

Erfahrungen mit Drospirenon-Mono in Deutschland

Frauenklinik

Patricia G. Oppelt



Conflict of interest (COI)

- Honorare aus Vortragstätigkeiten, Advisory Boards oder Beratertätigkeiten
 - Jenapharm
 - InfectoPharm
 - MSD
 - Gedeon Richter
 - Exeltis
 - Aristo
 - SanofiPasteur



Drospirenon-Mono

- ✚ Allgemeines
- ✚ Fallbeispiele aus der Praxis



Drospirenon-Mono

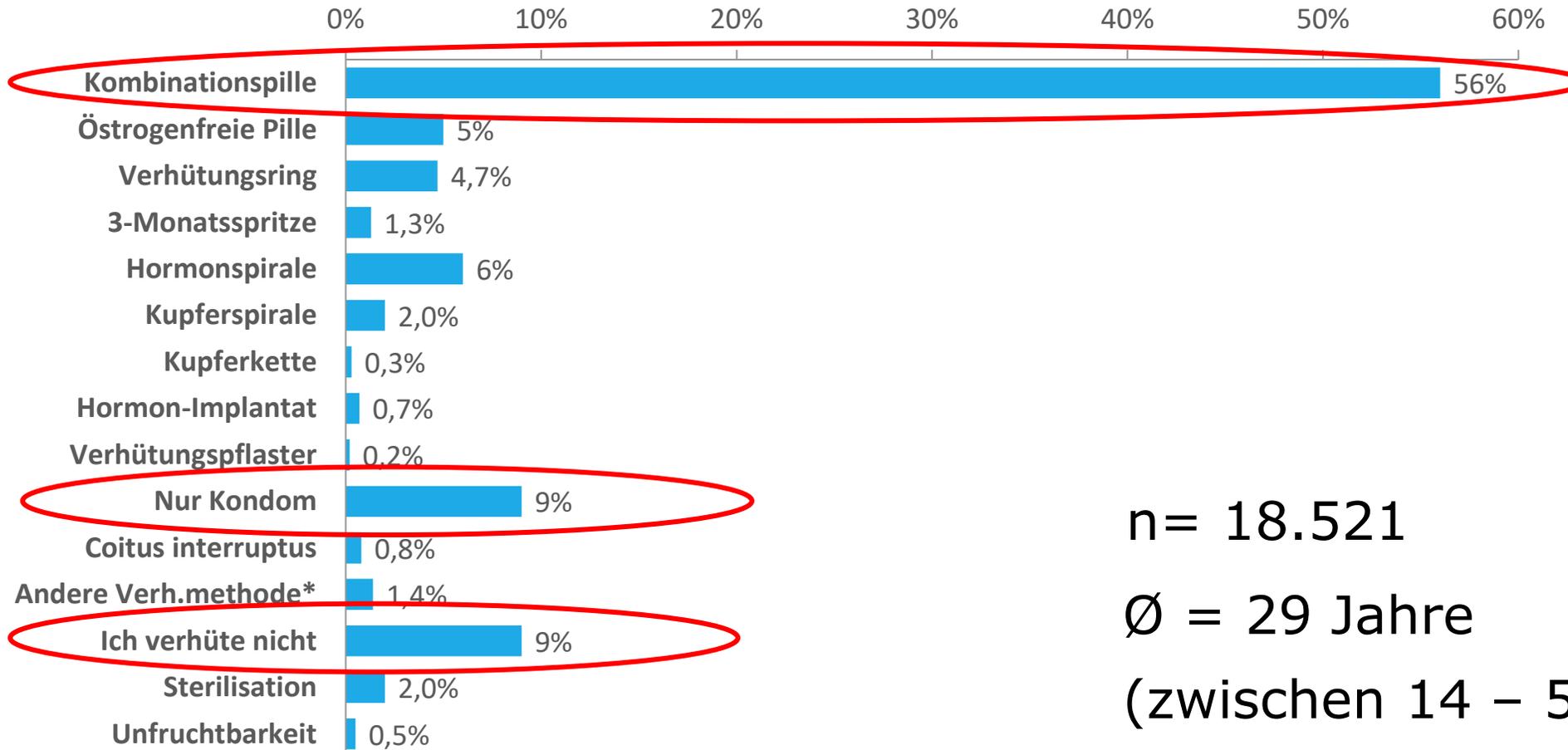
Allgemeines

Fallbeispiele aus der Praxis



Verwendete Verhütungsmethoden

Think **A**bout **N**eeds in **C**ontraception 2015



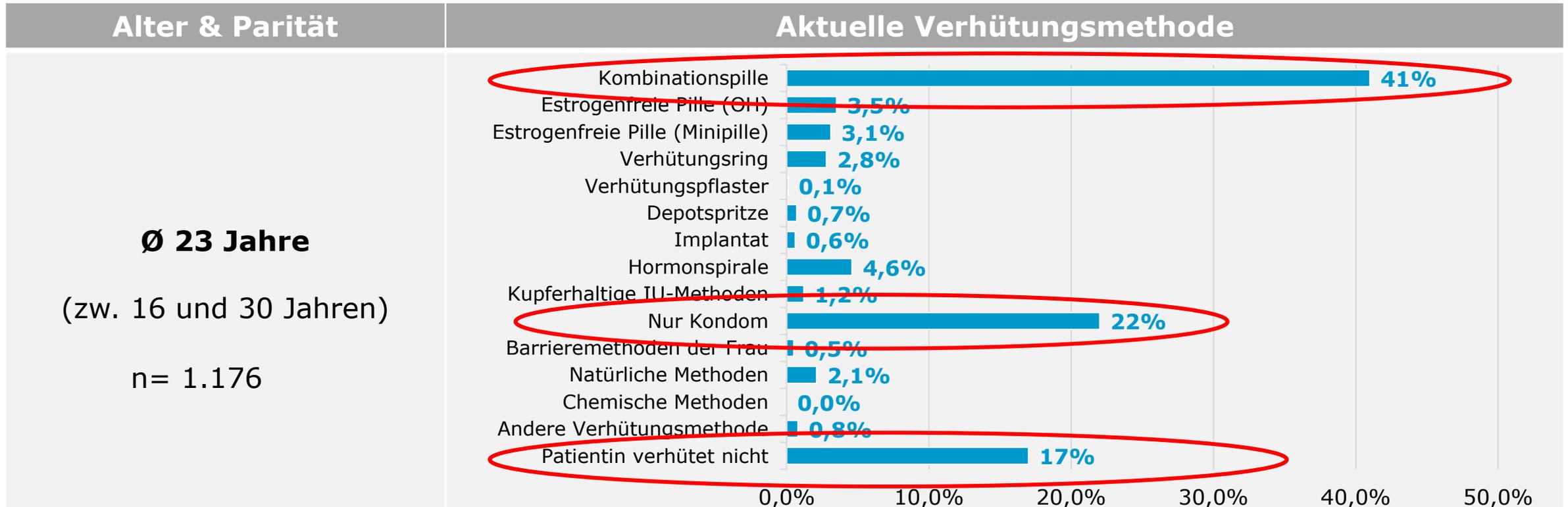
n= 18.521

Ø = 29 Jahre

(zwischen 14 – 50 Jahre)

