



GEDEON RICHTER

Enciela®: il nuovo contraccettivo a basso dosaggio in formulazione patch¹

Enciela® (Gestodene 60µg/24h + Etinilestradiolo 13µg/24h) è il **nuovo contraccettivo a basso dosaggio**¹ a base di **Gestodene**, un progestinico con un profilo di efficacia e sicurezza ben caratterizzato^{1,2}, e **Etinilestradiolo**, il più potente agonista estrogenico attualmente disponibile^{1,2}, caratterizzato dalla **formulazione patch**.

- **Basso dosaggio ormonale e meccanismo d'azione a lento rilascio**¹.
Ciascun patch rilascia 60 microgrammi di Gestodene ogni 24 ore + 13 microgrammi di Etinilestradiolo (equivalenti a una dose orale di 20 microgrammi) ogni 24 ore².
- **Elevata efficacia contraccettiva**¹ risultante da un'efficace inibizione dell'ovulazione e un'elevata soppressione dello sviluppo follicolare.
- **Buon controllo del ciclo**⁴.
- **Buon profilo di tollerabilità**^{1,4} con bassa incidenza di effetti collaterali estrogeno-correlati⁵ (quali ad es. cefalea, dolore mammario, aumento del peso corporeo).
- **Elevata compliance al trattamento (97,9%)**^{1,4,5}.

Enciela® sotto la lente

- ❖ **Patch contraccettivo transdermico** che viene utilizzato in cicli di 28 giorni e prevede un'**applicazione settimanale** per un periodo di **3 settimane**, seguita da una settimana di sospensione del trattamento².

		CALENDARIO							
		SETT	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
1° PATCH	1								
2° PATCH	2								
3° PATCH	3								
	4	NESSUN PATCH							

- ❖ Può essere applicato alternativamente sull'**esterno del braccio**, sull'**addome** o sui **glutei**, utilizzando aree diverse ad ogni applicazione².



addome



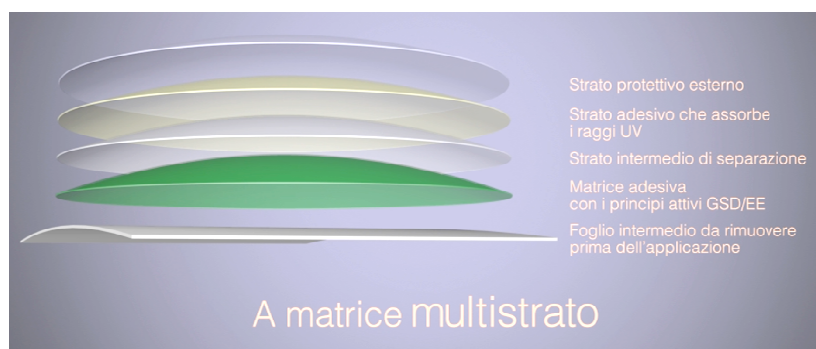
glutei



esterno del braccio



- ❖ Presenta un **elevato livello di adesione sulla pelle**⁶, cioè tale da non compromettere l'efficacia contraccettiva, indipendentemente dalle aree di applicazione e anche durante l'esercizio fisico, lo sport, la sauna, l'idromassaggio. L'utilizzo raccomandato del patch sulla pelle pulita, asciutta, non irritata o danneggiata da ferite e priva di peli, e la corretta applicazione con una leggera pressione (30 secondi) per far aderire i bordi del cerotto, assicurano l'elevato livello di adesione sulla pelle².
- ❖ Si presenta nella forma di un patch di **piccole dimensioni** (diametro di 3,7 cm, pari a una moneta da due euro), **rotondo, sottile e trasparente**², a garanzia della riservatezza nell'utilizzo per la donna.
- ❖ È composto da **una matrice multistrato (5 strati)**, tra cui uno **strato adesivo specifico che assorbe i raggi UV**², garantendo la sicurezza e l'efficacia contraccettiva anche con l'esposizione al sole.



Come utilizzare Enciela® in 5 mosse:

1

Strappare il lato superiore della bustina con le dita: le tacche facilitano lo strappo. **NON usare le forbici**



2

Rimuovere il patch dalla bustina insieme al rivestimento protettivo trasparente e al foglio protettivo bianco latte **NON gettare la bustina**: serve per lo smaltimento del patch dopo l'uso



3

Rimuovere il foglio
protettivo di forma quadrata
e di **colore bianco latte**
dal lato superiore del patch



4

Rimuovere la metà del
rivestimento protettivo
trasparente, lucido, di forma
quadrata e **applicare il patch**
e rimuovere la seconda metà del
rivestimento protettivo



5

Premere forte sul patch
con il palmo della mano
per **30 secondi**.
Assicurarsi che i bordi
siano ben adesi alla pelle



Per un corretto utilizzo di Enciela:

1. Durante l'applicazione evitare di toccare la superficie adesiva del patch in modo da preservare le sue capacità adesive.
2. Segnare sul calendario, allegato alla confezione, il primo giorno di applicazione e applicare un nuovo patch lo stesso giorno, ogni settimana, per 3 settimane di fila. La settimana 4 non applicare nessun patch.
3. Controllare ogni giorno che il patch sia ben adeso alla pelle.

Bibliografia

- ¹ Wiegratz I et al. Reprod Sci 2014;21(12):1518-25.
- ² Enciela®. Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP).
- ³ Westhoff C et al. Contraception 2014; 90:272-279.
- ⁴ Gruber D et al. Contraception 2015; 91: 105-112.
- ⁵ Merz M et al. Contraception 2015; 91: 113-120.
- ⁶ Hofmann B et al. Int J Clin Pharmacol Ther 2014; 52(12):1059-70.

