

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Lindynette 20, 0,075 mg/0,02 mg kaetud tabletid

Lindynette 30, 0,075 mg/0,03 mg kaetud tabletid

Gestodeen, etüüülöstradiool

Oluline teave kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kohta

- Õigesti kasutatuna on need ühed kõige usaldusväärsemad, pöörduva toimega rasestumisvastased vahendid.
- Kombineeritud hormonaalsed rasestumisvastased vahendid suurendavad vähesel määral verehüübe tekkeriski veenides ja arterites, eriti esimesel kasutusaastal või uuesti kasutama hakkamisel pärast 4-nädalast või pikemat vaheaega.
- Pöörake sellele tähelepanu ja konsulteerige oma arstiga, kui arvate, et teil võivad olla verehüübe sümptomid (vt lõik 2 „Verehüübed“).

Enne ravimi võtmist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on Lindynette ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Lindynette'i võtmist
3. Kuidas Lindynette'i võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Lindynette'i säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Lindynette ja milleks seda kasutatakse

Lindynette on kombineeritud suukaudne rasestumisvastane ravim (nimetatakse ka pilliks). See sisaldab väikeses koguses kahte erinevat naissuguhormooni: östrogeen etüüülöstradioli ja progestageen gestodeeni.

Kombineeritud rasestumisvastased pillid kaitsevad teid rasestumise eest kolmel erineval moel. Need hormoonid:

1. hoiavad ära igakuise munaraku vabanemise munasarjast (ovulatsioon);
2. muudavad emakakaela lima paksemaks, mistõttu spermatoosoididel on raskem munarakuni jõuda;
3. muudavad emaka limaskesta, mis teeb vähetõenäoliseks viljastatud munaraku vastuvõtu.

Üldine teave

Kui pille võtta õigesti, siis kujutavad need endast tõhusat kontratseptsioonimeetodit, mis väldib rasestumist ravimi kasutamise ajal ega takista rasestumist pärast tablettide võtmise lõpetamist. Siiski, teatud juhtudel võib pillide tõhusus väheneda või peate te lõpetama nende võtmise (vt allpool). Sellistel juhtudel tuleb teil rasestumise vältimiseks hoiduda sugulisest vahekorrast või kasutada vahekorra ajal mõnda täiendavat mittehormonaalset rasestumisvastast vahendit (nagu kondoom või mõni muu barjäärimeetod).

Pidage meeles, et kombineeritud suukaudsed rasestumisvastased pillid nagu Lindynette ei kaitse teid sugulisel teel levivate haiguste (nagu AIDS) eest. Ainult kondoom aitab seda teha.

2. Mida on vaja teada enne Lindynette'i võtmist

Enne ravimi kasutamist informeerige arsti kõigist eelnimetatud ja teistest võimalikest haigustest, mida põete või olete põdenud. Nende nähtude ilmnemisel ravimi kasutamise ajal lõpetage ravimi võtmine ja konsulteerige oma arstiga.

Üldised märkused

Enne Lindynette'i kasutama hakkamist lugege lõigust 2 teavet verehüüvete kohta. Eriti oluline on lugeda verehüüvete sümptomite kohta, vt lõik 2 "Verehüübed".

Ärge võtke Lindynette'i

Te ei tohi Lindynette'i kasutada, kui teil esineb mis tahes allpool nimetatud seisund. Kui teil on mõni neist seisunditest, peate sellest rääkima oma arstile. Teie arst arutab koos teiega, milline teine rasestumisvastane meetod sobiks teile paremini.