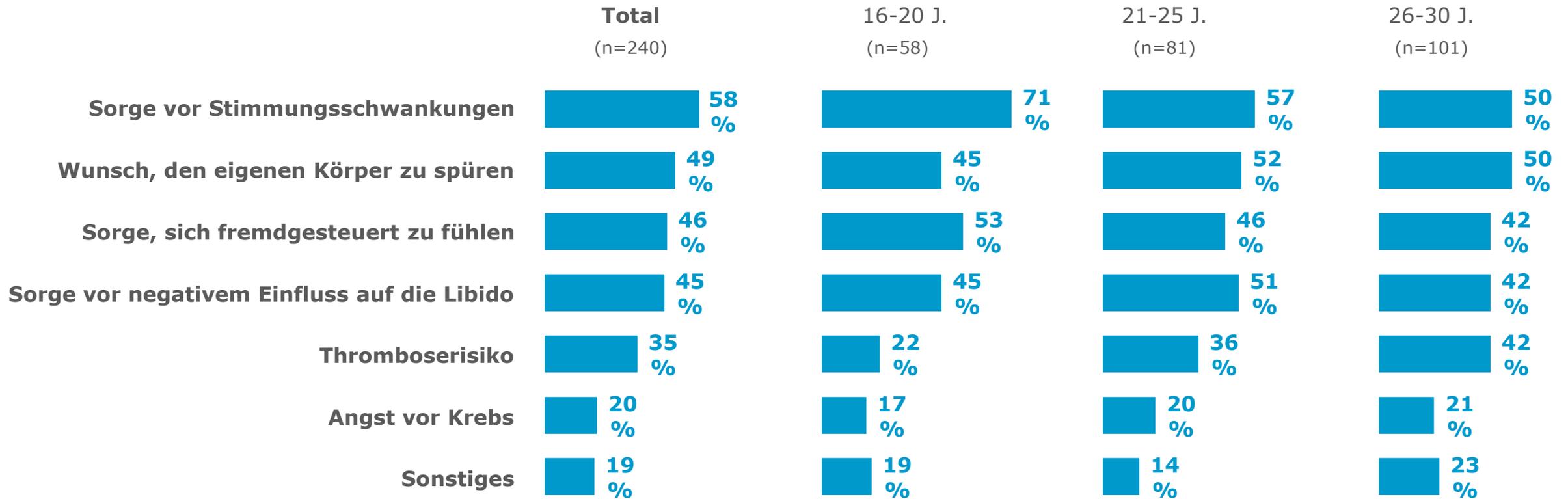
* NFP u.ä. sowie chem. M. und Pille danach

Verwendete Verhütungsmethoden Contraceptive Counselling 2019



Die meisten Frauen verhüten mit der Kombinationspille, nur mit Kondom oder wenden derzeit keine Verhütungsmethode an.

Was sind die Gründe, weshalb Sie bevorzugen, hormonfrei zu verhüten?



Mythen halten sich hartnäckig ...



Die Pille macht dick!

Die Pille hemmt die Libido!



Die Pille macht depressiv!

Die Pille macht unfruchtbar!



S3-Leitlinie – hormonelle Empfängnisverhütung

Libido

Konsensbasiertes Statement 5.S35

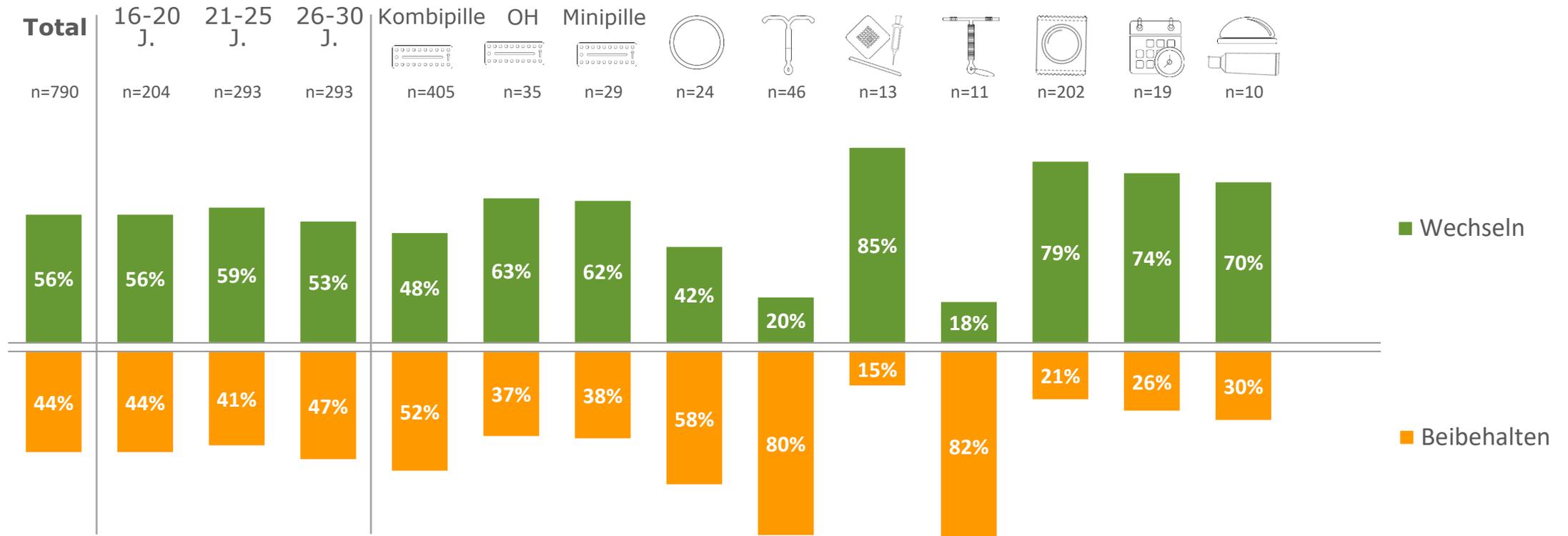
Evidenz: 2-

Hormonelle Kontrazeptiva können – neben vielen anderen Faktoren – einen Einfluss auf die weibliche Sexualität und Libido im Sinne einer Zu- oder Abnahme haben. Die Studienergebnisse weisen darauf hin, dass die Mehrzahl der Frauen keine Veränderung bemerkt.

