

Information destinée aux patients

Lisez attentivement cette notice d'emballage avant de prendre ou d'utiliser ce médicament. Ce médicament vous a été remis personnellement sur ordonnance médicale. Ne le remettez donc pas à d'autres personnes, même si elles semblent présenter les mêmes symptômes que vous. En effet, ce médicament pourrait nuire à leur santé.

Conservez cette notice d'emballage pour pouvoir la relire plus tard si nécessaire.

Oestrogel®

Vifor (International) Inc.

Qu'est-ce que l'Oestrogel et quand doit-il être utilisé?

Oestrogel est un gel transdermique qui contient comme principe actif l'hormone estradiol, laquelle est identique à l'hormone naturelle. Le gel transdermique est une forme d'administration permettant à l'hormone de traverser la peau et d'arriver directement dans la circulation sanguine, en évitant l'estomac et le foie.

L'estradiol est l'hormone sexuelle féminine produite par les ovaires de la puberté à la ménopause. L'arrêt de la production d'estradiol après la ménopause (soit après les dernières règles) est un processus naturel qui survient chez toutes les femmes, généralement entre 45 et 55 ans. Il peut se produire également chez les femmes plus jeunes qui ont subi une ablation chirurgicale des ovaires. La carence en œstrogènes est responsable des troubles typiques de la ménopause tels que les bouffées de chaleur, les sueurs nocturnes, les troubles du sommeil et les changements d'humeur. Certaines femmes ont en outre des problèmes de contrôle de la vessie ou de sécheresse vaginale, pouvant occasionner une gêne ou des douleurs lors des relations sexuelles.

Chez certaines femmes, il peut y avoir également une diminution progressive de la masse osseuse pouvant mener à long terme à l'ostéoporose, ce qui accroît le risque de fractures.

Oestrogel est indiqué dans:

- le traitement des troubles dus à une carence en œstrogènes liée à la ménopause,
- la prévention ou le ralentissement de l'ostéoporose induite par une carence en œstrogènes liée à la ménopause chez les patientes à haut risque de fractures et pour lesquelles un traitement avec d'autres préparations autorisées dans la prévention de l'ostéoporose n'entre pas en ligne de compte.

Chez les femmes dont l'utérus n'a pas ou que partiellement été enlevé, le traitement avec Oestrogel est complété par un traitement progestatif additionnel, c.-à-d. que le médecin vous prescrira une préparation hormonale supplémentaire. Une hémorragie de privation apparaît généralement après chaque traitement progestatif.

Sur prescription du médecin.

De quoi faut-il tenir compte en dehors du traitement?

Un traitement hormonal substitutif peut être associé à des risques augmentés tels que cancer du sein ou de l'utérus, maladies cardiovasculaires (p.ex. infarctus du myocarde), événements cérébrovasculaires (attaque cérébrale), thromboses veineuses et embolies pulmonaires (formation de caillots dans les vaisseaux sanguins).

Votre médecin discutera de ces risques avec vous et les évaluera par rapport aux bénéfices escomptés.

Quand Oestrogel ne doit-il pas être utilisé?

Oestrogel ne doit pas être utilisé:

- si vous souffrez d'un cancer du sein ou si un cancer du sein est suspecté,
- si vous souffrez d'une tumeur œstrogéno-dépendante comme un cancer de l'utérus ou si une tumeur œstrogéno-dépendante est suspectée,



- en cas d'épaississement de la muqueuse utérine non traitée,
- si vous avez des saignements vaginaux inexpliqués,
- lors d'une tumeur du foie (aussi dans l'historique familial),
- si vous souffrez d'une maladie grave du foie,
- si vous souffrez ou avez souffert d'une maladie grave des vaisseaux sanguins liée à la formation de caillots (thrombose veineuse, embolie pulmonaire, attaque cérébrale, infarctus),
- si vous souffrez d'un trouble spécifique du métabolisme (porphyrie),
- si vous avez déjà été sujette à des réactions inhabituelles ou allergiques aux œstrogènes ou à un autre composant du gel (voir aussi «Que contient Oestrogel?»).

Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Oestrogel?

Un examen médical et gynécologique est nécessaire avant le traitement et annuellement en cours de traitement. À intervalles réguliers, votre médecin discutera avec vous des bénéfices et des risques associés à un traitement hormonal substitutif afin d'évaluer si vous devez poursuivre ou arrêter le traitement.