- kui olete gestodeeni või etüünülöstradioli või selle ravimi mis tahes koostisosade (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
 - kui te olete rase;
 - kui teil on rasked südame-veresoonkonna haigused;
 - kui teil on aju verevarustuse häired;
 - Kui teil on (või on kunagi olnud) verehüüve jalgade veresoontes (süvaveenitromboos), kopsudes (kopsuembool) või teistes elundites.
 - Kui te teate, et teil on vere hüübimist mõjutav häire, nt C-valgu või S-valgu vaegus, antitrombiin-III vaegus, V faktori Leideni mutatsioon või fosfolipiidivastased antikehad.
 - Kui teile plaanitakse teha operatsioon või kui te ei saa pikemat aega liikuda (vt lõik „Verehüübed“).
 - Kui teil on kunagi olnud südameinfarkt või insult.
 - Kui teil on (või on olnud) stenokardia (seisund, mis põhjustab tugevat valu rindkeres ja võib olla südameinfarkti esimene tunnus) või mööduv isheemiline atakk (mööduvad insuldi sümptomid).
 - kui teil on rasked maksahaigused, maksakasvaja, nakkuslik maksapõletik, sapikivitõbi või kollatõbi;
 - kui teil on süsteemne luupus;
 - kui teil on porfüüria;
 - kui teil on allergiline reaktsioon, sügelus või nahalööve;
 - kui teil on eelnevate raseduste ajal esinenud maksasisene sapipais (intrahepaatiline kolestaas).
- Kui teil on mõni järgmistest haigustest (see võib suurendada verehüübe tekkeriski arterites):
 - raske suhkurtõbi koos veresoonte kahjustusega;
 - väga kõrge vererõhk;
 - väga suur rasvade (kolesterool või triglütseriidid) sisaldus veres;
 - seisund, mida nimetatakse hüperhomotsüsteineemiaks;
 - kui teil on (või on olnud) teatud tüüpi migreen, mida nimetatakse „auraga migreeniks“.

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Lindynette'i võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga Lindynette

Millal peate pöörduma oma arsti poole?

Pöörduge viivitamatult arsti poole

- kui te märkate võimalikke verehüübe sümptomeid, mis võib tähendada, et teil on verehüüve jalas (st süvaveenitromboos), verehüüve kopsus (st kopsuemboolia), südameinfarkt või insult (vt allolevat lõiku „Verehüübed“).

Nende raskete kõrvaltoimete sümptomite kirjelduse leiate lõigust „Kuidas tunda ära verehüübe tunnuseid“.

Teatage oma arstile, kui teil esineb ükskõik milline järgmistest seisunditest.

Samuti teavitage oma arsti, kui mõni neist seisunditest tekib või muutub ägedamaks Lindynette'i kasutamise ajal.

- kui teil on risk südame-veresoonkonna haigustele;
- kui teil on suurenenud tromboosioht (suitsetajad, eriti vanuses üle 35 eluaasta, tromboosi esinemine lähisugulastel, ülekaalulisus, kõrge vererõhk);
- kui teil on suhkurtõbi;
- kui teil on depressioon;
- kui teil on otoskleroos (teatud kõrvakahjustus);
- kui te põete *Sclerosis multiplex* 'i;
- kui teil on epilepsia;
- kui teil on emaka healoomuline kasvaja;
- kui teil on prolaktiini tase organismis kõrge;
- Kui teil on Crohni tõbi või haavandiline koliit (krooniline põletikuline soolehaigus);
- kui teil on süsteemne erütematoosluupus (haigus, mis kahjustab teie organismi loomulikke kaitsevõimet);
- kui teil on hemolüütilis-ureemiline sündroom (vere hüübimishäire, mis põhjustab neerupuudulikkust);
- kui teil on sirprakuline aneemia (pärilik vere punaliblede haigus);
- kui teie vere rasvasisaldus on suurenenud (hüpertriglütserideemia) või kui seda on esinenud teie perekonnas. Hüpertriglütserideemiat seostatakse pankreatiidi (kõhunäärme põletik) suurema tekkeriskiga;
- kui teile plaanitakse teha operatsioon või kui te ei saa pikemat aega liikuda (vt lõik 2 „Verehüübed“);
- kui te olete äsja sünnitanud, on teil suurem oht verehüüvete tekkimiseks. Te peate küsima oma arstilt, kui ruttu pärast sünnitust saate hakata Lindynette'i võtma;
- kui teil on nahaaluste veenide põletik (pindmine tromboflebiit);
- kui teil on veenilaiendid.

Maksapõletiku järgselt Lindynette'i ei kasutata, kuni laboratoorsed analüüsid on normaliseerunud.

Enne Lindynette'i kasutamist on soovitatav teha günekoloogiline kontroll, et välistada rasedus ja riskifaktorid, mille korral ravimit ei kasutata. Ravimi kasutamise ajal on soovitatav selline günekoloogiline läbivaatus vähemalt üks kord aastas.