Literatur: Burrows LJ, Basha M, Goldstein AT. The effects of hormonal contraceptives on female sexuality: a review. J Sex Med. 2012;9(9):2213-23.

Pastor Z, Holla K, Chmel R. The influence of combined oral contraceptives on female sexual desire: A systematic review. The European Journal of Contraception and Reproductive health Care, 2013 ; 18: 27

Aktuelle Tendenz der Patientin zum Umgang mit der aktuellen Verhütungsmethode



Drospirenon-Mono

✚ Allgemeines

✚ **Fallbeispiele aus der Praxis**



Anna K. 23 ½ Jahre

A Pat stellt sich zur KFP vor. LP: 03.08.2021, regelmäßig unter Pille Dauer: 3 Tage, Stärke: schwach; L GKFP: vor 1 Jahr; L MG noch keine; L Kolo: noch keine

A0 Oma (m): Mamma-Ca mit 62 Jahren; Opa (v): Prostata-Ca; Oma (v): Alzheimer

A1 Menarche: 11. L., Größe: 167 cm; Gewicht: 72 kg; BMI: 26; kein Nikotinabusus, keine Varizen, leichte Besenreißer, Röteln-Impfung erhalten

G keine Kinder, keine Fehlgeburten, keine Abtreibungen

O Appendektomie 2005

M1 EE/DNG, Vitamin D

!1 Nickel, Latex

!2 Antibiotika (nicht näher bekannt welches Präparat)

B RR 136/103 Kontrolle 142/108. Pat berichtet über zunehmende Stimmungsschwankungen -> Beratung AK, Empfehlung Vorstellung HA/Internist

Anna K. 23 ½ Jahre

A Pat stellt sich zur KFP vor. LP: 03.08.2021, regelmäßig unter Pille Dauer: 3 Tage, Stärke: schwach; L GKFP: vor 1 Jahr; L MG noch keine; L Kolo: noch keine

A0 Oma (m): Mamma-Ca mit 62 Jahren; Opa (v): Prostata-Ca; Oma (v): Alzheimer

A1 Menarche: 11. L., Größe: 167 cm; Gewicht: 72 kg; **BMI: 26**; kein Nikotinabusus, keine Varizen, leichte Besenreißer, Röteln-Impfung erhalten

G keine Kinder, keine Fehlgeburten, keine Abtreibungen

O Appendektomie 2005

M1 **EE/DNG**, Vitamin D

!1 Nickel, Latex

!2 Antibiotika (nicht näher bekannt welches Präparat)

B **RR 136/103 Kontrolle 142/108. Pat berichtet über zunehmende Stimmungsschwankungen -> Beratung AK, Empfehlung Vorstellung HA/Internist**

Anna K. 23 ½ Jahre

WV nach 3 Monaten

- ✚ Stimmungsschwankungen bestehen weiterhin
- ✚ 24 h – RR Blutwerte hochnormal,
med. Einstellung wird von Internist überlegt



Einfluss OCP auf Blutdruck

- ✚ Mikropillen können den Blutdruck erhöhen
- ✚ Hypertonikerinnen haben bei Einnahme von OCP ein höheres Risiko für kardiovaskuläre Ereignisse: Myokardinfarkt, ischämischer Schlaganfall, nicht jedoch für venöse Thrombosen
- ✚ ...



Einfluss Drosiprenon Mono auf Blutdruck

		SBP <130 and DBP <85 (mmHg)	SBP ≥130 and DBP ≥85 (mmHg)
Änderungen vom Ausgangswert		N=548	N=137
SBP (mmHg)	Mittelwert (SD)	1,77 (10,08)	-7,59 (9,19)
	Median	0,0	-8,0
DBP (mmHg)	Mittelwert (SD)	1,06 (8,20)	-4,85 (7,85)
	Median	0,0	-5,0

BP=Blutdruck; SBP=systolischer Blutdruck; DBP=diastolischer Blutdruck; SD=Standardabweichung

Einschlusskriterien in den Studien <140 und <90

Positive Effekte bei Frauen mit leicht erhöhtem Bluthochdruck

Einfluss Drospirenon Mono auf Gewicht

Änderungen vom Ausgangswert	Drospirenon N=853	Desogestrel N=328	p ^a
Körpergewicht, kg (Mittelwert, SD)	0,1 (3,2)	0,5 (3,1)	0,0296
BMI, kg/m ² (Mittelwert, SD)	0,04 (1,17)	0,20 (1,11)	0,0331

- Frauen unter Drospirenon hatten eine signifikant niedrigere Gewichtszunahme als Frauen unter Desogestrel
- Frauen unter Drospirenon hatten einen signifikant geringeren Anstieg ihres BMIs als Frauen unter Desogestrel

BMI: Body mass index

a. ANCOVA mit Alter und Baseline-Werten als Covariate und die Behandlungsgruppe als fester Faktor

Anna K. 23 ½ Jahre

WV nach 3 Monaten

- ✚ Stimmungsschwankungen bestehen weiterhin
- ✚ 24 h – RR Blutwerte hochnormal mit Ausreißern,
med. Einstellung wird von Internist überlegt
- ✚ Beratung AK bzgl. RR und Stimmungsschwankungen
- ✚ Patientin hatte PMS
- ✚ Umstellung von EE/DNG auf DRSP-Mono



Anna K. 23 ½ Jahre

WV nach 3 Monaten

- ✚ Stimmungsschwankungen bestehen weiterhin
- ✚ 24 h – RR Blutwerte hochnormal mit Ausreißern,
med. Einstellung wird von Internist überlegt
- ✚ Umstellung von EE/DNG auf DRSP-Mono