Raisons nécessitant l'arrêt immédiat du traitement:

Le traitement par Oestrogel doit **immédiatement** être interrompu dans les situations suivantes et un médecin consulté:

- premiers signes pouvant être reliés à une formation de caillots:
 - *symptômes d'une thrombose veineuse profonde*: gonflement d'une jambe ou le long d'une veine dans la jambe, ou lors de sensation de tension ou de douleur dans une jambe même si celle-ci est perceptible seulement en se tenant debout ou en marchant; chaleur, rougeur ou décoloration de la peau au niveau de la jambe concernée
 - *symptômes d'une embolie pulmonaire*: essoufflement soudain inexpliqué, respiration accélérée ou difficulté à respirer; survenue soudaine d'une toux avec éventuellement des expectorations sanguinolentes; douleurs soudaines intenses dans la poitrine pouvant s'intensifier par une respiration profonde; anxiété; étourdissement, vertiges; battement de cœur accéléré ou irrégulier
 - *symptômes d'une attaque cérébrale*: engourdissement ou faiblesse soudains du visage, d'un bras ou d'une jambe, en particulier d'une moitié du corps; confusion soudaine; prononciation indistincte ou problèmes de compréhension; troubles soudains de la vision touchant un œil ou les deux; troubles soudains de l'audition, troubles soudains de la démarche; vertiges; troubles de l'équilibre ou de la coordination; apparition soudaine de maux de tête intenses de type migraineux ou prolongés de cause inconnue; perte de conscience ou évanouissement avec ou sans convulsions
 - *symptômes d'un caillot sanguin bouchant des vaisseaux sanguins artériels*: douleurs, gonflement ou coloration bleue soudains d'un membre; douleurs abdominales aiguës sévères
 - *symptômes d'un infarctus*: douleurs, malaise, sensation d'oppression, sensation de lourdeur, sensation de tension dans la poitrine, le bras ou derrière le sternum; troubles qui irradient dans le dos, la mâchoire, le cou, le bras ou le ventre; sentiment de plénitude, troubles gastriques ou sensation d'étouffement; transpiration, nausées, vomissements ou vertiges; extrême faiblesse ou anxiété, ou essoufflement; battement de cœur accéléré ou irrégulier;
- élévation significative de la pression artérielle,
- gonflement du visage, de la langue et/ou de la gorge et/ou troubles de la déglutition ou éruption cutanée accompagnés de troubles respiratoires qui évoquent un angio-œdème,
- jaunisse ou détérioration de la fonction hépatique,



- croissance mesurable de tumeurs bénignes de la paroi utérine,
- grossesse,
- survenue d'une contre-indication énumérée dans la rubrique «Quand Oestrogel ne doit-il pas être utilisé?».

Situations nécessitant une surveillance médicale particulière:

- facteurs de risque de cancer du sein (cancer du sein chez une parente du premier degré),
- modifications bénignes du sein,
- antécédents d'augmentation de volume de la muqueuse utérine,
- tumeur bénigne dans la couche musculaire de l'utérus (myome utérin),
- endométriose (présence de muqueuse utérine en dehors de l'utérus),
- facteurs de risque d'une formation de caillots sanguins,
- hypertension,
- migraine ou maux de tête intenses,
- diabète,
- affections du foie ou de la vésicule biliaire,
- lupus érythémateux disséminé (une maladie auto-immune),
- convulsions (épilepsie),
- asthme,
- otosclérose (une affection de l'oreille moyenne et interne),
- angio-œdème héréditaire ou acquis (gonflement douloureux et soudain sous la peau ou au niveau de muqueuses avec ou sans éruption cutanée, troubles de la déglutition ou de la respiration).

Cancer du sein

Dans différentes études scientifiques, il a été rapporté que le risque de cancer du sein était légèrement augmenté chez les femmes recevant un traitement hormonal substitutif pendant plus de 5 ans. Dans certaines études, ce risque était déjà augmenté après une durée d'utilisation de 1 à 4 ans. Cette augmentation du risque était généralement plus élevée sous un traitement œstrogène/progestatif combiné que sous une monothérapie œstrogénique. Ce risque augmenté diminue lentement après l'arrêt du traitement et est alors de nouveau comparable à celui des femmes qui n'ont pas reçu de substitution hormonale. Ce risque peut cependant perdurer 10 ans ou plus si le traitement hormonal substitutif a été utilisé pendant plus de 5 ans.

