

Pakkausselostetiedot

Femoston conti 1 mg/5 mg tabletti, kalvopäällysteinen estradioli/dydrogesteroni

Lue tämä pakkausselostetiedot huolellisesti ennen kuin aloitat lääkkeen käyttämisen, sillä se sisältää sinulle tärkeitä tietoja.

- Säilytä tämä pakkausseloste. Voit tarvita sitä myöhemmin.
- Jos sinulla on kysyttävästi, käännyn lääkärin tai apteekkienkilokunnan puoleen.
- Tämä lääke on määritetty vain sinulle eikä sitä tule antaa muiden käyttöön. Se voi aiheuttaa haittaa muille, vaikka heillä olisikin samanlaiset oireet kuin sinulla.
- Jos havaitset haittavaikutuksia, käännyn lääkärin tai apteekkienkilokunnan puoleen. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä pakkausselostetiedossa. Ks. kohta 4.

Tässä pakkausselostetiedotessa kerrotaan:

1. Mitä Femoston conti on ja mihin sitä käytetään
2. Mitä sinun on tiedettävä, ennen kuin käytät Femoston conti -valmistetta
3. Miten Femoston conti -valmistetta käytetään
4. Mahdolliset haittavaikutukset
5. Femoston conti -valmisteen säilyttäminen
6. Pakauksen sisältö ja muuta tietoa

1. Mitä Femoston conti on ja mihin sitä käytetään

Femoston conti on hormonikorvaushoitoon tarkoitettu valmiste. Femoston conti sisältää kahta erityyppistä naishormonia: estrogeenia nimeltä estradioli ja keltarauhashormonia nimeltä dydrogesteroni. Femoston conti -valmistetta käytetään vaihdevuosi-ikäisillä naisilla, joilla on kulunut vähintään 12 kuukautta viimeisistä luonnollisista kuukautisista.

Femoston conti -valmisteesta käytetään

Helpottamaan vaihdevuosiin liittyviä oireita

Vaihdevuosien aikana naisen estrogeenituotanto vähenee, mikä voi aiheuttaa erilaisia oireita kuten kasvojen, kaulan ja rintakehän alueen kuumotusta ("kuumia aaltoja"). Femoston conti lievittää näitä vaihdevuosien oireita. Femoston conti -valmistetta määritetään sinulle ainoastaan, jos vaihdevuosioireesi valkeuttavat merkittävästi jokapäiväistä elämääsi.

Osteoporoosin (luukato) estoon

Vaihdevuosien aikana joillekin naisille kehittyy luukato (osteoporoosi), ja heidän luunsa haurastuvat. Keskustele lääkärin kanssa kaikista tarjolla olevista hoitovaihtoehtoista.

Mikäli sinulla on suurentunut riski luumurtumille osteoporoosin seurausena ja muut lääkevaihtoehdot eivät sovi sinulle, Femoston conti -valmistetta voidaan käyttää ennaltaehkäisimään vaihdevuosien jälkeistä osteoporoosia.

2. Mitä sinun on tiedettävä, ennen kuin käytät Femoston conti -valmisteita

Aiemmat sairaudet ja säännölliset tarkastukset

Hormonikorvaushoitoon käytettävien valmisteiden käyttöön liittyy riskejä, jotka tulee arvioida, kun päätetään hoidon aloittamisesta tai jatkamisesta.

Ennenaiosten vaihdevuosien (munasarjojen toimintahäiriön tai leikkauksen vuoksi) hoidosta on vain rajoitetusti kokemusta. Jos sinulla on ennenaiiset vaihdevuodet, hormonikorvaushoitoon liittyvät riskit voivat olla erilaiset. Keskustele lääkärisi kanssa asiasta.

Ennen kun aloitat (uudelleen) hormonikorvaushoidon, lääkärisi kysyy sinun ja perheesi sairaushistoriasta. Lääkärisi saattaa tehdä tarkastuksen, johon voi sisältyä rintojen tutkiminen ja/tai gynekologinen tutkimus tarvittaessa.

Femoston conti -hoidon aloittamisen jälkeen sinun tulee käydä lääkärin tarkastuksessa säännöllisesti (vähintään kerran vuodessa). Keskustele lääkärisi kanssa näillä tarkastuskäynneillä Femoston conti -valmisten käytön jatkaiseen liittyvistä hyödyistä ja haitoista.

Osallistu säännöllisesti rintojen mammografiaseulontaan lääkärin suositusten mukaisesti.

ÄLÄ KÄYTÄ Femoston conti -valmistetta, jos jokin seuraavista koskee sinua. Jos et ole varma jostakin alla olevasta kohdasta, keskustele lääkärisi kanssa ennen kuin aloitat Femoston conti -valmisten käytön.

Älä käytä Femoston conti -valmistetta

- jos sinulla on tai on ollut tai epäillään olevan **rintasyöpä**
- jos sinulla on tai epäillään olevan **pahanlaatuinen kasvain, jonka kasvu on estrogeenista riippuvainen** kuten kohdun limakalvon (endometriumin) syöpä
- jos sinulla on **emättimen verenvuotoa, jonka syytä ei tunneta**
- jos sinulla on hoitamaton **kohdun limakalvon liiallinen paksuuntuminen** (endometriumin hyperplasia)
- jos sinulla on tai on joskus ollut **verisuonitukos** esimerkiksi jalassa (syvä laskimotukos) tai keuhkoissa (keuhkoembolia)
- jos sinulla on **veren hyytymisen häiriötä** (kuten proteiini C:n, proteiini S:n tai antitrombiinin puutos)
- jos sinulla on tai on äskettäin ollut valtimoveritulpan aiheuttama sairaus, esim. **sydänkohtaus, aivohalvaus tai angina pectoris**
- jos sinulla on tai on joskus ollut **maksasairaus**, eivätkä maksan toimintakokeiden tulokset ole palautuneet normaaliksi
- jos sinulla on harvinainen, perinnöllinen, vereen liittyvä häiriö nimeltä porfyria
- jos olet **allerginen** (yliperkkä) estradiolille, dydrogesteronille tai Femoston conti -valmisten jollekin muulle aineelle (lueteltu kohdassa 6).

Jos jokin yllä olevista sairauksista esiintyy sinulla ensimmäistä kertaa käyttääessäsi Femoston conti -valmistetta, lopeta heti valmisten käyttö ja ota yhteyttä välittömästi lääkäriisi.

Varoitukset ja varotoimet

Keskustele lääkärin tai apteekkienkilökunnan kanssa ennen kuin käytät Femoston conti -valmistetta jos sinulla on joskus ollut jokin seuraavista ongelmista, koska ne voivat palata tai pahentua Femoston conti -hoidon aikana. Jos näin tapahtuu, sinun tulisi käydä lääkärissä tavallista useammin seurantaa varten:

- lihaskasvaimia kohdussa
- kohdun limakalvon kasvaminen kohdun ulkopuolella (endometrioosi) tai kohdun limakalvon liikakasvu (endometriumin hyperplasia)
- kasvain aivoissa (meningeoma), joka voi reagoida progesteronipitoisuksiin
- suurentunut riski verisuonitukosten kehittymiselle (ks. "Verisuonitukokset laskimossa (tromboosi)")
- estrogeenirüppuvaisten kasvainten lisääntynyt riski (esim. äidillä, siskolla tai isoäidillä on ollut rintasyöpä)
- kohonnut verenpaine
- maksasairaus kuten hyväntilaatuisen maksakasvain
- diabetes
- sappikivet

- migreeni tai voimakkaat päänsäryt
- immuunijärjestelmän sairaus, joka vaikuttaa useisiin elimiin (systeeminen lupus erythematosus, SLE)
- epilepsia
- astma
- tärykalvoon ja kuuloon vaikuttava sairaus (otoskleroosi)
- erittäin korkea veren rasvapitoisuus (triglyceridit)
- turvotus, joka aiheutuu sydämen tai munuaisten toimintahäiriöstä
- perinnöllinen tai hankinnainen angioedeema.