Kui menstruatsioon jääb vahele, peate te tegema rasedustesti. Kui olete kasutanud ravimeid korrapäraselt vastavalt arsti ettekirjutusele, ning teil ei ole esinenud ägedat kõhulahtisust või oksendamist Lindynette'i võtmise järgselt, on rasestumise võimalus peaaegu olematu.

Siiski, nendel puhkudel tuleb enne ravi jätkamist Lindynette'iga välistada raseduse võimalus.

Pillid ja tromboos

Kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite, nagu Lindynette, kasutamine suurendab verehüüvete tekkimise riski, võrreldes nendega, kes neid ei kasuta. Harvadel juhtudel võib verehüüve veresoones ummistada ja põhjustada tõsiseid probleeme.

Verehüübed võivad tekkida:

- veenides (nimetatakse venoosseks tromboosiks, venoosseks trombembooliaks või VTE-ks);

- arterites (nimetatakse arteriaalseks tromboosiks, arteriaalseks trombembooliaks või ATE-ks).

Verehüüvetest paranemine ei ole alati täielik. Harvadel juhtudel võivad verehüübed tekitada raskeid pikaajalisi tüsistusi, väga harva võivad need lõppeda surmaga.

Oluline on meeles pidada, et üldiselt on risk kahjuliku verehüübe tekkimiseks Lindynette'i kasutamisel väike.

KUIDAS TUNDA ÄRA VEREHÜÜBE TUNNUSEID

Pöörduge viivitamatult arsti poole, kui te märkate mis tahes järgmist nähtu või sümptomit.

Kas teil esineb neid nähte?	Millisele haigusele see viitab?
<ul style="list-style-type: none"> Ühe jala paistetus või paistetus piki jala või jalalaba veeni, eriti juhul, kui sellega kaasneb: <ul style="list-style-type: none"> valu või hellus jalas, mida võib olla tunda ainult seistes või kõndides; haige jala kõrgem temperatuur; jalanaha värvimuutus, nt kahvatus, punetus või sinakaks värvumine. 	Süvaveenitromboos
<ul style="list-style-type: none"> Teadmata põhjusega, äkki tekkinud õhupuudus või kiire hingamine. Teadmata põhjusega, äkki tekkinud köha (võib kaasneda veriköha). Terav valu rindkeres, mis võib tugevneda sügaval hingamisel. Tugev peapööritus või pearinglus. Kiire või ebakorrapärane südamerütm. Tugev kõhuvalu. <p>Kui te ei ole kindel, pöörduge oma arsti poole, sest osa sümptomeid (nt köha või õhupuudus) võivad ekslikult viidata ka vähemtõsistele haigustele nagu nt hingamisteede nakkus (nt külmetushaigus).</p>	Kopsuemboolia
<p>Enamasti ühes silmas tekkivad sümptomid:</p> <ul style="list-style-type: none"> kohene nägemiskaotus või valutu nägemise ähmastumine, mis võib viia nägemiskaotuseni. 	Tromboos silma võrkkesta veenis (verehüüve silmas)
<ul style="list-style-type: none"> Valu, ebamugavus-, surve- või raskustunne rindkeres. Pigistus- või täistunne rindkeres, käsivarres või rinnaku all. Täistunne, sedehyäired või lämbumistunne. Ebamugavustunne ülakehas, mis kiirgub selga, lõuga, kõripiirkonda, käsivarde ja kõhtu. 	Südameinfarkt

<ul style="list-style-type: none"> • Higistamine, iiveldus, oksendamine või pearinglus. • Äärmine nõrkus, ärevus või õhupuudus. • Kiire või ebakorrapärane südamerütm. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Äkki tekkinud tuimus või nõrkus näos, käes või jalgas, eriti ühel kehapoolel. • Äkki tekkinud segasusseisund, rääkimis- või mõistmisraskus. • Äkki tekkinud ühe või mõlema silma nägemishäired. • Äkki tekkinud kõndimisraskus, pearinglus, tasakaalu- või koordinatsioonikaotus. • Äkki tekkinud, tugev või pikaajaline teadmata põhjusega peavalu. • Teadvusekaotus või minestamine krampidega või ilma. <p>Mõnikord võivad insuldi sümptomid olla lühiajalised ning taanduvad peaaegu kohe ja täielikult. Te peate siiski pöörduma viivitamatult arsti poole, sest teil võib olla oht teise insuldi tekkeks.</p>	Insult
<ul style="list-style-type: none"> • Jäsemete paistetamine ja kergelt sinakas värvus. • Tugev kõhuvalu (äge kõht). 	Teisi veresooni ummistavad verehüübed

VEREHÜÜBED VEENIS

Mis võib juhtuda, kui veenis tekib verehüüve?

- Kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kasutamist on seostatud verehüüvete tekkeriski suurenemisega veenides (venoosne tromboos). Need kõrvaltoimed ilmnevad siiski harva. Kõige sagedamini esinevad need kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kasutamise esimesel aastal.
- Kui verehüüve tekib jalgas või jalalabas, võib see põhjustada süvaveenitromboosi.
- Kui verehüüve liigub jalast kopsu, võib see põhjustada kopsuembooliat.
- Väga harva võib verehüüve tekkida teiste organite, nt silma veresoontes (tromboos silma võrkkesta veenis).

Millal on verehüübe tekkimise oht veenis kõige suurem?

Verehüübe tekkimise oht veenis on kõige suurem kombineeritud hormonaalse rasestumisvastase vahendi kasutamise esimesel aastal. Risk võib suurened ka siis, kui hakkate kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit (kas sama või mõnda muud ravimit) uuesti võtma pärast 4-nädalast või pikemat pausi.

Pärast esimest aastat jääb risk väiksemaks, kuid see on alati veidi suurem sellest, kui te ei kasutaks kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit.

Kui te lõpetate Lindynette'i võtmise, langeb verehüübe tekkerisk tavalisele tasemele mõne nädala jooksul.

Kui suur on verehüübe tekkerisk?

Risk sõltub teie individuaalsest riskist VTE tekkeks ja sellest, millist kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit te kasutate.

Verehüübe tekkimise risk jalas (süvaveenitromboos) või kopsus (kopsuemboolia) Lindynette'i võtmise ajal on väike.

- Naistel, kes ei kasuta kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid ja ei ole rasedad, tekib verehüübe ühe aasta jooksul ligikaudu kahel naisel 10 000-st.
- Ühe aasta jooksul tekib verehüübe ligikaudu 5...7 naisel 10 000-st, kes kasutavad levonorgestreeli, noretisterooni või norgestimaati sisaldavat kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit.
- Ühe aasta jooksul tekib verehüübe ligikaudu 9...12 naisel 10 000-st, kes kasutavad gestodeeni (sisaldub ka Lindynette'is) sisaldavat kombineeritud hormonaalset rasestumisvastast vahendit.
- Verehüübe tekkerisk on erinev, see sõltub teie tervislikust seisundist (vt allolevat lõiku „Faktorid, mis suurendavad verehüübe tekkimise riski“).

	Verehüübe tekkerisk ühe aasta jooksul
Naised, kes ei kasuta kombineeritud hormonaalset pilli/plaastrit/rõngast ja kes ei ole rasedad.	Ligikaudu kahel naisel 10 000-st
Naised, kes kasutavad levonorgestreeli, noretisterooni või norgestimaati sisaldavaid kombineeritud hormonaalseid tablette.	Ligikaudu 5...7 naisel 10 000-st
Naised, kes kasutavad [väljamõeldud nimetus].	Ligikaudu 9...12 naisel 10 000-st

Faktorid, mis suurendavad veenis verehüübe tekkeriski

Verehüübe tekkerisk Lindynette'i kasutamisel on väike, kuid mõned seisundid suurendavad seda riski. Teie risk on suurem:

- kui te olete väga ülekaaluline (kehamassiindeks üle 30 kg/m²);
- kui kellelgi teie lähisugulastest on nooreas eas (nt enne 50. eluaastat) olnud verehüübe jalas, kopsus või mõnes muus elundis. Sel juhul võib teil esineda pärilikku vere hüübimishäiret.
- kui teile plaanitakse teha operatsioon või kui te ei saa kehavigastuse või haiguse tõttu pikka aega liikuda või kui teil on jalg lahases. Vajalikuks võib osutada Lindynette'i kasutamise peatamine mitu nädalat enne operatsiooni või ajaks kui te olete vähem liikuvam. Kui te peate lõpetama Lindynette'i kasutamise, küsige oma arstilt, millal võite jälle ravimit võtma hakata;
- vanemaks saades (eriti üle 35. eluaasta);
- kui te sünnitasite vähem kui mõni nädal tagasi.