Un examen clinique régulier des seins sera effectué par votre médecin, en particulier en cas d'antécédent de cancer dans votre famille ou si vous présentez des kystes ou des nodules au niveau des seins. Votre médecin pourra également être amené à vous prescrire une mammographie. Informez votre médecin si vous constatez une modification de vos seins pendant le traitement. Votre médecin devrait vous expliquer quels changements de vos seins vous devez lui signaler.

Cancer de la muqueuse utérine

Chez les femmes avec utérus, le risque de cancer de la muqueuse utérine est augmenté sous monothérapie œstrogénique comparé aux femmes non traitées et dépend probablement de la durée de traitement et la dose d'œstrogène. Le risque le plus élevé semble lié à une utilisation à long terme. Après l'arrêt du traitement, le risque pourrait rester augmenté pendant au moins 10 ans.

Ce risque est considérablement réduit par la prise supplémentaire d'un progestatif.

En cas d'apparition de saignements irréguliers, abondants ou persistants, y compris de saignements entre les règles, informez-en votre médecin avant de poursuivre le traitement.



Cancer des ovaires

Plusieurs études indiquent qu'un traitement hormonal substitutif (aussi bien pour une monothérapie œstrogénique que pour une thérapie hormonale combinée) pourrait être associé à un risque légèrement augmenté de développement d'un cancer des ovaires.

Tumeurs du foie

Dans de rares cas, des modifications bénignes du foie, encore plus rarement malignes, ont été observées après l'utilisation d'hormones sexuelles, lesquelles ont isolément entraîné une gêne abdominale haute sévère resp. des saignements potentiellement mortels dans l'abdomen. En cas d'apparition de tels symptômes, consultez un médecin.

Maladies des vaisseaux coronaires et attaque cérébrale

Des grandes études ont montré un risque augmenté de maladies touchant les vaisseaux coronaires chez les femmes traitées par une combinaison œstrogène/progestatif comparé aux femmes sans traitement hormonal substitutif. Contrairement à un traitement hormonal substitutif combiné, aucune influence sur la fréquence d'une maladie coronarienne n'a été observée pour les monothérapies œstrogéniques. Un risque accru d'attaque cérébrale a toutefois été rapporté aussi bien pour le traitement hormonal substitutif combiné que pour la monothérapie œstrogénique.

Maladies thromboemboliques veineuses

La monothérapie œstrogénique ainsi que le traitement hormonal substitutif combiné ont été associés à un risque accru de thrombose; c.-à-d. un risque d'occlusion des veines due à des caillots sanguins pouvant dans certaines circonstances se détacher et se retrouver dans les poumons (embolie pulmonaire). Ce risque accru n'a été observé que chez les femmes recevant au moment de l'événement un traitement hormonal substitutif, mais pas chez les anciennes utilisatrices d'un tel traitement. Basé sur les données disponibles, le risque semble être plus important au cours des premières années d'utilisation.

En cas d'immobilisation (alitement) ou d'intervention chirurgicale planifiée, informez-en votre médecin. Toute immobilisation prolongée suite à une intervention chirurgicale doit entraîner l'arrêt temporaire du traitement par Oestrogel avant l'intervention dans la mesure où celle-ci est planifiée. Le traitement doit être repris seulement lorsque vous êtes complètement mobile.

Si vous présentez des signes de maladie thromboembolique veineuse (voir description des symptômes sous *Raisons nécessitant l'arrêt immédiat du traitement, symptômes d'une thrombose veineuse profonde, symptômes d'une embolie pulmonaire*), vous devez immédiatement contacter un médecin.

Troubles des capacités cognitives (démence)

Dans de rares cas, des troubles de la mémoire et une diminution des capacités cognitives ont été observés chez des patientes âgées traitées à long terme avec des préparations hormonales substitutives combinées (œstrogène/progestatif).

Autres précautions

La fonction thyroïdienne des patientes sous traitement de substitution thyroïdienne est à surveiller de façon régulière, particulièrement lors des premiers mois de traitement (détermination de la TSH).

Les traitements œstrogéniques peuvent légèrement augmenter le risque de calculs biliaires et d'autres maladies de la vésicule biliaire, en particulier chez les patientes présentant des facteurs de risque supplémentaires de calculs biliaires (tels qu'obésité, taux élevés de lipides sanguins).

Chez les femmes présentant une forme particulière de tendance aux gonflements sous la peau ou au niveau de muqueuses (angio-œdème), laquelle est héréditaire ou acquise au cours de la vie, les médicaments contenant des œstrogènes peuvent provoquer ou aggraver de tels gonflements.