Lopeta Femoston conti -valmisteen käyttö ja mene välittömästi lääkäriin

jos sinulle tulee jotakin seuraavista hormonikorvaushoidon aikana:

- jokin niistä tiloista, jotka on mainittu kohdassa ”Älä käytä Femoston conti -valmistetta, jos”
- ihmisen tai silmien valkuaisien keltaisuus (keltatauti). Tämä voi olla merkki maksasairaudesta.
- kasvojen, kielen ja/tai kurkun turpoamista ja/tai nielemisvaikeuksia tai nokkosihottumaa, joihin liittyy hengitysvaikeuksia, sillä ne voivat johtua angioedeemasta.
- verenpaineen huomattava nousu (oireena voivat olla päänsärky, väsymys, huimaus)
- migreenin kaltainen päänsärky, joka ilmenee ensimmäistä kertaa
- jos tulet raskaaksi
- jos huomaat merkkejä veritulpasta, kuten:
 - kivuliasta turvotusta ja punoitusta jalissa
 - äkillistä rintakipua
 - hengitysvaikeutta.

Ks. lisätietoja kohdasta ”Verisuonitukokset laskimossa (tromboosi)”.

Huomaa: Femoston conti ei ole ehkäisyvalmiste. Jos viimeisimmistä kuukautisistasi on alle 12 kuukautta tai olet alle 50-vuotias, saatat tarvita vielä muuta ehkäisyä estääksesi raskauden. Kysy neuvoa lääkäriltä.

Hormonikorvaushoito ja syöpä

Kohdun limakalvon liikakasvu (endometrium hyperplasia) ja kohdun limakalvon syöpä
 Pelkkää estrogeenia sisältävä hormonikorvaushoito nostaa kohdun limakalvon liikakasvun (endometrium hyperplasia) sekä kohdun limakalvon syövän riskiä. Femoston conti -valmisteen keltarauhashormoni suojaa sinua tältä ylimääräiseltä riskiltä.

Epäsäännölliset vuodot

Epäsäännöllistä vuotoa tai tiputtelua saattaa esiintyä ensimmäisten 3–6 kuukauden aikana Femoston conti -valmisteen aloittamisesta. Jos sinulla on epäsäännöllistä vuotoa, joka:

- kestää kauemmin kuin 6 kuukautta
- alkaa sen jälkeen, kun olet käyttänyt Femoston conti -valmistetta yli 6 kuukauden ajan
- jatkuu vielä sen jälkeen, kun olet lopettanut Femoston conti -valmisteen käytön

ota yhteyttä lääkäriin niin pian kuin mahdollista.

Rintasyöpä

Tutkimustulokset osoittavat, että estrogeenia ja keltarauhashormonia sisältävä yhdistelmähormonikorvaushoito tai pelkkää estrogeenia sisältävä hormonikorvaushoito suurentavat rintasyöpäriskiä. Tämä ylimääräinen riski riippuu siitä, kuinka pitkään käytät hormonikorvaushoittoa. Kohonnut riski ilmenee kolmen vuoden käytön aikana. Hormonikorvaushoidon lopettamisen jälkeen kohonnut riski pienenee ajan myötä, mutta jos hormonikorvaushoittoa on käytetty yli viisi vuotta, riski voi kestää 10 vuotta tai pidempää.

Vertailu

50–54-vuotiailla naisista, jotka eivät käytä hormonikorvaushoitoa, keskimäärin 13–17 naisella tuhannesta todetaan rintasyöpää viiden vuoden aikana.

50 vuotta täyttäneistä naisista, jotka alkavat käyttää vain estrogeenia sisältävää hormonikorvaushoitaa ja käyttävät sitä viiden vuoden ajan, rintasyöpää diagnosoidaan 16–17 naisella tuhannesta käyttäjästä (eli 0–3 lisätapausta).

50 vuotta täyttäneistä naisista, jotka aloittavat estrogeeni-progestiiniyhdistelmäkorvaushoidon ja käyttävät sitä 5 vuoden ajan, rintasyöpää diagnosoidaan 21 naisella tuhannesta käyttäjästä (eli 4–8 lisätapausta).

50–59-vuotiailla naisilla, jotka eivät käytä hormonikorvaushoitaa, keskimäärin 27 naisella tuhannesta todetaan rintasyöpää 10 vuoden ajanjaksolla.

50 vuotta täyttäneistä naisista, jotka alkavat käyttää vain estrogeenia sisältävää hormonikorvaushoitaa ja käyttävät sitä 10 vuoden ajan, 34 naisella tuhannesta käyttäjästä todetaan rintasyöpää (eli 7 lisätapausta).

50 vuotta täyttäneistä naisista, jotka alkavat käyttää estrogeenia ja progestiinia sisältävää hormonikorvaushoitaa ja käyttävät sitä 10 vuoden ajan, 48 naisella tuhannesta käyttäjästä todetaan rintasyöpää (ts. 21 lisätapausta).

Tutki rintasi säännöllisesti. Mene lääkäriin, jos huomaat muutoksia, kuten

- ihon kuoppaisuutta
- muutoksia nänneissä
- kyhmyjä, jotka voit nähdä tai tunnistaa sormin.

Lisäksi sinun kannattaa osallistua seulontamammografiatutkimuksiin kun sinulle tarjotaan niitä. On tärkeää, että kerrot hormonikorvausvalmisteen käytöstä mammografiatutkimusta suorittavalle sairaanhoitajalle. Tämä hoito voi lisätä rintakudoksen tiheyttä ja vaikuttaa mammografiatutkimuksen lopputulokseen. Mammografiassa ei välttämättä havaita kaikkia kyhmyjä kohdissa, joissa rintakudoksen tiheys on lisääntynyt.

Munasarjasyöpää

Munasarjasyöpää on huomattavasti harvinainen kuin rintasyöpää. Pelkkää estrogeenia sisältävän tai estrogeenin ja progestiinin yhdistelmää sisältävän hormonikorvaushoidon käyttöön on yhdistetty hieman suurentunut munasarjasyövän riski.

Munasarjasyövän riski vaihtelee jän mukaan. Munasarjasyöpää diagnosoidaan esimerkiksi 5 vuoden ajanjaksolla 50–54-vuotiaista naisista, jotka eivät ole saaneet hormonikorvaushoitaa, keskimäärin 2 naisella 2 000:sta. Naisilla, jotka ovat saaneet hormonikorvaushoitaa 5 vuoden ajan, todetaan noin 3 tapausta 2 000:a käyttäjää kohden (eli noin yksi lisätapaus).

Hormonikorvaushoidon vaikutukset sydämeen ja verenkiertoon

Verisuonitukokset laskimossa (tromboosi)

Hormonikorvaushoidon käyttö suurentaa **laskimoveritulppien** riskiä noin 1,3–3-kertaiseksi, etenkin ensimmäisen käyttövuoden aikana.

Veritulpat voivat olla vakavia, ja jos tulppa kulkeutuu keuhkoihin, se voi aiheuttaa rintakipua, hengästymistä, pyörtymistä tai jopa kuoleman.