WV nach 3 Monaten

- ✚ Stimmungsschwankungen eher gebessert, keine Verschlechterung
- ✚ RR Blutwerte hochnormal ohne Ausreißer
med. Einstellung ist zurückgestellt



Vanessa H. 30 Jahre

A Pat stellt sich zur KFP und Besprechung AK vor. LP: 10.09.2021, unregelm. ZWB, weiß nicht wann reguläre Blutung Dauer: 3-14 Tage, Stärke: schwach-stark; L GKFP: vor 1 Jahr; L MG noch keine; L Kolo: noch keine

A0 Mutter: Thrombose in SS, Schwester: US-Thrombose 20 Jahre, Oma (m): Hypertonie; Opa (v): Schlaganfall;

A1 Menarche: 12. L., Größe: 167 cm; Gewicht: 57 kg; BMI: 20; Nikotinabusus 20 Zig/d, keine Varizen, leichte Besenreißer, SD-Unterfunktion; Faktor-V-Leiden

G 2012 männlich 3.200 gr spontan, 2018 weiblich 3.450 gr spontan

O keine

M1 DSG, Vitamin D

!1 Hausstaub

!2 keine Allergie gegen Medikamente

B RR 118/75

Vanessa H. 30 Jahre

A Pat stellt sich zur KFP und Besprechung AK vor. LP: 10.09.2021, **unregelm. ZWB, weiß nicht wann reguläre Blutung Dauer: 3-14 Tage, Stärke: schwach-stark**; L GKFP: vor 1 Jahr; L MG noch keine; L Kolo: noch keine

A0 Mutter: Thrombose in SS, Schwester: US-Thrombose 20 Jahre, Oma (m): Hypertonie; Opa (v): Schlaganfall;

A1 Menarche: 12. L., Größe: 167 cm; Gewicht: 57 kg; BMI: 20; **Nikotinabusus 20 Zig/d**, keine Varizen, leichte Besenreißer, SD-Unterfunktion; **Faktor-V-Leiden**

G 2012 männlich 3.200 gr spontan, 2018 weiblich 3.450 gr spontan

O keine

M1 **DSG**, Vitamin D

!1 Hausstaub

!2 keine Allergie gegen Medikamente

B RR 118/75

Vanessa H. 30 Jahre

- ✚ Beginn DSG Mono August 2019, seitdem immer wieder ZWB in unterschiedlicher Länge und Intensität
- ✚ Versuch mit Pause, doppelte Einnahme
- ✚ Bereits Besprechung über sichere Alternativen -> IUP, IUS
- ✚ Intrauterine Verhütung von Patientin nicht denkbar



Thromboserisiko unter Drospirenon-Mono



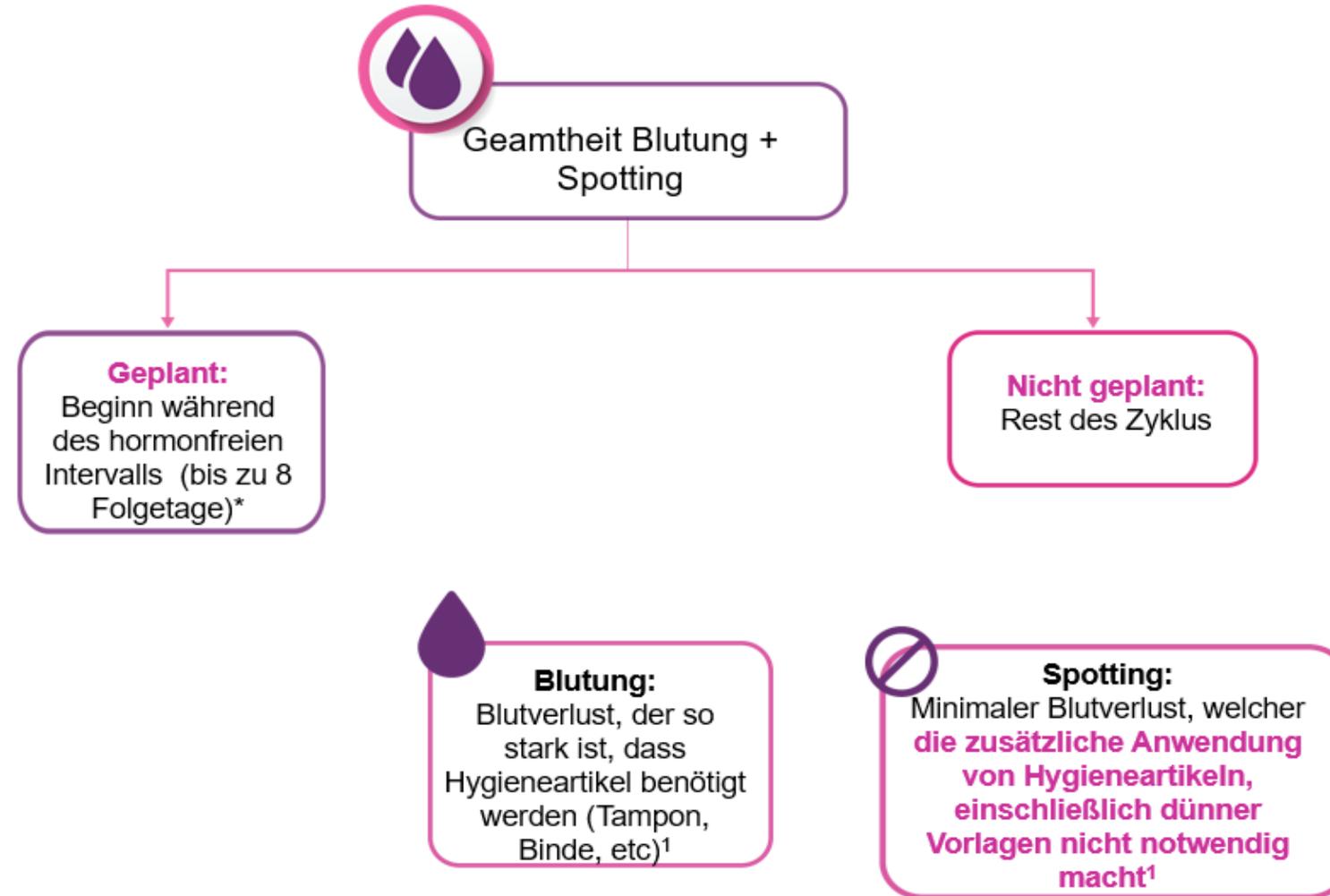
**Kardiovaskuläre Risiken
im Alltag
+ 20.000 Zyklen**

