز، خشک، سالم و در یک زمان معین هر روز بمالید.



- مقدار ژل اندازه گیری شده را در سطح وسیع پوست مثلاً روی یک بازو از مچ تا شانه و یا ران پا بمالید تا خشک شود (ژل طی ۲ تا ۵ دقیقه خشک می شود).

- نیازی نیست ژل را روی پوست ماساژ دهید.

- این ژل نباید روی سینه و غشاء های مخاطی مالیده شود.

- پس از استعمال دست ها را با آب و صابون بشوید تا دارو پخش نشود.

- بعد از خشک شدن می توان در صورت لزوم از لوسیون استفاده کرد و یا در برابر نور خورشید بطور معمول قرار گرفت.

- مصرف دارو می تواند در شب یا صبح باشد.

مقدار مصرف:

متوسط دوز معمول این دارو یک خط کش (معادل ۲/۵ گرم) در روز از روز ۱ تا ۲۵ هر ماه یا از روز ۱ تا ۲۱ طی یک دوره ۲۸ روزه است. هر ۲/۵ گرم ژل (مقدار معادل یک خط کش) حاوی ۱/۵ میلی گرم استرادیول است.





Oestrogel[®]

17 β ESTRADIOL 0.06% Gel
ژل موضعی استروژل

Oestrogel[®] ایمنی ژل

بدون افزایش خطر ابتلا به سرطان سینه

✓ استرادیول پوستی تراکم ماموگرافیک رادر مقایسه با درمانهای خوراکی ترکیبی پیوسته یا مقطعی افزایش نمی دهد.
(Lundstrom et al, Am J Obstet Gynecol 1999 and Climacteric 2001)

✓ استرادیول زیرپوستی همراه با پروژسترون میکرونیزه طبیعی خوراکی تنها درمان ترکیبی استرو-پروژستین است که بطور معنی دار خطر ابتلا به سرطان سینه را افزایش نمی دهد.

(E3N Study Fournier et al, Int J Cancer 2005)

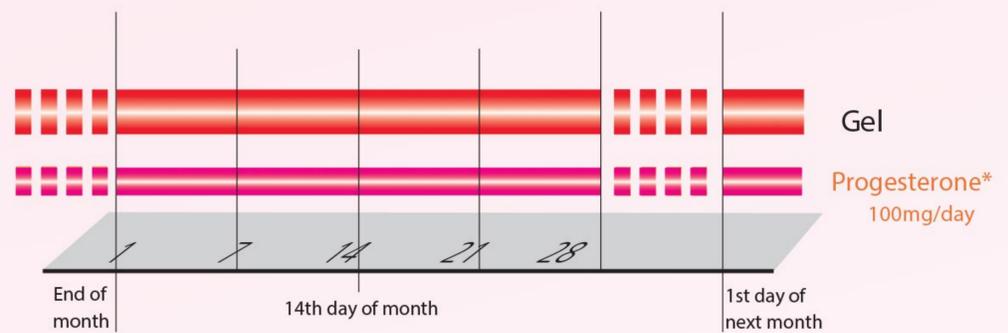
بدون افزایش خطر قلبی-عروقی

✓ استرادیول پوستی از ERT (درمان جایگزین استروژن) خوراکی ایمن تر است، بویژه در میان زنان پر خطر VTE (ترومبو آمبولی وریدی) بدون افزایش خطر VTE با استرادیول پوستی همراه با پروژسترون طبیعی
(Scarabin PY (ESTHER Study Group), Lancet 2003: 362; 428-432)

✓ استرادیول پوستی تعادل چربی را مختل نمی کند.
(De Lignieres B. et al 1986 Godsland I.2001)



Therapeutic Schedule "Without menstruations"



Gillet JM et al. J Obstet Biol Reprod 1994; 23: 407-412
Foidart JM et al. 7th Int. Congress on the Menopause June 1993

* Only in non-hysterectomized women

Therapeutic Schedule "with menstruation"