Veritulpan riski on suurempi, jos olet iäkäs ja jos jokin seuraavista koskee sinua. Kerro lääkärille, jos jokin seuraavista koskee sinua:

- et pysty kävelemään tai seisomaan pitkiä aikoja suuren leikkauksen, vamman tai sairauden vuoksi (ks. kohta 3, ”Jos tarvitset leikkauksesta”)
- olet vaikeasti ylipainoinen (painoindeksi on yli 30 kg/m^2)

- sinulla on veren hyytymisongelma, joita täytyy hoitaa pitkääikaisesti veritulppien estämiseen tarkoitettulla lääkkeellä
- jos lähisukula isellasi on joskus ollut veritulppa jalassa, keuhkoissa tai jossakin muussa elimessä
- jos sinulla on systeeminen lupus erythematosus (SLE)
- jos sinulla on syöpä.

Lisää tietoa veritulpan oireista ks. ”Lopeta Femoston conti -valmisten käyttö ja mene välittömästi lääkärin”.

Vertailu

Tarkasteltaessa 50-vuotiaita naisia, jotka eivät käytä hormonikorvaushoitaa, keskimäärin 4–7 naista tuhannesta saa laskimotukoksen viiden vuoden aikana.

50-vuotiaista naisista, jotka saavat estrogeenia ja keltarauhashormonia sisältävää hormonikorvaushoitaa yli viiden vuoden ajan, 9–12 naista tuhannesta saa laskimotukoksen (eli 5 tapausta enemmän).

Sydänsairaus (sydänkohtaus)

Ei ole näyttöä siitä, että hormonikorvaushoito ehkäisee sydänkohtauksia. Yli 60-vuotiailla naisilla, jotka käyttävät estrogeenia ja keltarauhashormonia sisältävää hormonikorvaushoitaa, on hieman suurempi todennäköisyys sairastua sydänsairauksiin kuin niillä naisilla, jotka eivät käytä lainkaan hormonikorvaushoitaa.

Aivohalvaus

Aivohalvauksen riski on noin 1,5 kertaa suurempi naisilla, jotka käyttävät hormonikorvaushoitaa verrattuna naisiin, jotka eivät käytä hormonikorvaushoitaa. Hormonikorvaushoitaa käyttävien naisten aivohalvauksen riski suurennee iän myötä.

Vertailu

Tarkasteltaessa 50-vuotiaita naisia, jotka eivät käytä hormonikorvaushoitaa, keskimäärin 8 naista tuhannesta saa aivohalvauksen viiden vuoden aikana. 50-vuotiaista naisista, jotka käyttävät hormonikorvaushoitaa yli viiden vuoden ajan, 11 naista tuhannesta saa aivohalvauksen (eli 3 naista enemmän).

Muut tilat

Hormonikorvaushoito ei ehkäise muistin heikkenemistä. Naisilla, jotka aloittivat hormonikorvaushoidon yli 65-vuotiaana, on todettu hieman suurempi muistin heikkenemisen riski. Kysy neuvoa lääkäriltä. Kerro lääkärillesi, jos sinulla on tai on ollut jokin seuraavista sairauksista, koska tällöin lääkärisi tulee seurata sinua tavallista tarkemmin:

- **sydänsairaus**
- **munuaisteen vajaatoiminta**
- **normaalialta korkeammat veren rasva-arvot (hypertriglyceridemia).**

Lapset

Femoston conti ei ole tarkoitettu käytettäväksi lapsilla.

Muut lääkevalmisteet ja Femoston conti

Kerro lääkärille tai apteekkihenkilökunnalle, jos parhaillaan käytät tai olet äskettäin käyttänyt tai saatat käyttää muita lääkkeitä.

Jotkut lääkkeet saattavat häiritä Femoston conti -valmisten tehoa. Seurausena voi olla epäsäännöllistä vuotoa. Tämä koskee seuraavia lääkkeitä:

- **epilepsialääkkeet** (esim. fenobarbitaali, karbamatsepiini, fenytoiini)

- **tuberkuloosilääkkeet** (esim. rifampisiini, rifabutiini)
- **HIV-infektion** hoitoon käytettävät lääkkeet [AIDS] (esim. ritonaviiri, nelfinaviiri, nevirapiini, efavirensi)
- **mäkikuis maa sisältävä rohdosvalmisteet (*Hypericum perforatum*)**
- hepatiitti C -viruksen (HCV) hoitoon tarkoitettu lääkeet (kuten yhdistelmä ombitasviiri/paritapreviiri/ritonaviiri yksinään tai yhdessä dasabuviirin kanssa sekä myös yhdistelmä glekapreviiri/pibrentasviiri) voivat nostaa maksan toimintaa mittaavien verikokeiden tuloksia (maksan ALAT-entsyymiarvo nousee) naisilla, jotka käyttävät etinyyliestradiolia sisältävää hormonaalista yhdistelmääksyvalmistetta. Femoston conti sisältää estradiolia etinyyliestradiolin asemasta. Ei ole tiedossa, nouseeko maksan ALAT-entsyymiarvo, kun Femoston conti-tabletteja käytetään samanaikaisesti tämän HCV-yhdistelmähoidon kanssa. Lääkäri antaa sinulle ohjeita.

Laboratoriokokeet

Jos sinulta otetaan verikoe, kerro lääkärillesi tai laboratoriorion henkilökunnalle, että käytät Femoston conti -valmistetta. Valmiste voi vaikuttaa joidenkin kokeiden tuloksiin.

Femoston conti ruoan ja juoman kanssa

Femoston conti voidaan ottaa ruoan kanssa tai ilman.

Raskaus ja imetyksessä

Femoston conti -valmiste on tarkoitettu ainoastaan vahdevuosi-ikäisille naisille.

Jos tulet raskaaksi, **lopetta Femoston conti -valmisteen käyttö ja ota yhteyttä lääkäriisi.**

Femoston conti ei ole tarkoitettu käytettäväksi imetyksen aikana.

Ajamineen ja koneiden käyttö

Valmisten vaikutusta ajokykyyn tai koneiden käyttökykyyn ei ole tutkittu. Vaikutus on epätodennäköinen.

Femoston conti sisältää laktosia

Jos lääkäri on kertonut, että sinulla on jokin sokeri-intoleranssi, keskustele lääkäriasi kanssa ennen tämän lääkevalmisten ottamista.

3. Miten Femoston conti -valmisteita käytetään

Käytä tätä lääketettä juuri siten kuin lääkäri on määrännyt. Tarkista ohjeet lääkäriltä tai apteekista, jos olet epävarma.

Milloin Femoston conti -hoito aloitetaan

Älä aloita Femoston conti -valmistetta aiemmin kuin 12 kuukautta sen jälkeen, kun luonnolliset kuukautiset ovat päättynneet.

Voit aloittaa Femoston conti -valmisten käytön minä tahansa sopivana päivänä, jos:

- et käytä tällä hetkellä muita hormonikorvaushoitovalmisteita
- olet vaihtamassa ”jatkuvasta” yhdistelmähormonikorvausvalmisteesta Femoston conti - valmisteeseen. Tällä tarkoitetaan sitä, että otat joka päivä tabletin tai käytät joka päivä laastaria, joka sisältää sekä estrogeenia että keltarauhashormonia.