Anzahl an
**VENÖSEN oder
ARTERIELLEN
THROMBOSEN?**

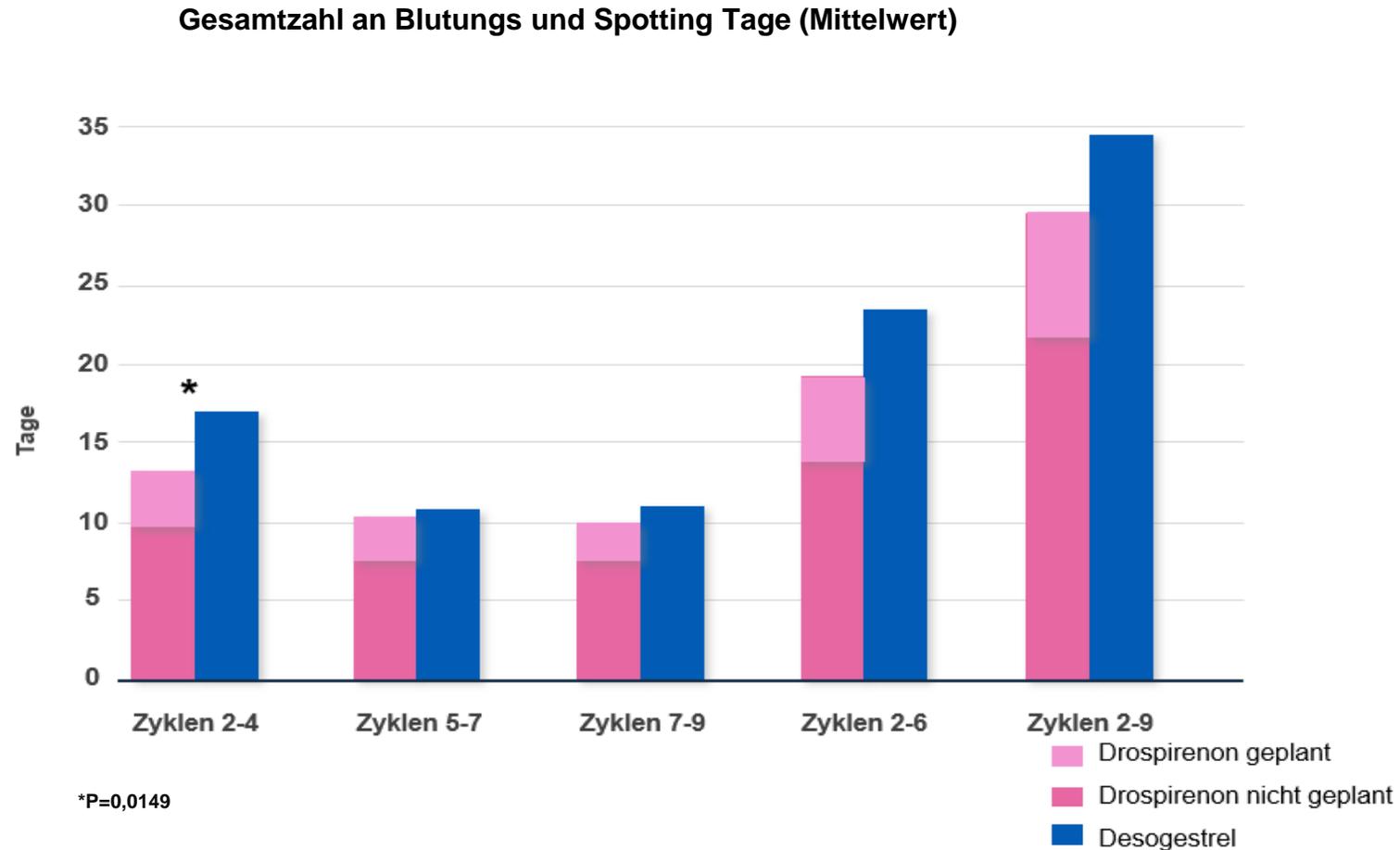


Blutungsmuster

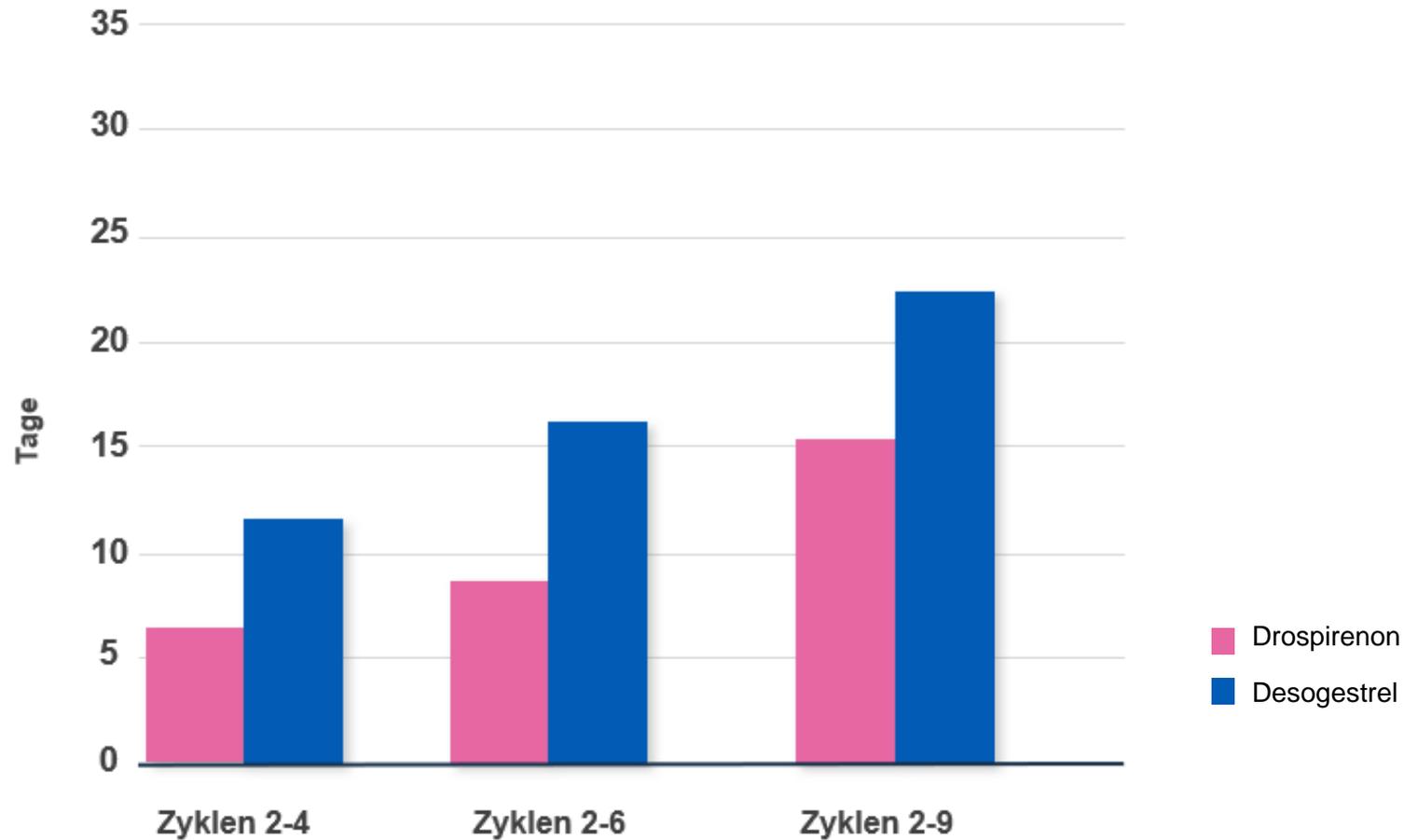
Definition des Blutungsmusters bei den Frauen in den klinischen Drospirenon Studien