Lors du traitement avec Oestrogel, des taches brunes de pigmentation peuvent apparaître sur la peau, en particulier si vous avez déjà eu une pigmentation excessive de la peau pendant une grossesse («masque de grossesse» ou vergetures). Si vous avez tendance à une pigmentation excessive de la peau, vous ne



devriez pas vous exposer au soleil ou à d'autres rayons ultraviolets.

Signalez à votre médecin toute maladie survenant en cours de traitement.

Si les symptômes de carence œstrogénique liés à la ménopause persistent malgré le traitement, parlez-en à votre médecin.

Oestrogel n'a pas d'effet contraceptif.

Interactions avec d'autres médicaments

Informez votre médecin si vous prenez des antiépileptiques comme p.ex. la phénytoïne, le felbamate, l'oxcarbazépine, la primidone, le topiramate ou la carbamazépine; des antibiotiques comme p.ex. la rifampicine ou la rifabutine; des médicaments contre le sida comme p.ex. la névirapine, l'éfavirenz, le ritonavir ou le nelfinavir; des médicaments contre l'hypertension pulmonaire comme p.ex. le bosentan; ainsi que des préparations à base de plantes contenant du millepertuis (*Hypericum*). Ces médicaments conduisent à une diminution d'efficacité des œstrogènes et à des modifications du profil des saignements. Inversement, certains médicaments peuvent également augmenter les effets souhaités et indésirables des œstrogènes (p.ex. agents antimicrobiens contre les maladies fongiques ou bactériennes).

Oestrogel peut augmenter la concentration d'autres médicaments dans le sang. Ceux-ci comprennent p.ex. les médicaments utilisés dans les greffes d'organes (tacrolimus, cyclosporine A), les antidépresseurs (imipramine), les médicaments contre l'hypertension (métoprolol), les analgésiques puissants (fentanyl) et les médicaments contre l'asthme bronchique (théophylline).

Informez votre médecin si vous prenez l'un de ces médicaments.

D'autres médicaments peuvent voir leur effet diminué, p.ex. les médicaments pour le traitement de l'épilepsie (lamotrigine). Si vous prenez de la lamotrigine, informez-en votre médecin, car Oestrogel peut réduire l'efficacité de la lamotrigine. La fréquence des crises convulsives est susceptible d'augmenter lorsque l'efficacité de la lamotrigine est diminuée. Inversement, le risque de présenter des effets secondaires de la lamotrigine est accru à l'arrêt d'Oestrogel. Une étroite surveillance est nécessaire au début du traitement par Oestrogel ainsi que lors de son arrêt, car la dose de lamotrigine doit éventuellement être ajustée.

Veillez informer votre médecin si vous êtes traitée par des médicaments contre des infections de l'hépatite C (médicaments contenant des substances actives telles que l'ombitsavir, le paritaprévir, le ritonavir, le dasabuvir, la ribavirine, le glécaprévir, le pibrentasvir, le sofosbuvir, le velpatasvir, le voxilaprévir).

Veillez informer votre médecin ou votre pharmacien si

- vous souffrez d'une autre maladie
- vous êtes allergique
- vous prenez déjà d'autres médicaments ou utilisez déjà d'autres médicaments en usage externe (même en automédication!).

Transfert potentiel d'estradiol à d'autres personnes

Le gel d'estradiol peut être transféré accidentellement à partir de la peau à d'autres personnes (p.ex. partenaire, enfants) et à des animaux domestiques, lorsqu'ils entrent en contact étroit avec la zone cutanée sur laquelle vous avez appliqué le gel. Évitez que d'autres personnes, en particulier des enfants et des nouveau-nés, entrent en contact avec la zone cutanée exposée et, si nécessaire, couvrez la zone avec des vêtements après que le gel a séché.

Si une autre personne entre en contact avec la zone cutanée sur laquelle vous avez appliqué Oestrogel, il faut immédiatement laver les régions du corps concernées à l'eau et au savon. Le risque d'absorption de l'estradiol par l'organisme est d'autant plus élevé qu'Oestrogel reste longtemps sur la peau.