Aloita Femoston conti -valmisten käyttö seuraavana päivänä, kun 28 päivän kierros loppuu, jos:

- olet vaihtamassa ”syklisestä” tai ”sekventiaalisesta” hormonikorvaushoitotuotteesta. Tällä tarkoitetaan sitä, että kierron ensimmäisessä vaiheessa otat estrogeenitabletin tai käytät laastaria, joka sisältää estrogeenia. Sen jälkeen otat tabletteja tai käytät laastaria, joka sisältää sekä estrogeenia että keltarauhashormonia 14 päivän ajan.

Miten Femoston conti -valmisteita käytetään

- Niele yksi tabletti veden kera.
- Tabletti voidaan ottaa ruokailun yhteydessä tai ilman.
- Yritä ottaa tabletti samaan aikaan joka päivä. Näin voidaan varmistaa lääkkeen tasainen pitoisuus elimistössä. Tämä auttaa sinua myös muistamaan ottaa tabletit.
- Ota yksi tabletti päivittäin pitämättä taukoaa pakkausten välissä. Läpipainopakkaukseen on merkitty viikonpäivät, mikä helpottaa muistamaan, milloin tabletit tulee ottaa.

Kuinka paljon Femoston conti -valmisteita annostellaan

- Lääkäri määräää oireidesi hoitoon mahdollisimman pieni annoksen mahdollisimman lyhyeksi ajaksi. Keskustele lääkärin kanssa, jos tämä annos on mielestäsi liian korkea tai matala.
- Jos käytät Femoston conti -valmistausta osteoporoosin ehkäisyyn, lääkärisi sovittaa annoksen sinulle sopivaksi luuntihetytesi perusteella.
- Ota yksi lohenvärisen tabletti jokaisena 28 päivänä kierron aikana.

Jos tarvitset leikkauksen hoitoa

Jos olet menossa leikkaukseen, kerro kirurgille, että käytät Femoston conti -valmistausta. Sinun on ehkä lopetettava Femoston conti -valmisteen käyttö 4–6 viikkoa ennen leikkausta veritulppariskin pienentämiseksi (ks. kohta 2, ”Verisuonitukokset laskimossa (tromboosi)”). Kysy lääkäriltäsi, milloin voit taas aloittaa Femoston conti -valmisteen käytön.

Jos otat enemmän Femoston conti -valmistausta kuin sinun pitäisi

Jos olet ottanut liian suuren lääkeannoksen tai vaikkapa lapsi on ottanut lääkettä vahingossa, ota aina yhteyttä lääkäriin, sairaalaan tai Myrkytystietokeskukseen (puh. 0800 147 111) riskien arvioimiseksi ja lisähjeiden saamiseksi.

Jos sinä tai joku muu on ottanut liikaa Femoston conti -tabletteja, ei tästä todennäköisesti aiheudu haittaa. Saatat tuntea pahoinvointia, oksentelua, rintojen arkuutta/kipua, huimausta, vatsakipua, uneliaisuutta/väsymystä tai tyhjennysvuotoa saattaa ilmetä. Hoito ei ole vältämätöntä, mutta kysy lääkäriltä neuvoa, jos asia huolestuttaa sinua.

Jos unohtat ottaa Femoston conti -valmistausta

Ota unohtamasi tabletti niin pian kuin mahdollista. Jos on kulunut enemmän kuin 12 tuntia siitä, kun sinun olisi pitänyt ottaa tabletti, ota seuraava annos tavanomaiseen aikaan. Älä ota unohdettua tablettia. Älä ota kaksinkertaista annosta korvataksesi unohtamasi tabletin. Lämpäisyvuotoa tai tiputtelua saattaa ilmetä, jos annos jäää ottamatta.

Jos lopetat Femoston conti -valmisteen käytön

Älä lopeta valmisteen käyttöä neuvottelematta ensin lääkärin kanssa.

Jos sinulla on kysymyksiä tämän lääkkeen käytöstä, käänny lääkärin tai apteekkiheinkilökunnan puoleen.

4. Mahdolliset haittavaikutukset

Kuten kaikki lääkkeet, tämäkin lääke voi aiheuttaa haittavaikutuksia. Kaikki eivät kuitenkaan niitä saa.

Hormonikorvaushoittoa käyttävillä naisilla seuraavia sairauksia on esiintynyt useammin verrattuna naisiin,

jotka eivät käytä hormonikorvaushoittoa:

- rintasyöpä
- kohdun limakalvon liikakasvu (hyperplasia) tai kohdun limakalvon syöpä
- munasarjasyöpä
- verisuonitukokset jalan laskimoissa tai keuhkoissa (laskimotromboembolia)
- sydänsairaudet
- aivohalvaus
- mahdollinen muistin heikkeneminen, jos hormonikorvaushoito aloitetaan yli 65-vuotiaana.

Lisätietoa näistä haittavaikutuksista on kohdassa 2.

Seuraavia haittavaikutuksia voi esiintyä Femoston conti -valmisteen käytön yhteydessä:

Hyvin yleiset haittavaikutukset (yli 1 potilaalla kymmenestä):

- päänsärky
- vatsakipu
- selkäkipu
- rintojen arkuus/kipu.

Yleiset haittavaikutukset (enintään 1 potilaalla kymmenestä):

- emättimeni hiivasieni-infektiota (*Candida albicans* -sieni) aiheuttama emätintulehdus)
- masentunut olo, hermostuneisuus
- migreeni. Jos migreeninkaltainen päänsärky ilmenee ensimmäistä kertaa, lopeta Femoston conti -valmisteen käyttö, ja mene heti lääkäriin.
- huimaus
- pahoinvoindi, oksentelu, turvotus (vatsan turvotus), ilmavaivat
- allergiset ihoreaktiot (kuten ihottuma, voimakas kutina (pruritus) tai nokkosihottuma (urtikaria))
- vuotohäiriöt, kuten epäsäännölliset vuodot tai tiputtelu, kiviliaat kuukautiset, runsaamat tai vähentyneet vuodot
- lantiokipu
- emätinerite
- voimattomuuks, väsymys tai huonovointisuus
- nilkkojen, jalkaterien tai sormien turvotus (perifeerinen ödeema)
- painon nousu.

Melko harvinaiset (enintään 1 potilaalla sadasta):

- virtsarakkotulehduksen (kystiitti) kaltaiset oireet
- kohdun kasvainten (myoomien) suureneminen
- yliherkkyyssreaktiot, kuten hengenahdistus (allerginen astma)
- sukupuolivietin (libido) muutokset
- veritulpat jaloissa ja keuhkoissa (laskimoperäinen tromboembolia tai keuhkoembolia)
- kohonnut verenpaine (hypertensio)
- ääreisverenkiertohäiriöt
- suurentunut ja kiemurteleva laskimo (suonikohju)
- ruoansulatushäiriöt
- maksan toimintahäiriöt, joihin saattaa liittyä keltaisuutta (ihon kellertyminen), heikkouden tunnetta (astenia) tai yleistä huonovointisuutta ja vatsakipua. Jos huomaat ihmisen tai silmämunien keltaisuutta, lopeta Femoston conti -valmisteen käyttö ja mene heti lääkäriin.
- sappirakkotauti
- rintojen turpoaminen
- kuukautisia edeltävä oireyhtymä (PMS-oireet)

- painon lasku.

Harvinaiset (enintään 1 potilaalla tuhannesta):

(*haittavaikutukset markkinoille tulon jälkeisestä seurannasta, mitä ei ole todettu kliinisissä tutkimuksissa on merkattu luokkaan ”harvinaiset”.)