Gesamtzahl an Blutungs und Spotting Tage (Mittelwert)



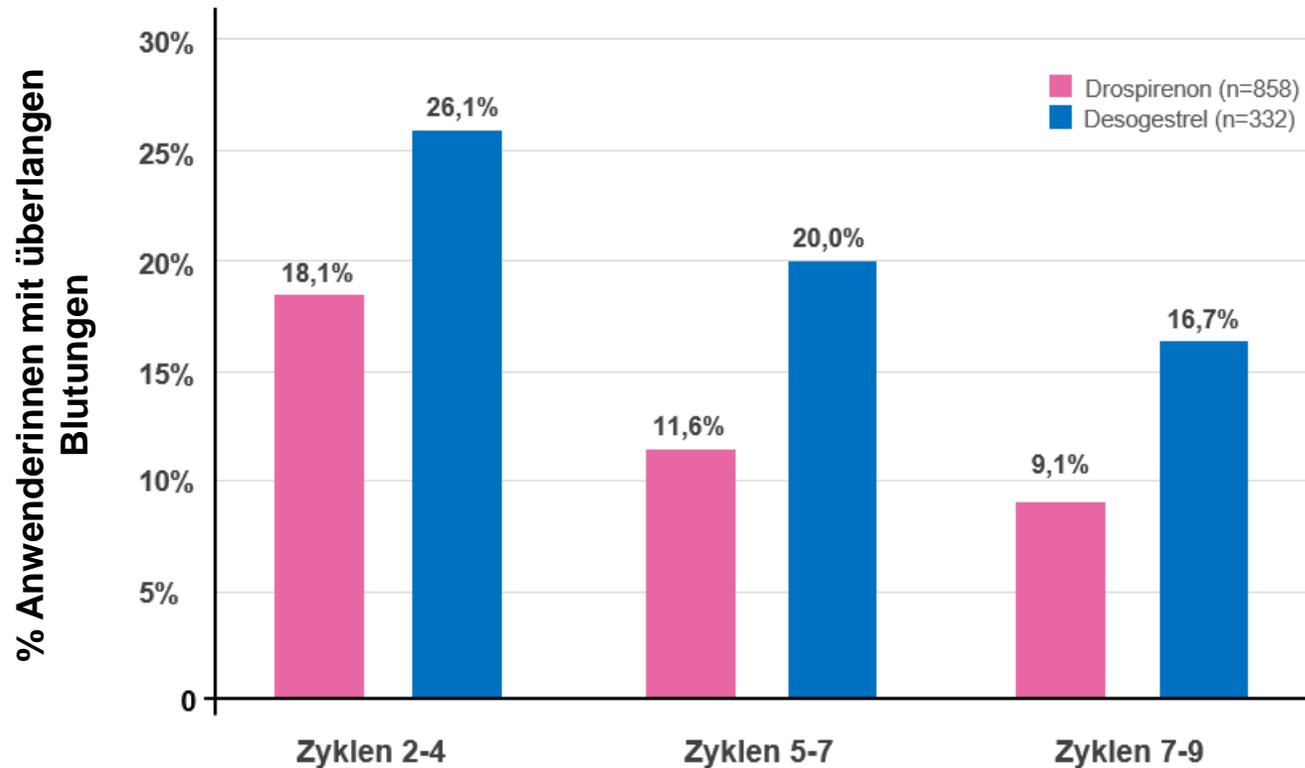
Gesamtzahl an nicht geplanten Blutungs /Spotting Tage (Mittelwerte)



p < 0,05



Anwenderinnen mit überlangen Blutungen[†]



[†] Überlange Blutung als Episode > 10 Tage



Vanessa H. 30 Jahre

- ✚ Beginn DSG Mono August 2019, seitdem immer wieder ZWB in unterschiedlicher Länge und Intensität
- ✚ Versuch mit Pause, doppelte Einnahme
- ✚ Bereits Besprechung über sichere Alternativen -> IUP, IUS
- ✚ Intrauterine Verhütung von Patientin nicht denkbar
- ✚ Umstellung von DSG auf DRSP -> Kontrolle in 5-6 Monaten



Vanessa H. 30 Jahre

- ✚ Beginn DSG Mono August 2019, seitdem immer wieder ZWB in unterschiedlicher Länge und Intensität
- ✚ Versuch mit Pause, doppelte Einnahme
- ✚ Bereits Besprechung über sichere Alternativen -> IUP, IUS
- ✚ Intrauterine Verhütung von Patientin nicht denkbar
- ✚ Umstellung von DSG auf DRSP -> Kontrolle in 5-6 Monaten
- ✚ Anruf nach zwei Monaten -> Pat ist verunsichert, hatte zweimalig Blutung für ca. 5 Tage, aber keine ZWB, fragt nach möglicher SS ...