Mida rohkem on teil neid eespool loetletud seisundeid, seda suurem on teie verehüübe tekkerisk.

Lennureisid (> 4 tundi) võivad ajutiselt suurendada verehüübe tekkeriski, eriti kui teil esineb ka teisi eespool loetletud riskifaktoreid.

Oluline on oma arsti teavitada, kui teil esineb mõni nimetatud seisunditest, isegi juhul, kui te ei ole selles päris kindel. Teie arst võib otsustada, et Lindynette´i kasutamine tuleb lõpetada.

Kui mõni nimetatud seisunditest muutub Lindynette´i kasutamise ajal, nt kui lähiperekonna liikmel tekib teadmata põhjusel tromboos või kui teie kehakaal oluliselt suureneb, rääkige oma arstiga.

VEREHÜÜBED ARTERIS

Mis võib juhtuda, kui arteris tekib verehüüve?

Nagu verehüüve veenis, võib ka verehüüve arteris põhjustada raskeid probleeme. Nt võib see põhjustada südameatakki või insulti.

Faktorid mis suurendavad arteris verehüübe tekkeriski

On oluline märkida, et südameataki või insuldi oht Lindynette´i kasutamisel on väga väike, kuid see võib suurened:

- vanuse suurenedes (üle 35. eluaasta);
- **kui te suitsetate.** Kombineeritud hormonaalse rasestumisvastase vahendi nagu [väljamõeldud nimetus] kasutamise ajal on soovitatav suitsetamine lõpetada. Kui te ei suuda suitsetamist lõpetada ja olete üle 35-aastane, võib arst teile soovitada teist tüüpi rasestumisvastase vahendi kasutamist;
- kui te olete ülekaaluline;
- kui teil on kõrge vererõhk;
- kui kellelgi teie lähisugulastest on olnud noores eas (enne 50. eluaastat) südameatakki või insulti. Sellisel juhul võib teil olla suurem risk südameataki või insuldi tekkeks;
- kui teil või kellelgi teie lähisugulastest on kõrge rasvade (kolesterool või triglütseriidid) sisaldus veres;
- kui teil esinevad migreenihood, eriti auraga migreen;
- kui teil on probleeme südamega (klapirike, südamerütmihäire, mida nimetatakse kodade virvenduseks);
- kui teil on suhkurtõbi.

Kui teil on rohkem kui üks nendest seisunditest või kui mõni neist on eriti tõsine, võib verehüübe tekkimise oht veelgi suurened.

Kui mõni nimetatud seisunditest muutub Lindynette´i kasutamise ajal, nt kui te hakkate suitsetama, kui lähiperekonna liikmel tekib teadmata põhjusel tromboos või kui teie kehakaal oluliselt suureneb, rääkige oma arstiga.

Pillid ja vähk

Naistel, kes kasutavad pille, on rinnanäärmevähi leitud veidi sagedamini kui samaealistel pille mittekasutavatel naistel. Kui naine lõpetab pillide kasutamise, siis see risk väheneb nii, et 10 aastat pärast pillide kasutamise lõpetamist on rinnanäärmevähi diagnoosimise risk sama suur kui naistel, kes mitte kunagi ei ole pille kasutanud. Ei ole kindel, kas pillid põhjustavad rinnanäärmevähi suurenenud tekkeriski. On võimalik, et pille kasutavaid naisi kontrollitakse tihedamini, mistõttu rinnanäärmevähk avastatakse neil varem.

Pille kasutavatel naistel on täheldatud pahaloomulisi ja healoomulisi maksakasvajaid. Maksakasvajad võivad viia eluohtliku intraabdominaalse (kõhuõõne sisese) verejooksuni. Seega kui teil on ülakõhu valu, mis ei kao ära, öelge oma arstile.

Mõnedes uuringutes on täheldatud emakakaelavähi tekkeriski suurenemist naistel, kes on pille kasutanud pikka aega. Ei ole teada, kas see suurenenud risk on seotud pillide, seksuaalse käitumise või muude teguritega.