- sairaudet, jotka aiheutuvat punasolujen tuhoutumisesta (hemolyttinen anemia)*
- meningeoma* (aivokasvain)
- silmän pinnan muutokset (sarveiskalvon kaarevuuden voimistuminen)*, piiholasiensopimattomuuks*
- sydänkohtaus (sydäninfarkti)
- aivohalvaus*
- kasvojen ja kaulan ihm turpoaminen. Tämä saattaa aiheuttaa hengitysvaikeuksia (angioedeema)
- violetin väriset läikät ihmolla (vaskulaarinen purppura)
- kiviliaita punoittavia kyyhmyjä ihmolla (erythema nodosum)*, ihm vääräytymisen erityisesti kasvoissa tai kaulalla (ns. maksaläiskät), jotka saattavat olla pysyviä lääkkeen lopettamisesta huolimatta (kloasma tai melasma)*
- jalkakrampit*.

Seuraavia haittavaikutuksia on raportoitu muiden hormonikorvaushoitojen käytön yhteydessä:

- hyvänt- tai pahanlaatuiset estrogeeniriippuvaiset kasvaimet, kuten kohdun limakalvon syöpä ja munasarjasyöpä (ks. lisätietoja kohdasta 2)
- progesteroniriippuvaisen kasvainten kasvu (esim. meningeoma)
- immuuni-järjestelmän sairaus, joka vaikuttaa useisiin elimiin (systeeminen lupus erythematosus, SLE)
- todennäköinen dementia
- kohtausten paheneminen (epilepsia)
- lihasten tahaton nykiminen (korea)
- valtimotukokset (valtimotromboembolia)
- haimatulehdus (pankreatiitti) naisilla, joilla on entuudestaan korkeat veren rasva-ainetasot (hypertriglyceridemia)
- ihottuma, jossa punaisia tarkkarajaisia läiskiä tai haavaumia (erythema multiforme)
- kiviliaat/kyyhmyiset rinnat (fibrokystiset rintamuutokset)
- kohdunkaulan eroosio
- harvinaisen perinnöllisen veren pigmentihäiriön (porfyria) paheneminen
- virtsan pidätyskyvyttömyys
- veren korkeat rasva-aineepitoisuudet (hypertriglyceridemia)
- kilpirauhashormonien määrä nousu.

Haittavaikutuksista ilmoittaminen

Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkäriille tai apteekkihenkilökunnalle. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä pakkausselosteessa. Voit ilmoittaa haittavaikutuksista myös suoraan (ks. yhteystiedot alla). Ilmoittamalla haittavaikutuksista voit auttaa saamaan enemmän tietoa tämän lääkevalmisten turvallisuudesta.

www-sivusto: www.fimea.fi

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea

Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri

PL 55

00034 FIMEA

5. Femoston conti -valmisteen säilyttäminen

Ei lasten ulottuville eikä näkyville.

Tämä lääke ei vaadi erityisiä säilytysolosuhteita.

Älä käytä tätä lääkettä pakauksessa mainitun viimeisen käyttöpäivämäärän jälkeen. Viimeinen käyttöpäivämäärä tarkoittaa kuukauden viimeistä päivää.

Lääkkeitä ei tule heittää viemäriin eikä hävittää talousjätteiden mukana. Kysy käyttämättömien lääkkeiden hävittämisestä apteekista. Näin menetellen suojelet luontoa.

6. Pakkauksen sisältö ja muuta tietoa

Mitä Femoston conti sisältää

- Vaikuttavat aineet ovat estradioli (estradioli hemihydraatti) ja dydrogesteroni.
- Jokainen lohenvärisen tabletin sisältää 1 mg estradiolia ja 5 mg dydrogesteronia.
- Muut aineet tabletin ytimessä ovat laktoosimonohydraatti, hypromelloosi, maissitärkkelys, vedetön kolloidinen piidioksidi ja magnesiumstearaatti.
- Muut aineet tabletin kalvopäällysteessä ovat titaanidioksidi E171, keltainen ja punainen rautaoksidi E172, hypromelloosi ja makrogoli.

Lääkevalmisteen kuvaus ja pakkauskoot

- Kalvopäällysteiset tabletit. Pyöreä, kaksoiskupera, jossa toisella puolella merkintä 379 (7 mm).
- Jokaisessa läpipainolevyssä on 28 tablettia.
- Lohenväriset kalvopäällysteiset tabletit.
- Tabletit on pakattu PVC/alumiini-läpipainoliuskoihin.
- Pakkaukset sisältävät 28, 84 (3 x 28) tai 280 (10 x 28) kalvopäällysteistä tablettia.

Kaikkia pakkauskokoja ei välttämättä ole myynnissä.

Myyntiluvan haltija ja valmistaja

Myyntiluvan haltija:

Viatris Oy

Vaisalantie 2-8

02130 Espoo

Puh: 020 720 9555

Valmistaja:

Abbott Biologicals B.V.

Veerweg 12, 8121 AA Olst, Alankomaat

Tämä pakausselosteksti on tarkistettu viimeksi 6.9.2022

Bipacksedel: Information till användaren

Femoston conti 1 mg/5 mg filmdrage rad tablet estradiol/dydrogesteron

Läs noga igenom den här bipackse delen innan du börjar använda detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare eller apotekspersonal.
- Detta läkemedel har ordinerats åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I den här bipackse delen finns information om följande:

1. Vad Femoston conti är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du använder Femoston conti
3. Hur du använder Femoston conti
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Femoston conti ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Femoston conti är och vad det används för

Femoston conti är ett preparat som används för hormonersättningsbehandling. Preparatet innehåller två olika typer av kvinnliga könshormon: östrogen som kallas estradiol och progesteron som kallas dydrogesteron. Femoston conti används hos kvinnor som har passerat övergångåldern (klimakteriet), när minst 12 månader har gått sedan deras sista naturliga menstruation.

Vad Femoston conti används för

Lindra symtom efter övergångåldern

Under övergångåldern minskar mängden östrogen i kvinnans kropp. Det kan ge besvär som hettande ansikte, hals och bröstkorg (värmeverkningar). Femoston conti lindrar dessa klimakteriska symtom. Femoston conti föreskrivs endast om besvären ger betydande problem i det dagliga livet.

Förebygga benskörhet

Efter övergångåldern drabbas vissa kvinnor av benskörhet (osteoporos). Diskutera alla tänkbara behandlingsalternativ med läkare.

Om du har ökad risk för frakturer (benbrott) p.g.a. benskörhet och andra läkemedel inte passar för dig, kan du använda Femoston conti för att förebygga benskörhet efter övergångåldern.

2. Vad du behöver veta innan du använder Femoston conti

Sjukdomshistoria och regelbundna kontroller

Användningen av hormonersättningsbehandling innebär risker som ska beaktas vid beslutet att påbörja behandling eller fortsätta en pågående behandling.

Erfarenheten är begränsad när det gäller behandling av kvinnor vars menstruation har upphört i förtid (p.g.a. att äggstockarna slutat fungera eller bortopererats). Om du tillhör den gruppen kan riskerna med hormonersättningsbehandling vara annorlunda. Tala med din läkare.

Innan du börjar med (återupptar) hormonersättningsbehandling, kommer din läkare att fråga om din egen och din familjs sjukdomshistoria. Läkaren kommer kanske att göra en allmän medicinsk undersökning. Detta kan omfatta undersökning av brösten och/eller gynekologisk undersökning. När du har påbörjat behandling med Femoston conti ska du gå på regelbundna läkarkontroller (minst en gång per år). Vid dessa kontroller ska du diskutera med läkaren om fördelar och risker med fortsatt behandling.

Gå på sällning för bröstcancer regelbundet enligt läkarens rekommendationer.