Sandra S. 47 ½ Jahre

A Pat stellt sich mit überperiodenstarken Blutungen vor. LP: 05.06.2021, zw. 2-5 Wochen, Dauer: 6-14 Tage, schmerzhaft, Stärke: stark; L GKFP: vor 3 Monaten; L MG 2017; L Kolo: noch keine

A0 keine familiäre Vorerkrankungen

A1 Menarche: 14. L., Größe: 178 cm; Gewicht: 82 kg; BMI: 25; Nikotinabusus keine, keine Varizen, Lichen sclerosus; Libidoverlust

G 9/98 weiblich, 9/00 männlich

O Meniskus rechts 2012

M1 Damianablätter

!1 keine

!2 Penicillin

B RR 128/87

Sandra S. 47 ½ Jahre

A Pat stellt sich mit überperiodenstarken Blutungen vor. LP: 05.06.2021, **zw. 2-5 Wochen, Dauer: 6-14 Tage, schmerzhaft, Stärke: stark**; L GKFP: vor 3 Monaten; L MG 2017; L Kolo: noch keine

A0 keine familiäre Vorerkrankungen

A1 Menarche: 14. L., Größe: 178 cm; Gewicht: 82 kg; BMI: 25; Nikotinabusus keine, keine Varizen, Lichen sclerosus; **Libidoverlust**

G 9/98 weiblich, 9/00 männlich

O Meniskus rechts 2012

M1 Damianablätter

!1 keine

!2 Penicillin

B RR 128/87

Vorgeschichte: ED 03/20 Pat stellt sich mit starken UB-Schmerzen während Periode vor, wird von Jahr zu Jahr schlimmer

Sandra S. 47 ½ Jahre

- ✚ Sono: E hochaufgebaut, gut abgrenzbar, Ovarien bds. unauffällig, keine freie Flüssigkeit
- ✚ HSK und frakt. Abrasio besprochen
- ✚ Therapieoptionen Mönchspfeffer, zyklische Gestagengabe, POP, IUS und OCP
- ✚ Da hoher Leidensdruck entscheidet sich Patientin trotz großer Vorbehalte gegen Hormone für zyklisches Gestagen



Sandra S. 47 ½ Jahre

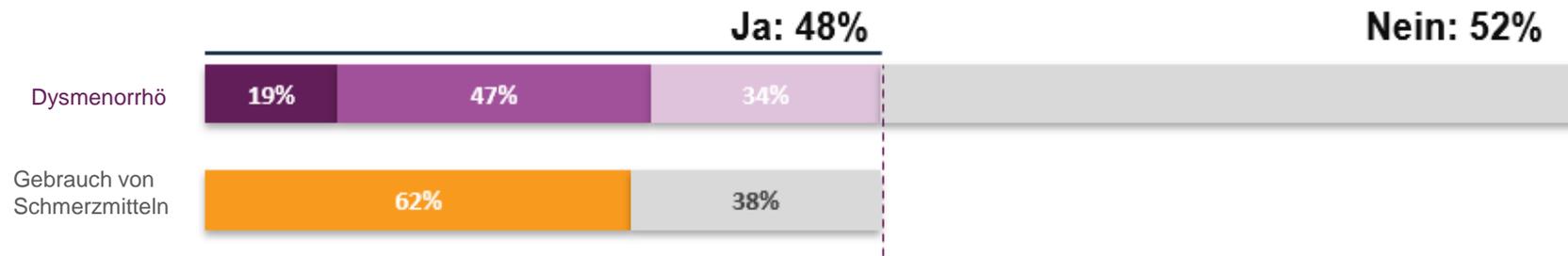
- ✚ Sono: E hochaufgebaut, gut abgrenzbar, Ovarien bds. unauffällig, keine freie Flüssigkeit
- ✚ HSK und frakt. Abrasio besprochen
- ✚ Therapieoptionen Mönchspfeffer, zyklische Gestagengabe, POP, IUS und OCP
- ✚ Da hoher Leidensdruck entscheidet sich Patientin trotz großer Vorbehalte gegen Hormone für zyklisches Gestagen

Kontrolle nach 3 Monaten unter zyklischer CMA-Gabe

- ✚ Blutung regelmäßiger, Länge weiterhin bis zu 12 Tage, Schmerzen gebessert, Stärke periodenstark
- ✚ Pat würde jetzt euch weitere hormonelle Optionen nutzen

Dysmenorrhoe unter Drospirenon Mono

Ausgangswert (n=1006)



Visite 6 (n=656)



Dysmenorrhö

■ Stark ■ Moderat ■ Mild ■ Nein

Gebrauch von Schmerzmitteln

■ Ja ■ Nein

Sandra S. 47 ½ Jahre

- ✚ Sono: E hochaufgebaut, gut abgrenzbar, Ovarien bds. unauffällig, keine freie Flüssigkeit
- ✚ HSK und frakt. Abrasio besprochen
- ✚ Therapieoptionen Mönchspfeffer, zyklische Gestagengabe, POP, IUS und OCP
- ✚ Da hoher Leidensdruck entscheidet sich Patientin trotz großer Vorbehalte gegen Hormone für zyklisches Gestagen

Kontrolle nach 3 Monaten unter zyklischer CMA-Gabe

- ✚ Blutung regelmäßiger, Länge weiterhin bis zu 12 Tage, Schmerzen gebessert, Stärke periodenstark
- ✚ Pat würde jetzt euch weitere hormonelle Optionen nutzen

✚ Einstellung auf Drospirenon-Mono

Sandra S. 47 ½ Jahre

Kontrolle nach 3 Monaten unter Drospirenon-Mono

- ✚ Blutungen bis zu 9 Tage lange, unterperiodenstark – periodenstark
- ✚ Schmerzen rückläufig
- ✚ Gewichtsabnahme von 8 Kilo
- ✚ Pat möchte neues Rezept für DRSP-Mono



Nele M. 16 ½ Jahre

A Pat stellt sich zur Besprechung AK vor. LP: keine unter DNG-Mono, GKFP: noch keine;
L MG: noch keine; L Kolo: noch keine

A0 Vater Herzinfarkt mit 41 Jahre (Normalgewicht, Nichtraucher)

A1 Menarche: 13 L., Größe: 170 cm; Gewicht: 52 kg; BMI: 18; Nikotinabusus 5 Zig/d,
keine Varizen, Dysmenorrhoe