Regulaarsed läbivaatused

Kui te olete Lindynette´i kasutamisega alustanud, kutsub arst teid tavaliselt kontrollile üks kord aastas või kui teil on mõni mure võite pöörduda oma arsti poole igal ajal.

Muud ravimid ja Lindynette

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate, olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mistahes muid ravimeid.

Mõnede teiste ravimite (epilepsiaravimid, rahustid, antibiootikumid, seenhaiguste ravimid, viiruse- ja tuberkuloosivastased ravimid) samaaegne kasutamine võib Lindynette´i efektiivsust vähendada. Ravimite koostoime võib varieeruda, sõltuvalt, kas olete neid kasutanud varem või hakkate kasutama tulevikus.

Kui te kasutate rifampitsiini, peab ravi ajal ja 4...8 nädalat pärast rifampitsiini kasutamise lõpetamist kasutama täiendavat mittehormonaalset rasestumisvastast meetodit. Suhkurtõvevastaste ravimite annust tuleb Lindynette´i kasutamise ajal kohandada.

Rasedus ja imetamine

Kui te olete rase või imetate, arvate end olevat rase või kavatsete rasestuda, pidage enne selle ravimi võtmist nõu oma arsti või apteekriga.

Raseduse ajal vastunäidustatud.

Kui te rasestute, vaatamata Lindynette tablettide kasutamisele, ei ole põhjust karta riski lootele (uuringutes ravimi kasutamisel raseduse varases järgus ei ole loote väärarenguid täheldatud). Kui kahtlustate, et olete rasestunud, pöörduge koheselt võimaliku raseduse kindlakstegemiseks arsti poole.

Kombineeritud suukaudse hormonaalse rasestumisvastase ravimi toimel võib väheneda rinnapiima kogus ning muutuda ka selle koostis. Hormoonid imenduvad ka rinnapiima ning võivad imikutel esile kutsuda kõrvalnähte, nt nahakollasust ja rinnanäärmete suurenemist. Lindynette´i kasutamise korral tuleb imetamisest loobuda.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Lindynette´il ei ole teadaolevat toimet autojuhtimise ja masinate käsistsemise võimele .

Lindynette sisaldab piimasuhkrut (laktoosi) ja sahharoosi.

Kui arst on teile öelnud, et te ei talu teatud suhkruid, peate te enne selle ravimi võtmist konsulteerima oma arstiga.

3. Kuidas Lindynette´i võtta

Võtke Lindynette´i alati vastavalt arstilt saadud või selle infolehel kirjeldatud juhiste. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Ravimit võetakse piisava hulga veega, üks kord ööpäevas, soovitatavalt samadel kellaaegadel. Võtke **esimene tablett menstruatsiooni vereerituse esimesel päeval**. Edasi võtke järgneva 21 päeva jooksul iga päev üks tablett. Sellele järgneb 7-päevane tabletivaba periood. Alustage järgmiselt blistriribalt ravimi võtmisega kohe pärast tabletivaba perioodi lõppu, sõltumata sellest, kas vereeritus on lõppenud või mitte. Te peate järgmise blistrilehe esimese tableti võtma samal nädalapäeval millal te võtsite eelmise blistrilehe esimese tableti. Vereerituse hulk ja aeg võivad väheneda, mis on normaalne.

Kui te alustate Lindynette tableti võtmist esimest korda, oodake, kuni algab järjekordne menstruatsioon (kasutades teisi rasestumisvastaseid vahendeid – kondoomi või spermitsiidi)

ning võtke menstruaaltsükli esimesel päeval blistriribalt esimene tablett.

Üleminek teistelt suukaudsetelt rasestumisvastastelt ravimitelt Lindynette'ile. Kui te olete blistriribalt kõik tabletid ära võtnud, oodake kuni teil algab menstruatsioon. Te peate võtma Lindynette'i esimese tableti selle vereerituse esimesel päeval. Üleminekul mini-pillilt võite Lindynette'i hakata võtma suvalisel päeval, ent esimese 7 päeva jooksul peate kasutama täiendavaid rasestumisvastaseid meetmeid (kondoom või spermitsiid).

Pärast aborti esimesel trimestril. Pärast aborti või raseduse iseeneslikku katkemist esimese trimestri jooksul võite alustada Lindynette'i võtmisega kohe, vastavalt arsti nõuannetele. Sel juhul ei ole täiendavate rasestumisvastaste meetmete kasutamine vajalik.