En raison du transfert d'estradiol, les jeunes enfants peuvent présenter des signes de puberté inattendus (par exemple le développement des seins). Dans la plupart des cas, les symptômes disparaissent lorsque les enfants ne sont plus exposés au gel d'estradiol. Contactez votre médecin si vous observez des signes et symptômes (développement des seins ou autres changements sexuels) chez un enfant qui a pu être exposé accidentellement à l'estradiol en gel.



Les animaux domestiques ne doivent pas non plus entrer en contact avec la région traitée par Oestrogel. Ne les laissez donc pas lécher la zone cutanée concernée.

Ce médicament contient 0,5 g d'alcool (éthanol) par pression sur la pompe doseuse (1,25 g de gel), équivalent à 400 mg par 1 g de gel (40% p/p). Cela peut provoquer une sensation de brûlure sur la peau endommagée.

Chez les nouveau-nés (prématurés et nés à terme), la concentration élevée d'éthanol du gel peut provoquer des réactions locales sévères et des réactions généralisées en raison d'une absorption significative de l'alcool dans l'organisme par la peau immature (en particulier lorsque la zone est couverte, p.ex. par des vêtements). Par précaution, Oestrogel ne doit pas être utilisé en présence de nouveau-nés afin d'éviter tout contact cutané accidentel.

En raison de sa teneur en alcool, Oestrogel est inflammable. Lors de l'application du produit, il convient de se tenir à distance des sources de chaleur / flammes nues jusqu'à ce que le gel ait séché sur la peau.

Oestrogel peut-il être utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement?

L'utilisation d'Oestrogel est uniquement destinée aux femmes après la ménopause et non pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous deviez tomber enceinte en cours de traitement avec Oestrogel ou si vous avez utilisé accidentellement ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement, contactez votre médecin le plus rapidement possible.

Comment utiliser Oestrogel?

a) Posologie

Avant de commencer le traitement, votre médecin déterminera la dose minimale efficace. En fonction de vos besoins, il déterminera la dose de gel à appliquer au début du traitement et la durée de traitement. Oestrogel peut être prescrit en administration cyclique ou continue.

En administration cyclique:

2 pressions de pompe (= 1 dose = 2,5 g de gel) sont utilisées chaque jour pendant les 25 premiers jours du mois; si le médecin vous a prescrit un progestatif en plus, celui-ci devra être utilisé chaque jour du 14^e au 25^e jour du cycle; puis une pause de 5 jours est respectée et ensuite le traitement répété.

En administration continue:

2 pressions de pompe (= 1 dose = 2,5 g de gel) sont utilisées chaque jour tous les jours du mois. Si le médecin vous a prescrit un progestatif en plus, celui-ci devra être utilisé pendant 12-14 jours par mois.

Votre médecin déterminera le schéma de traitement le mieux adapté. S'il le juge nécessaire dans votre cas, il vous prescrira également un progestatif afin de compenser les effets d'Oestrogel sur la muqueuse utérine (voir «*Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Oestrogel?*»). Votre médecin vous donnera en outre toutes les informations importantes vous concernant.

b) Manipulation correcte

L'application se fait le matin après la toilette matinale à l'aide de la pompe doseuse (pour l'utilisation de la pompe doseuse, voir ci-dessous). La dose quotidienne correspond à 2 pressions de pompe (= 1 dose = 2,5 g de gel). En fonction de l'intensité des symptômes, votre médecin peut adapter la dose.

La peau ne doit présenter ni rougeur, ni irritation au site d'utilisation.

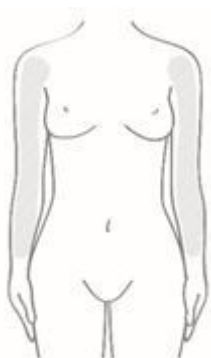
La peau doit être sèche et exempte de substances huileuses ou grasses qui empêcheraient l'hormone de traverser la peau.

Il est recommandé de ne pas appliquer de crème solaire dans l'heure qui suit l'utilisation d'Oestrogel en raison d'une réduction possible de l'absorption de la substance active.

La dose de gel est appliquée sur une grande surface de peau sur les bras et les épaules (ne pas masser).

Oestrogel ne doit jamais être appliqué sur les seins ou la poitrine.





Avant de couvrir la surface de peau traitée avec un vêtement, vous devez laisser sécher le gel appliqué pendant 2 minutes.

Oestrogel est incolore et inodore.

Ne laissez pas d'autres personnes toucher la zone cutanée où le gel a été appliqué jusqu'à ce que le gel ait séché et couvrez-vous avec des vêtements si nécessaire (voir «Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Oestrogel?»).

