

[Норколут](#)



Код АТХ:

- [G03DC02](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Норэтистерон](#)

Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#)^{МНН} [Википедия](#)^{МНН}

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Таблетки белого или почти белого цвета, круглые, плоские, с фаской, с маркировкой "NORCOLUT" на одной стороне и "+" - на другой.

	1 таб.
норэтистерон	5 мг

Вспомогательные вещества: крахмал картофельный, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный, желатин, тальк, крахмал кукурузный, лактозы моногидрат.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Гормоны и их антагонисты](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Норэтистерон является прогестагеном. Вызывает трансформацию оболочки матки из фазы пролиферации в

Норколут

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

секреторную, блокирует секрецию гонадотропина в гипофизе, препятствуя созреванию фолликулов и наступлению овуляции.

Фармакокинетика

Всасываемость

Хорошо всасывается из ЖКТ. В результате интенсивного первичного метаболизма в печени и в кишечной стенке биодоступность составляет 50-77%.

Распределение

Через 0.5-4 ч после приема 0.5 мг норэтистерона C_{max} в сыворотке составляет 2-5 нг/мл, при приеме 1 мг - 5-10 нг/мл, при приеме 3 мг - 30 нг/мл.

Биотрансформация

Метаболиты норэтистерона выводятся почками в виде конъюгатов с глюкуроновой кислотой.

Выведение

Выведение конъюгированных метаболитов - через кишечник (40%) и почки (60%).

Снижение концентрации норэтистерона в сыворотке осуществляется в две фазы. $T_{1/2}$ в первой фазе длится 2.5 ч, в конечной - 8 ч. 80% образующихся в печени метаболитов выводится почками.

Показания к применению:

- предменструальный синдром;
- ановуляторная метроррагия;
- дисменорея (сопровождающаяся укорочением секреторной фазы);
- эндометриоз;
- миома матки;
- мастодиния;
- гиперплазия эндометрия;
- диагностический прогестероновый тест;
- прекращение и предупреждение лактации.

Относится к болезням:

- [Дисменорея](#)
- [Мастит](#)
- [Метроррагия](#)
- [Миома матки](#)
- [Эндометрит](#)

Противопоказания:

- период полового созревания;
- рак молочной железы (в т.ч. подозреваемый);
- злокачественные опухоли женских половых органов;
- беременность (в т.ч. подозреваемая, за исключением случаев применения по поводу невынашивания);
- желтуха (в т.ч. в анамнезе);
- острые заболевания печени (в т.ч. доброкачественные и злокачественные новообразования);
- нарушение функции печени и почек;

- гипербилирубинемия;
- склонность к тромбозам;
- острый тромбофлебит или тромбоз эмболия;
- кровотечение из мочевыводящих путей неясного генеза;
- кровотечение из половых путей неясного генеза;
- холестатическая желтуха беременных или кожный зуд в анамнезе;
- ожирение;
- герпес;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: бронхиальная астма, хроническая сердечная недостаточность, эпилепсия, артериальная гипертензия, мигрень, почечная недостаточность, судороги или другие нарушения функции ЦНС (в т.ч. в анамнезе), сахарный диабет, заболевания печени (в анамнезе), гиперлипидемия, тромбофлебит в анамнезе, тромбоз эмболия в анамнезе.

Способ применения и дозы:

Внутрь.

Предменструальный синдром, мастидиния, дисменорея: в период с 16-го по 25-й день менструального цикла по 5-10 мг/сут (1-2 таб.), можно принимать вместе с эстрогеном.

Миома матки: по 5-10 мг /сут с 5-го по 25-й день менструального цикла не более 6 месяцев.

Диагностический прогестероновый тест: оптимальным вариантом является назначение 10 мг Норколута в течение 10 дней. Реакция расценивается как закономерная, если умеренные кровянистые выделения появились через 3-7 дней после окончания приема Норколута и сохранялись в течение 3-4 дней.

Ановуляторная метроррагия, гиперплазия эндометрия (дисфункциональный характер кровотечения должен быть подтвержден гистологическим анализом не более, чем за 6 месяцев до лечения): по 5-10 мг/сут (1-2 таб.) в течение 6-12 дней. После достижения желаемого эффекта в период между 16-м и 25-м днями цикла по 5-10 мг/сут, обычно вместе с эстрогеном, для предупреждения рецидива.

Эндометриоз: в период с 5-го по 25-й день цикла по 5 мг/сут в течение 6 месяцев. Дальнейшее лечение на усмотрение врача.

Предупреждение лактации: в случае прерывания беременности между 16-ой и 28-ой неделями в 1-ый день принимать 15 мг (3 таб.), во 2-ой и 3-й дни принимать по 10 мг/сут (2 таб.), с 4-го по 7-й дни принимать по 5 мг/сут (1 таб.). В случае прерывания беременности между 28-ой и 36-ой неделями в 1-й день принимать 15 мг (3 таб.), со 2-ой и 7-й дни принимать по 10 мг/сут (2 таб.).

Прекращение лактации: с 1-го по 3-й дни назначают 20 мг/сут, с 4-го по 7-ой - 15 мг/сут, с 8-го по 10-й дни - 10 мг/сут.

Побочное действие:

Головная боль, напряжение молочных желез, диспепсические явления (тошнота, рвота), ациклические кровянистые выделения из влагалища, парестезия, увеличение массы тела, повышенная утомляемость (не требует дополнительного лечения), периферические отеки, аллергические реакции (кожная сыпь, зуд). При длительном применении - тромбоз, тромбоз эмболия.

Передозировка:

Возможны тошнота, рвота; вагинальное кровотечение.

Проводят симптоматическую терапию.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат не используется при беременности.

При случайном приеме препарата в раннем периоде беременности препарат не оказывал тератогенного действия, в т.ч. нарушений развития сердца и конечностей.

Прием препарата в послеродовом периоде снижает секрецию молока и изменяет его качественные показатели.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Индукторы печеночных ферментов ускоряют метаболизм норэтистерона.

С осторожностью назначают одновременно с гипогликемическими лекарственными средствами, пероральными антикоагулянтами, глюкокортикостероидами.

Не рекомендуется комбинировать с барбитуратами, фенитоином, рифампицином, циметидином и другими лекарственными средствами, влияющими на микросомальное окисление в печени.

Особые указания и меры предосторожности:

До начала лечения необходимо исключить наличие злокачественных новообразований, провести предварительное тщательное гинекологическое, онкологическое обследование и обследование молочных желез.

Если пациентка забыла принять очередную таблетку, то пропущенную таблетку необходимо принять как можно быстрее, и в этом случае необходимо применить дополнительные методы контрацепции.

Норэтистерон не оказывает влияния на способность управлять автотранспортом и механизмами, работа на которых связаны с повышенным риском травматизма.

При нарушениях функции почек

Препарат противопоказан при нарушении функции почек.

С осторожностью: почечная недостаточность.

При нарушениях функции печени

Препарат противопоказан при нарушении функции печени, при острых заболеваниях печени (в т.ч. доброкачественных и злокачественных новообразованиях).

С осторожностью: заболевания печени (в анамнезе).

Применение в детском возрасте

Противопоказан в период полового созревания.

Условия хранения:

Условия хранения:

Хранить при температуре 15-30 °С в недоступном для детей месте.

Срок годности:

5 лет.

Не использовать препарат по истечении срока годности.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Норколут

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Источник: <http://drugs.thead.ru/Norkolut>