Pärast sünnitust ning pärast raseduse katkemist või aborti 2. trimestril. Lindynette'i võtmisega saate alustada 28 päeva möödudes (kui te sünnitusejärgselt ei toida last rinnaga). Esimese 7 päeva jooksul peate kasutama täiendavaid rasestumisvastaseid meetmeid (kondoom või spermitsiid). Kui teil on enne seda olnud vahekord, peate ootama esimese menstruatsiooni alguseni.

Kui te oksendate 3...4 tunni jooksul pärast tableti võtmist, võib olla ravimi mõju vähenenud. Käituge võtmata jäänud tablettide kohta antud juhiste järgi.

Kui te võtate Lindynette'i rohkem kui ette nähtud

Kui olete kogemata võtnud ettenähtust rohkem tablette, ei ole teil oodata üleannustamisega seotud raskeid tervisehäireid. Võimalikud üleannustamise sümptomid on iiveldus, oksendamine ja kerge tupekaudne verejooks. Kui olete ravimit võtnud oluliselt rohkem kui ette nähtud, konsulteerige viivitamatult oma arstiga või pöörduge lähimasse raviasutusse.

Kui te unustate Lindynette'i võtta

Kui olete unustanud tableti võtta, võtke see 12 tunni jooksul esimesel võimalusel. Järgmine tablett võtke tavalisel ajal. Kui tableti võtmise õigest ajast on möödunud üle 12 tunni, ei ole ravimi toime enam kindel. Nendel juhtudel ei võeta vahelejäänud tablette, vaid jätkatakse tablettide võtmisega vastavalt õigele rütmile ning lisaks tuleb kasutada täiendavaid rasestumisvastaseid meetmeid (kondoom või spermitsiid). Kui blistriribalt saavad tabletid otsa varem kui 7 päeva möödudes ajast, millal jälle hakkasite tablette võtma, tuleb järgmise blistririba esimene tablett võtta ilma vahepealse tabletivaba perioodita.

Kui te soovite Lindynette'i võtmise lõpetada

Pärast ravimi kasutamise lõpetamist taastub kiiresti loomulik võime viljastuda ja lapsi saada.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

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

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, eriti kui see on raske ja püsiv; või kui teil tekib mõni tervisehäire, mis võib olla tingitud Lindynette'i kasutamisest, siis rääkige sellest oma arstile.

Kõikidel kombineeritud hormonaalseid rasestumisvastaseid vahendeid kasutavatel naistel suureneb verehüüvete tekkerisk veenides (venoosne trombemboolia) või arterites (arteriaalne trombemboolia). Täpsemat teavet kombineeritud hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite kasutamisega seotud erinevate riskide kohta vt lõigust 2 „Mida on vaja teada enne Lindynette'i kasutamist“.

Neid kõrvaltoimeid on täheldatud pille kasutavatel naistel. Need võivad tekkida esimese paari kuu jooksul pärast Lindynette'i kasutamise alustamist, kuid need lõpevad tavaliselt, kui teie organism on pilli toimega harjunud.

Naistel, kes kasutavad kombineeritud suukaudseid rasestumisvastaseid preparaate, on täheldatud järgmisi tõsiseid kõrvaltoimeid, vt lõik 2 alalõike „Pillid ja tromboos” ja „Pillid ja vähk”.

- Emakakaelavähk
- Ohtlikud verehüübed veenis või arteris, nt:
 - o jalas või jalalabas (süvaveenitromboos);
 - o kopsus (kopsuemboolia);
 - o südameatakk;
 - o insult;
 - o miniinsult või ajutised insuldilaadsed sümptomid, mida nimetatakse mööduvaks isheemiliseks atakiks;
 - o verehüübed maksas, maos/soolestikus, neerudes või silmas.

Verehüüvete tekkerisk võib tõusta, kui teil esineb ka teisi seda riski suurendavaid seisundeid (lisateavet verehüübe tekkeriski suurendavate seisundite ja verehüübe sümptomite kohta vt lõigust 2).