ANVÄND INTE Femoston conti om något av följande gäller dig. Tala med din läkare innan du använder Femoston conti om du är osäker på någon punkt.

Använd inte Femoston conti

- om du har eller har haft **bröstcancer** eller det finns misstanke att du kan ha det
- om du har **östrogenerberoende cancer**, som cancer i livmoderslembhinnan (endometriet) eller om det finns misstanke om sådan cancer
- om du har **oväntad underlivsblödning**
- om du har **kraftig förtjockning av livmoderslembhinnan** (endometriehyperplasi) och inte behandlas för det
- om du har eller har haft **blodpropp i en ven** t.ex. i benen (djup ventrombos) eller i lungorna (lungemboli)
- om du har **koagulationsrubbning**, ett tillstånd med ökad risk för blodpropp (brist på protein C, protein S eller antitrombin)
- om du har eller nyligen har haft en sjukdom orsakad av en blodpropp i en artär, t.ex. **hjärtinfarkt, stroke** (slaganfall) eller **kärlkramp**
- om du har eller har haft någon **leversjukdom** och fortfarande har avvikande levervärdens
- om du har en sällsynt, ärftlig blodsjukdom som kallas porfyri
- om du är **allergisk** mot estradiol, dydrogesteron eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Om något av ovanstående drabbar dig för första gången medan du använder Femoston conti, ska du sluta använda Femoston conti och omedelbart kontakta läkare.

Varningar och försiktighet

Tala med läkare eller apotekspersonal innan du använder Femoston conti om du har eller har haft något av följande problem. De kan återkomma eller förvärras under behandling med Femoston conti. Om det skulle inträffa ska du göra tätare kontroller hos läkare.

- muskelknutor (myom) i livmodern
- tillväxt av livmoderslembhinnan utanför livmodern (endometrios) eller tidigare kraftig förtjockning av livmoderslembhinnan (endometriehyperplasi)
- hjärntumör (meningiom), som kan påverkas av progesteron halten
- ökad risk att få blodpropp (se ”Blodpropp i en ven (trombos)”)
- ökad risk att få östrogenerberoende cancer (t.ex. mamma, syster, mormor eller farmor som har haft bröstcancer)
- högt blodtryck
- leversjukdom, t.ex. godartad levertumör
- diabetes
- gallstenssjukdom
- migrän eller kraftig huvudvärk
- autoimmun sjukdom som angriper många organ i kroppen (systemisk lupus erythematosus, SLE)
- epilepsi
- astma
- en sjukdom som drabbar mellanörat och hörseln (otoskleros)
- mycket höga blodfettvärdens (hypertriglyceridemi)

- vätskeansamling som beror på hjärt- eller njursjukdom
- ärftligt och förvärvat angioödem.

Kontakta omedelbart läkare och avbryt behandlingen

om något av nedanstående inträffar under behandlingen:

- något av det som nämnts i avsnittet ”Använd inte Femoston conti”
- gulfärgning av hud eller ögonvitor (gulsot); det kan vara symtom på leversjukdom
- svullnad i ansikte, tunga och/eller svalg, och/eller svårigheter att svälja eller nässelutslag tillsammans med andningssvårigheter som kan tyda på angioödem
- blodtrycket stiger kraftigt (symtom kan vara huvudvärk, trötthet eller yrsel)
- migränliknande huvudvärk för första gången
- om du blir gravid
- om du får symtom på blodpropp, som
 - smärtsam svullnad och rodnad på benen
 - plötslig bröstsmärta
 - andningssvårigheter.

För ytterligare information, se ”Blodpropp i en ven (trombos)”.

Observera: Femoston conti är inget preventivmedel. Om det är mindre än 12 månader sedan din sista menstruation, eller om du är under 50 år, kan du fortfarande behöva använda preventivmedel för att undvika graviditet. Rådfråga din läkare.

Hormonersättningsbehandling och cancer

Kraftig förtjockning av livmoderslemhinnan (endometriehyperplasi) och cancer i livmoderslemhinnan

Användning av hormonersättningsbehandling med enbart östrogen ökar risken för kraftig förtjockning av livmoderslemhinnan (endometriehyperplasi) och cancer i livmoderslemhinnan. Progestin som finns i Femoston conti skyddar dig mot denna ökade risk.

Oregelbundna blödningar

Du kan komma att få oregelbundna blödningar eller stänkblödningar under de första 3–6 månaderna du använder Femoston conti. Om de oregelbundna blödningarna:

- pågår längre än 6 månader
- börjar efter att du har använt Femoston conti i över 6 månader
- fortsätter efter att du har slutat använda Femoston conti

ska du snarast uppsöka läkare.

Bröstcancer

Uppgifter visar att hormonersättningsbehandling (HRT) med en kombination östrogen-gestagen eller med enbart östrogen ökar risken för bröstcancer. Den extra risken beror på hur länge du använder hormonersättningsbehandling. Den ökade risken ses inom 3 år. När behandlingen avslutats minskar den ökade risken med tiden, men den kvarstår i 10 år eller mer om du har använt HRT i mer än 5 år.

Jämförelse

Av 1 000 kvinnor i åldern 50–54 som inte tar hormonersättningsbehandling kommer i genomsnitt 13–17 att få diagnosen bröstcancer under en 5-årsperiod.

Hos kvinnor som är 50 år och börjar ta HRT med enbart östrogen i 5 år kommer 16–17 fall på 1 000 användare (dvs. 0–3 extra fall) att inträffa.

Hos kvinnor som är 50 år och börjar ta hormonersättningsbehandling med östrogen-gestagen i 5 år, kommer det att inträffa 21 fall på 1 000 användare (dvs. 4–8 extra fall).

Bland kvinnor i åldern 50–59 år som inte använder HRT kommer i genomsnitt 27 av 1 000 att få diagnosen bröstcancer under en 10-årsperiod.

Hos kvinnor som är 50 år och börjar ta HRT med enbart östrogen i 10 år kommer 34 fall på 1 000 användare (dvs. 7 extra fall) att inträffa.

Hos kvinnor som är 50 år och börjar ta HRT med östrogen-gestagen i 10 år, kommer 48 fall på 1 000 användare (dvs. 21 extra fall) att inträffa.

Kontrollera dina bröst regelbundet. Kontakta läkare om du upptäcker förändringar som:

- indragningar eller gropar i huden
- förändringar av bröstvärtsan
- knölar du kan se eller känna.

Dessutom rekommenderas det att du deltar i mammografiscreeningar när de erbjuds dig. Det är viktigt att du informerar sjuksköterskan/hälsovårdspersonalen som utför mammografin att du använder HRT, eftersom HRT behandlingen kan öka tätheten i bröstvävnaden, vilket kan påverka resultatet av mammografin. Det är möjligt att mammografin inte visar alla knölar på de ställen tätheten i bröstvävnaden är ökad.

Äggstockscancer

Äggstockscancer är mycket mer sällsynt än bröstcancer. Användning av HRT med enbart östrogen eller kombinerat östrogen-progestogen har förknippats med en lätt förhöjd risk för äggstockscancer.

Risken för äggstockscancer varierar med åldern. Diagnosen äggstockscancer kommer exempelvis att ställas på omkring 2 kvinnor av 2 000 i åldern 50 till 54 som inte tar HRT under en 5-årsperiod. Vad gäller kvinnor som har tagit HRT i 5 år kommer det att finnas omkring 3 fall per 2 000 användare (dvs. omkring 1 extra fall).

