

Journal für

Gynäkologische Endokrinologie

Gynäkologie • Kontrazeption • Menopause • Reproduktionsmedizin

Für Sie gelesen

Baminger H

Journal für Gynäkologische Endokrinologie 2015; 9 (3)

(Ausgabe für Österreich), 28

Offizielles Organ der Österreichischen
IVF-Gesellschaft

Offizielles Organ der Österreichischen
Menopause-Gesellschaft

Indexed in EMBASE/Scopus/Excerpta Medica

www.kup.at/gynaekologie

Member of the



Homepage:

www.kup.at/gynaekologie

Online-Datenbank mit
Autoren- und Stichwortsuche

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P. h. b. GZ072037636M · Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf · Erscheinungsort: 3003 Gablitz

**Erschaffen Sie sich Ihre
ertragreiche grüne Oase in
Ihrem Zuhause oder in Ihrer
Praxis**

Mehr als nur eine Dekoration:

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate,
Kräuter und auch Ihr Gemüse
ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller
Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz
ohne grünen Daumen?

Dann sind Sie hier richtig



Für Sie gelesen

Zusammengefasst von Dr. H. Baminger

■ Extended-Cycle Levonorgestrel/Ethinylestradiol and Low-Dose Ethinylestradiol (Seasonique®): A Review of Its Use as an Oral Contraceptive

Burness CB. *Drugs* 2015; 75: 1019–26.

Orale Kontrazeptiva (OC) sind seit über 50 Jahren verfügbar und eine der gängigsten Methoden zur Verhütung. Die traditionellen Regime umfassen 28 Tage, davon 21–24 Tage mit aktiven Hormonpillen und 4–7 Tage mit Placebo (hormonfreies Intervall), was die monatlichen Entzugsblutungen induziert [1]. Dieses Regime wurde ursprünglich kreiert, um den natürlichen Menstruationszyklus zu imitieren und eine bessere Akzeptanz zu erreichen, und basierte auf keiner biologischen Notwendigkeit einer monatlichen Blutung [2].

Die international verfügbaren OCs mit Langzeitzyklus sind sehr populär, da sie die Option von weniger geplanten Entzugsblutungen bieten; ein Vorteil, den viele Frauen schätzen [3]. Die erste 91-Tage-OC-Rezeptierung enthielt 84 aktive Hormontabletten (Levonorgestrel 150 µg + Ethinylestradiol 30 µg) und 7 hormonfreie Tabletten (Placebo). Dieses Regime erlaubte eine Reduktion der geplanten Entzugsblutungen auf 4 Episoden pro Jahr (im Vergleich zu 13 Episoden beim herkömmlichen Regime) und es war effektiv, sicher und wurde generell gut toleriert. Dabei sind – unabhängig vom Progestin – Durchbruchblutungen unter dem Langzeitregime gegenüber dem traditionellen Regime wahrscheinlicher, vor allem in den ersten Zyklen der Behandlung [4].

Eine Variante dieses Regimes, unter Verwendung einer niedrig dosierten Ethinylestradiol-Monotherapie (10 µg) während des typischerweise hormonfreien Intervalls (Seasonique®), wurde entwickelt, um die Entzugssymptome zu reduzieren, welche aus einer plötzlichen Hormonabsetzung resultieren [5]. Diese Rezeptierung ist in den USA seit 2006 verfügbar und wurde jüngst auch in der EU zugelassen.

Die Senkung des Risikos einer Schwangerschaft durch die Einnahme von kombinierten OCs (COCs) beruht auf einer Unterdrückung der Ovulation, was eine direkte Folge des sinkenden Spiegels des Luteinisierenden Hormons ist. Eine Verdickung des Zervikalschleimes (erschwert den Spermieeintritt in den Uterus) und Änderungen im Endometrium (reduzieren die Wahrscheinlichkeit einer Implantation) tragen zum kontrazeptiven Effekt bei [1].

Die Gabe von 10 µg Ethinylestradiol (Seasonique®) während des üblicherweise hormonfreien Intervalls führte zur besseren Suppression der Hypothalamus-Hypophysen-Ovarial-Achse und reduzierte die folliculäre Entwicklung gegenüber OC-Regimen mit Placebo [6].

Seasonique® zeigte sich effektiv in der Schwangerschaftsprävention in einer großen (n = 1006), einjährigen, nichtvergleichenden, multizentrischen Phase-III-Studie über 1 Jahr bei gesunden und sexuell aktiven Frauen. In dieser Studie lag der Gesamt-Pearl-Index (Schwangerschaften pro 100 Anwendungsjahre) bei Frauen in einem Alter zwischen 18 und 35 Jahren (n = 621) bei 0,76 und der Pearl-Index für Methodenversagen (bei verlässlicher Einnahme) lag bei 0,26.

Geplante (Entzugs-) Blutungen blieben über die Zeit ziemlich konstant, mit durchschnittlich zwei Tagen Entzugsblutungen und einem Tag Schmierblutungen bei einem 91-Tage-Zyklus. Durchbruchblutungen waren während des ersten Zyklus am häufigsten und nahmen danach ab.

Seasonique® wurde generell gut vertragen, mit einem Toleranzprofil, welches für OCs zu erwarten ist. Die häufigsten unerwünschten Ereignisse waren unregelmäßige und/oder schwere uterine Blutungen, Gewichtszunahme und Akne [7].

Damit erweitert Seasonique® die derzeit zur Verfügung stehenden kontrazeptiven Optionen für Frauen, speziell für jene, welche sich weniger Entzugsblutungen wünschen.

Literatur:

1. Burkman R, Bell C, Serfaty D. The evolution of combined oral contraception: improving the risk-to-benefit ratio. *Contraception* 2011; 84: 19–34.
2. Edelman A, Micks E, Gallo MF, et al. Continuous or extended cycle vs. cyclic use of combined hormonal contraceptives for contraception. *Cochrane Database Syst Rev* 2014; 7: CD004695.
3. Hardy E, Hebling EM, de Sousa MH, et al. Association between characteristics of current menses and preference for induced amenorrhea. *Contraception* 2009; 80: 266–9.
4. Anderson FD, Hait H. A multicenter, randomized study of an extended cycle oral contraceptive. *Contraception* 2003; 68: 89–96.
5. Sulak PJ, Cressman BE, Waldrop E, et al. Extending the duration of active oral contraceptive pills to manage hormone withdrawal symptoms. *Obstet Gynecol* 1997; 89: 179–83.
6. Vandever MA, Kuehl TJ, Sulak PJ, et al. Evaluation of pituitary-ovarian axis suppression with three oral contraceptive regimens. *Contraception* 2008; 77: 162–70.
7. Anderson FD, Gibbons W, Portman D. Safety and efficacy of an extended-regimen oral contraceptive utilizing continuous low-dose ethinyl estradiol. *Contraception* 2006; 73: 229–34.

Korrespondenzadresse:

Dr. Helmut Baminger

E-Mail: office@korrekturwerkstatt.at

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)