Utilisation de la pompe doseuse

Retirer le capuchon, tenir d'une main la pompe doseuse et placer l'autre main sous l'ouverture. Appuyez fortement sur la pompe doseuse et recueillir le gel sortant avec l'autre main, comme indiqué sur l'illustration.



À chaque première utilisation d'une pompe doseuse, il peut être nécessaire d'amorcer la pompe en appuyant une ou deux fois jusqu'à ce que le gel soit libéré. La première dose de gel délivrée peut ne pas être exacte; il est recommandé pour cette raison de ne pas l'utiliser. Après un mois d'utilisation à la posologie de 2 pressions/jour (correspondant à env. 64 pressions), la dose de gel délivrée peut diminuer. Il est recommandé dans cette situation de ne plus utiliser cette pompe doseuse.

Une pression correspond à une demi-dose d'Oestrogel, soit 1,25 g de gel.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

Quels effets secondaires Oestrogel peut-il provoquer?

Veuillez attirer l'attention de votre médecin sur tout changement que vous observerez durant le traitement.

Consultez **immédiatement** votre médecin si vous observez l'un des effets indésirables mentionnés sous «*Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Oestrogel?*» (voir «*Raisons nécessitant l'arrêt immédiat du traitement*»).

Les effets indésirables suivants peuvent se manifester:

Fréquent (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 100): prise de poids, perte de poids.

Occasionnel (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 1000): cancer du sein, maux de tête, migraine, nausées, sensation de jambes lourdes, crampes abdominales, ballonnements, calculs biliaires, taches de pigmentation sur le visage, sensation de tension dans les seins, saignements intermédiaires d'intensité variable (métrorragie, spotting), modification de la flore vaginale, épaissement de la muqueuse utérine, réactions au site d'utilisation (rougeur, prurit ou éruption cutanée), rétention de liquide dans les tissus (œdème).



Rare (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 10 000): cancer de la muqueuse utérine, vertiges, douleurs dans les jambes, les cuisses ou la poitrine, difficulté soudaine à respirer, toux avec expectorations sanguinolentes, signes d'une thrombose veineuse ou d'une embolie pulmonaire (voir «*Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Oestrogel?*», *Raisons nécessitant l'arrêt immédiat du traitement*), attaque cérébrale, infarctus, détérioration de la fonction hépatique, obstruction biliaire, jaunisse en raison d'une obstruction biliaire, apparition d'affections de la peau avec rougeur, inflammation de la peau, modifications bénignes des seins (p.ex. kystes), augmentation de la taille de tumeurs utérines bénignes.

Très rare (concerne moins d'un utilisateur sur 10 000): réactions allergiques sévères, intolérance aux lentilles de contact, aggravation des varices, élévation de la tension artérielle.

Si vous remarquez des effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien. Ceci vaut en particulier pour les effets secondaires non mentionnés dans cette notice d'emballage.

À quoi faut-il encore faire attention?

Ce médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention «EXP» sur l'emballage.

Remarques concernant le stockage

Conserver à température ambiante (15–25 °C) et hors de portée des enfants.

Les enfants ne doivent pas non plus entrer en contact avec le flacon avec pompe doseuse vide, car il pourrait encore contenir des résidus de médicament.

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

Mention concernant l'élimination des médicaments

Ne jetez aucun médicament avec les eaux usées ou les ordures ménagères. Rapportez les médicaments périmés ou qui ne sont plus utilisés dans les ménages dans un point de remise (pharmacies, drogueries, cabinets médicaux) ou un centre de collecte. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

Que contient Oestrogel?

Principes actifs

1 g de gel transdermique contient 0,6 mg d'estradiol (estradiol hémihydraté).

1 pression (1 pression sur la pompe doseuse) correspond à 1,25 g de gel et contient 0,75 mg d'estradiol.

Excipients

Éthanol 96%, carbomère 980, trolamine, eau purifiée.

Numéro d'autorisation

46638 (Swissmedic).

Où obtenez-vous Oestrogel? Quels sont les emballages à disposition sur le marché?

En pharmacie, sur ordonnance médicale.

Emballages de 1 et 3 récipients multidose avec pompe doseuse de 80 g.

Titulaire de l'autorisation

Vifor (International) Inc., Saint-Gall

Cette notice d'emballage a été vérifiée pour la dernière fois en août 2025 par l'autorité de contrôle des médicaments (Swissmedic).