Hur hormonersättningsbehandling påverkar hjärta och blodcirculation

Blodpropp i en ven (trombos)

Risken för **blodpropp** i venerna är 1,3–3 gånger högre för kvinnor som tar hormonersättningsbehandling än för de som inte gör det, speciellt under det första behandlingsåret.

Blodproppar kan vara allvarliga. Om en blodpropp hamnar i lungorna kan den ge bröstmärta, andnöd, svimning eller till och med leda till döden.

Risken att få blodpropp i en ven ökar med åldern och om något av följande gäller dig. Informera din läkare om något av följande gäller dig:

- om du inte kan gå under en längre tid på grund av en större operation, skada eller sjukdom (se avsnitt 3, ”Om du behöver opereras”)
- om du är kraftigt överviktig ($BMI > 30 \text{ kg/m}^2$)
- om du har en koagulationsrubbning som kräver långtidsbehandling med läkemedel som förebygger blodproppar
- om någon nära släkting har haft blodpropp i ben, lunga eller annat organ
- om du har systemisk lupus erythematosus (SLE)
- om du har cancer.

Symtomen på blodpropp beskrivs i avsnittet ”Kontakta omedelbart läkare och avbryt behandlingen”.

Jämförelse

Av kvinnor i 50-årsåldern som inte tar hormonersättningsbehandling, förväntas i genomsnitt 4–7 av 1 000 få en blodpropp i en ven under en 5-årsperiod. Av kvinnor i 50-årsåldern som tar hormonersättningsbehandling med östrogen-progestin i mer än 5 år förväntas i genomsnitt 9–12 av 1 000 användare få en blodpropp i en ven (d.v.s. 5 extra fall).

Hjärtsjukdom (hjärtinfarkt)

Det finns inga bevis för att hormonersättningsbehandling förebygger hjärtinfarkt. För kvinnor över 60 år som tar hormonersättningsbehandling med östrogen-progestin är risken för att utveckla hjärtsjukdom något högre än för dem som inte tar hormonersättningsbehandling.

Stroke (slaganfall)

Risken för stroke är cirka 1,5 gånger högre för dem som tar hormonersättningsbehandling jämfört med dem som inte gör det. Antalet fall av stroke på grund av användning av hormonersättningsbehandling ökar med åldern.

Jämförelse

Av kvinnor i 50-årsåldern som inte tar hormonersättningsbehandling förväntas i genomsnitt 8 av 1 000 få stroke under en 5-årsperiod. Av kvinnor i 50-årsåldern som tar hormonersättningsbehandling i mer än 5 år förväntas i genomsnitt 11 av 1 000 användare få stroke (d.v.s. 3 extra fall).

Andra tillstånd

Användning av hormonersättningsbehandling förhindrar inte minnesstörningar. Risken för minnesstörning har konstaterats vara något högre hos kvinnor som börjar använda hormonersättningsbehandling efter fylda 65 år. Rådgör med din läkare.

Tala om för läkare om du har eller har haft något av följande medicinska tillstånd. Läkaren behöver uppfölja dig närmare under behandlingen:

- **hjärtsjukdom**
- **nedslatt njurfunktion**
- **högre nivåer än normalt av vissa blodfetter (hypertriglyceridemi).**

Barn

Femoston conti är inte avsedd för barn.

Andra läkemedel och Femoston conti

Tala om för läkare eller apotekspersonal om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel.

Vissa läkemedel kan påverka effekten av Femoston conti, vilket kan leda till oregelbundna blödningar.

Det gäller följande:

- läkemedel mot **epilepsi** (t.ex. fenobarbital, karbamazepin och fenytoin)
- läkemedel mot **tuberkulos** (t.ex. rifampicin, rifabutin)
- läkemedel mot **HIV-infektion** [AIDS] (t.ex., ritonavir, nelfinavir, nevirapin och efavirenz)
- naturläkemedel som innehåller **johannesört** (*Hypericum perforatum*)
- läkemedel mot hepatitis C-virus (HCV) (såsom kombinationsbehandlingen ombitasvir/paritaprevir/ritonavir med eller utan dasabuvir såväl som behandlingen glecaprevir/pibrentasvir) kan orsaka förhöjda leverfunktionsvärden i blodprovsutställning (ökning av ALAT-leverenzym) hos kvinnor som använder kombinerade hormonella preventivmedel innehållande etinylestradiol. Femoston conti innehåller estradiol istället för etinylestradiol. Det är inte känt huruvida en ökning av ALAT-leverenzym kan inträffa vid användning av Femoston conti tillsammans med denna HCV-kombinationsbehandling. Din läkare kommer att ge dig råd.

Laboratorieprov

Om du behöver ta blodprov ska du informera läkaren eller laboratoriepersonalen att du använder Femoston conti, eftersom det kan påverka resultatet av vissa prover.

Femoston conti med mat och dryck

Femoston conti kan tas med eller utan mat.

Graviditet och amning

Femoston conti är avsett endast för kvinnor som har passerat övergångsåldern.

Om du blir gravid ska du **sluta använda Femoston conti och kontakta läkare**.

Femoston conti är inte avsett att användas när du ammar.

Körförstående och användning av maskiner

Inverkan av Femoston conti på körförstånden och förmågan att använda maskiner har inte studerats.

Inverkan är osannolik.

Femoston conti innehåller laktos

Om du inte tål vissa sockerarter, bör du kontakta din läkare innan du tar denna medicin.

3. Hur du använder Femoston conti

Använd alltid detta läke medel enligt läkarens anvisningar. Rådfråga läkare eller apoteks - personal om du är osäker.

När du kan börja ta Femoston conti

Börja behandlingen med Femoston conti tidigast 12 månader efter att dina naturliga menstruationsblödningar har slutat.

Du kan börja ta Femoston conti vilken dag som helst:

- om du inte för tillfället tar någon hormonersättningsbehandling
- om du byter från en fortlöpande kombinationshormonbehandling. Detta betyder att du varje dag tar en tablett eller använder ett plåster som innehåller både östrogen och progestin.

Du ska börja ta Femoston conti dagen efter menstruationscykeln på 28 dagar:

- om du byter från en cyklisk eller sekventiell hormonersättningsbehandling. Detta betyder att du tar en tablett eller använder ett plåster som innehåller östrogen under den första delen av din menstruationscykel. Efter detta tar du en tablett eller använder ett plåster som innehåller både östrogen och progestin i upp till 14 dagar.

Hur du tar Femoston conti

- Svälj tabletten med vatten.
- Tabletterna kan tas med eller utan mat.
- Försök ta tabletten vid samma tidpunkt varje dag. På detta sätt är mängden läkemedel som verkar i din kropp jämn under hela dygnet. Detta hjälper dig också att komma ihåg att ta dina tablettter.
- Ta en tablett varje dag utan paus mellan förpackningarna. Veckodagarna har märkts ut på blisterkartorna. Detta gör det lättare för dig att komma ihåg när du ska ta tabletterna.

Hur mycket läke medel du ska ta

- Din läkare ordinarer längsta effektiva dos som ger symtomlindring och så kort behandlingstid som möjligt. Diskutera med läkaren om du tycker att dosen är för hög eller låg.
- Om du tar Femoston conti för att förebygga benskörhet, justerar läkaren dosen individuellt för dig. Dosen beror på din benmassa.
- Ta en laxrosa tablett varje dag under 28 dag menstruationscykeln.