Lõpetage viivitamatult Lindynette tablettide võtmine ja pöörduge oma arsti poole järgnevatel juhtudel:

- tromboosi tundemärkide ilmnemisel (ootamatu tugev valu rinnus, kõhus või jalgades, ootamatu väsimus, hingamisraskused ja õhupuudus, ebaharilik kõha või verikõha, pearinglus, nägemishäired, tundlikkusehäired, ootamatu migreenihoog, kuulmis- ja kõnehäirete tekkimine, püsiv peavalu);
- nahakollasuse tekkimine;
- tõsine depressioon;
- moodustis rinnanäärmes;
- äge ootamatu kõhuvalu;
- ebaharilik või väga rohke vereeritus tupest või kui 2 korda järjest ei ole menstruatsioon ilmunud;
- kui olete kaua voodiravil või teie jalg on kipslahases;
- 4 nädalat enne plaanilisi kirurgilisi operatsioone;
- vererõhu olulisel kõrgenemisel;
- kui soovite rasestuda.

Väga sage (võib esineda rohkem kui 1 inimesel 10-st): ebaregulaarne veritsus ja peavalu.

Sage (võib esineda kuni 1 inimesel 10-st): meeleolumuutused, akne, vereerituse vähenemine või puudumine, valulik menstruatsioon, kehakaalu muutused, vedelikupeetus, seksuaaliha muutused (suurenemine või vähenemine), närvilisus, pearinglus, oksendamine, kõhuvalu, rindade hellus, eritis rindadest, rinnanäärmete suurenemine, rindade valulikkus, tupepõletik, vaginaalse eritise muutused või tupe seeninfektsioon

Aeg-ajalt (võib esineda kuni 1 inimesel 100-st): söögiisu muutused, kõhukrambid, tursed, nahahäired, so lööve, pruunid laigud teie näol ja kehal (kloasm, melasm), hirsutism (liigkarvasus), alopeetsia (juustekadu), vererõhu kõrgenemine, vereseerumi lipiidide sisalduse suurenemine.

Harv (võib esineda kuni 1 inimesel 1000-st): ülitundlikkusreaktsioonid, süsivesikute ainevahetushäired, kontaktläätsede talumatus, kollatõbi, sölmeline erüteem (nahahäire), seerumi folaaditaseme langus, venoosne trombemboolia, arteriaalne trombemboolia.

Väga harv (võib esineda kuni 1 inimesel 10 000-st): maksa adenoom, maksa kartsinoom, süsteemse erütematoosse luupuse (autoimmuunhaigus) süvenemine, porfüüria (ainevahetushäire) süvenemine,

koorea (närvüsteemi häire) süvenemine, nägemisnärv neuriit, silma võrkkesta veresoonte tromboos, veenilaiendid, kõhunäärme põletik (pankreatiit), sapipõie haigused, multiformne erüteem (nahahaigus), hemolüütilis-ureemiline sündroom (neeruhaigus).

Kõrvaltoimetest teavitamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teavitada www.ravimiamet.ee kaudu. Teavitades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas Lindynette'i säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 25 °C. Hoida originaalpakendis, valguse ja niiskuse eest kaitstult.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Lindynette sisaldab

- Toimeained on:

Lindynette 20, kaetud tablett sisaldab 0,075 mg gestodeeni ja 0,020 mg etüüülöstradioli;

Lindynette 30, kaetud tablett sisaldab 0,075 mg gestodeeni ja 0,030 mg etüüülöstradioli.

- Teised koostisosad on: naatrium-kaltsiumedetaat, magneesiumstearaat, veevaba koloidne ränidioksiid, povidoon, maisitärklis, laktoosmonohüdraat, makrogool 6000, talk, kaltsiumkarbonaat, sahharoos, värvained (E104, E171).

Kuidas Lindynette välja näeb ja pakendi sisu

Kahvatukollased ümmargused kaksikkumerad suhkrukattega tabletid, mille kummalegi küljele ei ole midagi kirjutatud.

21 tabletti kalenderpakendis. 3 tk välispakendis.

Müügiloa hoidja ja tootja

Gedeon Richter Plc.

Gyömrői út 19-21

H-1103 Budapest

Ungari

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloa hoidja kohaliku esindaja poole:

Richter Gedeon Eesti filiaal

Kitsas 8

51003 Tartu

Tel: +372 742 7056

Infoleht on viimati uuendatud märtsis 2014.