Om du behöver opereras

Om du ska opereras, ska du meddela personalen att du använder Femoston conti. Du kan behöva avbryta användningen av Femoston conti under 4–6 veckor före operationen för att minska risken för blodpropp (se avsnitt 2, ”Blodpropp i en ven (trombos)”). Fråga läkaren när det är lämpligt att börja använda Femoston conti igen.

Om du har tagit för stor mängd av Femoston conti

Om du fått i dig för stor mängd läkemedel eller om t.ex. ett barn fått i sig läkemedlet av misstag, kontakta läkare, sjukhus eller Giftinformationscentralen (tel. 0800 147 111) för bedömning av risken samt rådgivning.

Om du (eller någon annan) tar för många Femoston conti-tabletter, är det osannolikt att det är skadligt. Du kan uppleva illamående, kräkningar, ömhet eller smärta i brösten, yrsel, buksmärta, sömnighet eller bortfallsblödningen. Det är osannolikt att behandling behövs, men om du är orolig, kontakta läkare.

Om du har glömt att ta Femoston conti

Ta den glömda tabletten så snart du kommer ihåg. Om det har gått över 12 timmar sedan du borde ha tagit tabletten, hoppa över den glömda tabletten och ta nästa dos vid den vanliga tidpunkten. Ta inte dubbel dos för att kompensera för en glömd tablett. Genombrottsblödning eller stänkblödning kan förekomma om du missar en dos.

Om du slutar att ta Femoston conti

Sluta inte att ta Femoston conti utan att ha talat med din läkare först.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare eller apotekspersonal.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Följande sjukdomar är vanligare hos kvinnor som tar hormonersättningsbehandling än hos dem som inte gör det:

- bröstcancer
- kraftig förtjockning av livmoderslembhinnan (endometrihyperplasi) eller cancer i livmoderslembhinnan
- äggstockscancer
- blodpropp i ben eller blodpropp i lungor (ventromboemboli)
- hjärtsjukdom
- stroke (slaganfall)
- möjlig minnesförlust, om hormonersättningsbehandling påbörjas efter 65 års ålder.

Se avsnitt 2 för ytterligare information om dessa biverkningar.

Följande biverkningar kan förekomma i samband med användning av Femoston conti:

Mycket vanliga biverkningar (förekommer hos fler än 1 av 10 patienter):

- huvudvärk
- buksmärta
- ryggsmärta
- ömhet eller smärta i brösten.

Vanliga biverkningar (förekommer hos upp till 1 av 10 patienter):

- jästinfektion i slidan (infektion orsakad av svampen *Candida albicans*)

- depression, nervositet
- migrän. Om du får migränliknande huvudvärk för första gången, ska du sluta ta Femoston conti och genast uppsöka läkare.
- yrsel
- illamående, kräkningar, uppblåsthet (svullen mage) och gasbildning
- allergiska hudreaktioner (t.ex. utslag, svår klåda eller nässelutslag)
- menstruationsstörningar som oregebundna menstruationsblödningar, stänkblödning, smärtsamma menstruationsblödningar (dysmenorré), rikligare eller minskad menstruationsblödning
- ont i bäckenet
- slidsekret
- kraftlöshet (asteni), sömnighet eller sjukdomskänsla
- svullnad av anklarna, fötterna eller fingrarna
- viktökning.

Mindre vanliga biverkningar (förekommer hos upp till 1 av 100 patienter):

- symptom som påminner om urinblåseinflammation
- ökad storlek av godartade tumörer i livmodern (myom)
- överkänslighetsreaktioner som andnöd (allergisk astma)
- förändringar i sexlusten
- blodproppar i benen eller lungorna (ventrombos eller lungemboli)
- högt blodtryck
- störningar i den perifera blodcirculationen
- förstorad och ringlande ven (åderbråck)
- matsmältningsbesvär
- ändringar i leverfunktion med eller utan gulrot (gulfärgning av hud), svaghet eller allmän sjukdomskänsla och buksmärta. Om du märker att huden eller ögonvitorna blir gula, ska du sluta ta Femoston conti och genast uppsöka läkare.
- gallblåsesjukdom
- svullna bröst
- premenstruellt syndrom (PMS-symtom)
- viktminskning.

Sällsynta biverkningar (förekommer hos upp till 1 av 1000 patienter):

(*Biverkningar som inträffat efter marknadsföring och inte observerats i kliniska prövningar har klassificerats som ”sällsynta”.)

- sjukdom som leder till att röda blodkroppar förstörs (hemolytisk anemi)*
- meningiom* (en hjärntumör)
- förändringar på ögats yta (kraftigare krökning av hornhinnan)*, besvär med kontaktlinser*
- hjärtinfarkt
- stroke (slaganfall)*
- svullnad i ansiktet och på halsen. Detta kan leda till andningssvårigheter (angioödem).
- lilaaktiga fläckar på huden (vaskulär purpura)
- ömma, röda knölar på huden (erythema nodosum)*, färgning av huden särskilt i ansiktet eller på halsen (s.k. leverfläckar), vilka kan vara bestående också efter att användningen av läkemedlet avslutas (kloasma eller melasma)*
- benkramper*.

Följande biverkningar har rapporterats i samband med användning av andra hormonersättningsbehandlingar:

- godartade eller elakartade östrogenberoende tumörer, som cancer i livmoderslembhinnan och äggstockscancer (se avsnitt 2)

- ökad storlek av progesteronberoende tumörer (t.ex. meningiom)
- autoimmun sjukdom som angriper många organ i kroppen (systemisk lupus erythematosus, SLE)
- trolig demens
- försvårad epilepsi
- muskelkramper (korea)
- blodproppar i artär (artärtromboemboli)
- bukspottkörtelinflammation (pankreatit) hos kvinnor med höga blodfettvärden (hypertriglyceridemi) sedan tidigare
- utslag med skarp avgränsade röda fläckar eller sår (erythema multiforme)
- urininkontinens
- ömma/knöliga bröst (fibrocystiska bröstdom förändringar)
- erosion av livmoderhalsen
- försämring av en sällsynt, ärftlig pigmentstörning i blodet (porfyri)
- höga blodfettvärden (hypertriglyceridemi)
- ökad mängd sköldkörtelhormon.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt (se detaljer nedan). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

webbplats: www.fimea.fi

Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea

Biverkningsregistret

PB 55

00034 FIMEA

5. Hur Femoston conti ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Inga särskilda förvaringsanvisningar.

Använts före utgångsdatum som anges på förpackningen. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- De aktiva substanserna är estradiol (estradiolhemihydrat) och dydrogesteron.
- En laxrosa tablett innehåller 1 mg estradiol och 5 mg dydrogesteron.
- Övriga innehållsämnen i tablettkärnan är laktosmonohydrat, hypromellos, majsstärkelse, vattenfri kolloidal kiseldioxid och magnesiumstearat.
- Övriga innehållsämnen i tablettens filmdrägering är titandioxid E171, gul järnoxid E172, röd järnoxid E172, hypromellos och makrogol.

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

- Filmdrägerade tablettter. Rund, bikonvex tablett med märkningen 379 på ena sidan (7 mm).
- Varje blister innehåller 28 tablettter.

- Laxrosa filmdragerade tabletter.
- Tablettarna är förpackade i PVC/aluminium-blisterförpackningar.
- Förpackningarna innehåller 28, 84 (3 x 28) eller 280 (10 x 28) filmdragerade tabletter.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning och tillverkare

Innehavare av godkännande för försäljning:

Viatris Oy
Vaisalavägen 2-8
02130 Esbo
Tel: 020 720 9555

Tillverkare:

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

Den här bipacksedeln ändrades senast 6.9.2022