G keine

O keine

M1 keine

!1 Pollinose

!2 keine

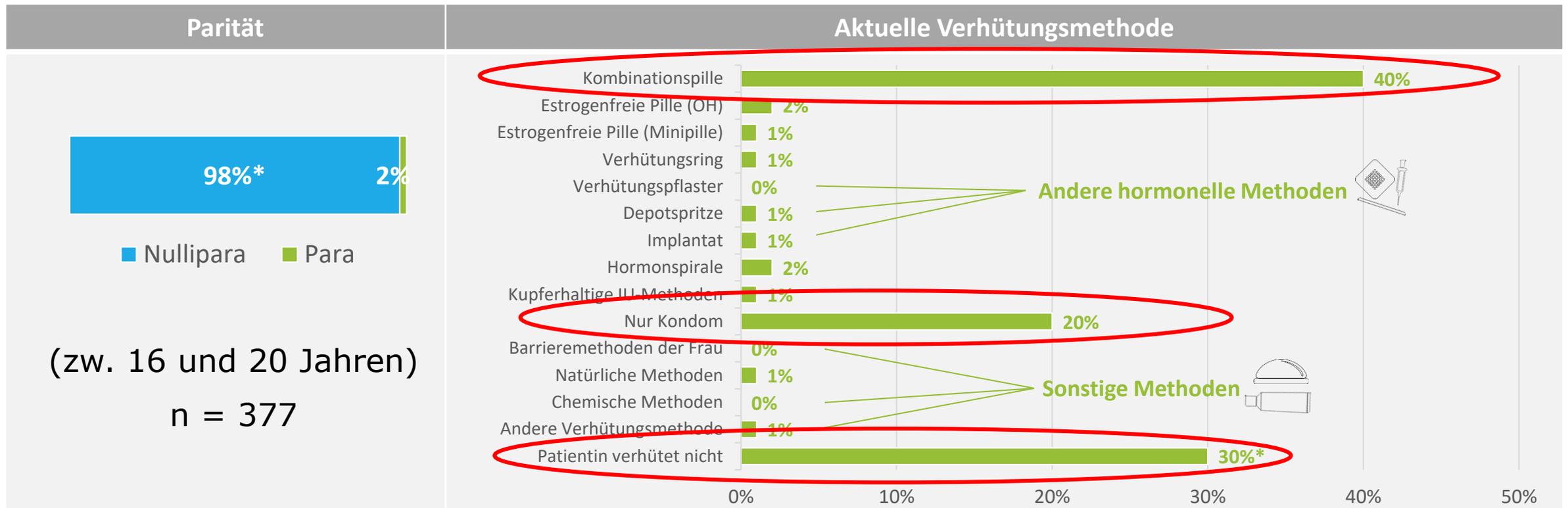
B RR 116/75. Pat kommt zur Besprechung AK bei Unverträglichkeit DNG

Nele M. 16 ½ Jahre

- ✚ Umstellung von DSG auf DNG vor 9 Monaten, da Schmierblutungen unter
- ✚ Unter DNG jetzt Amenorrhoe, aber Pat beklagt starke Stimmungsveränderungen, muss häufig weinen, ist unausgeglichen

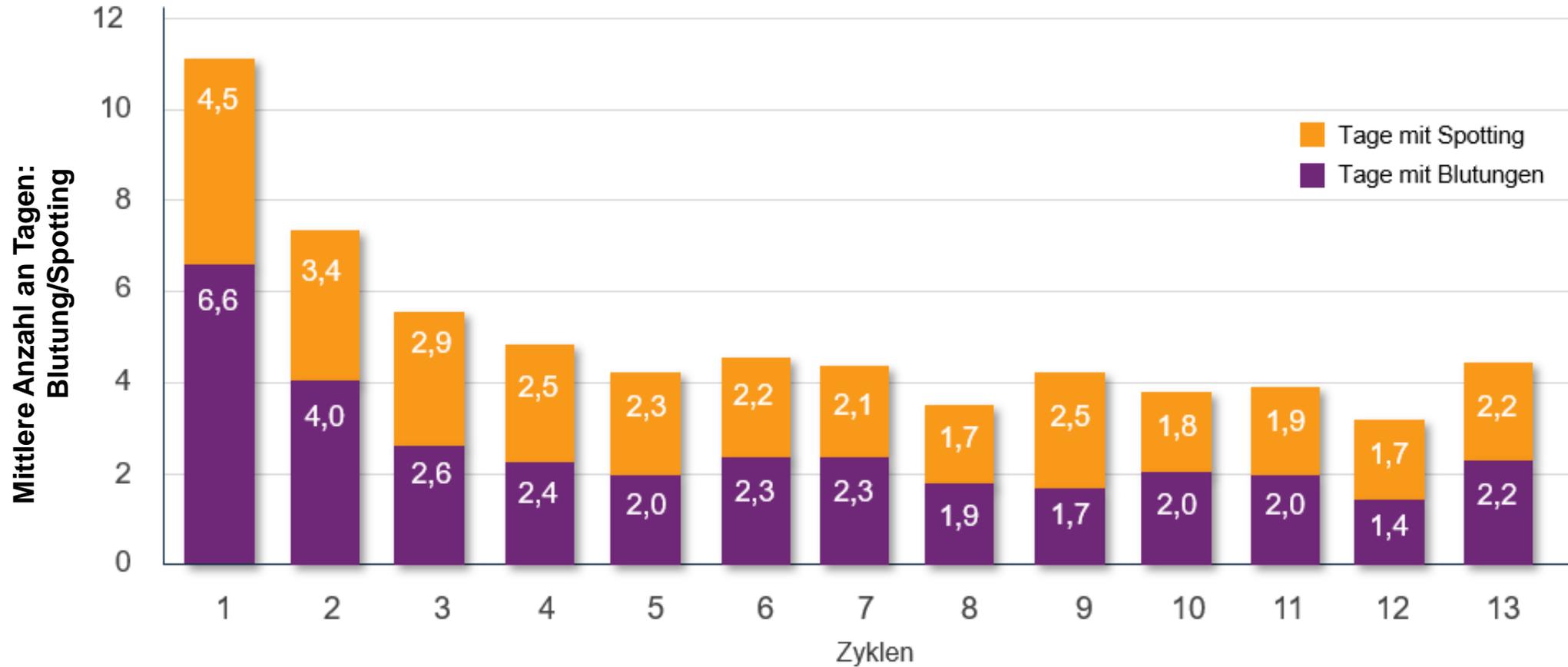


Aktuell verwendete Verhütungsmethode - CoCo-Studie (Contraceptive Counselling) 2019

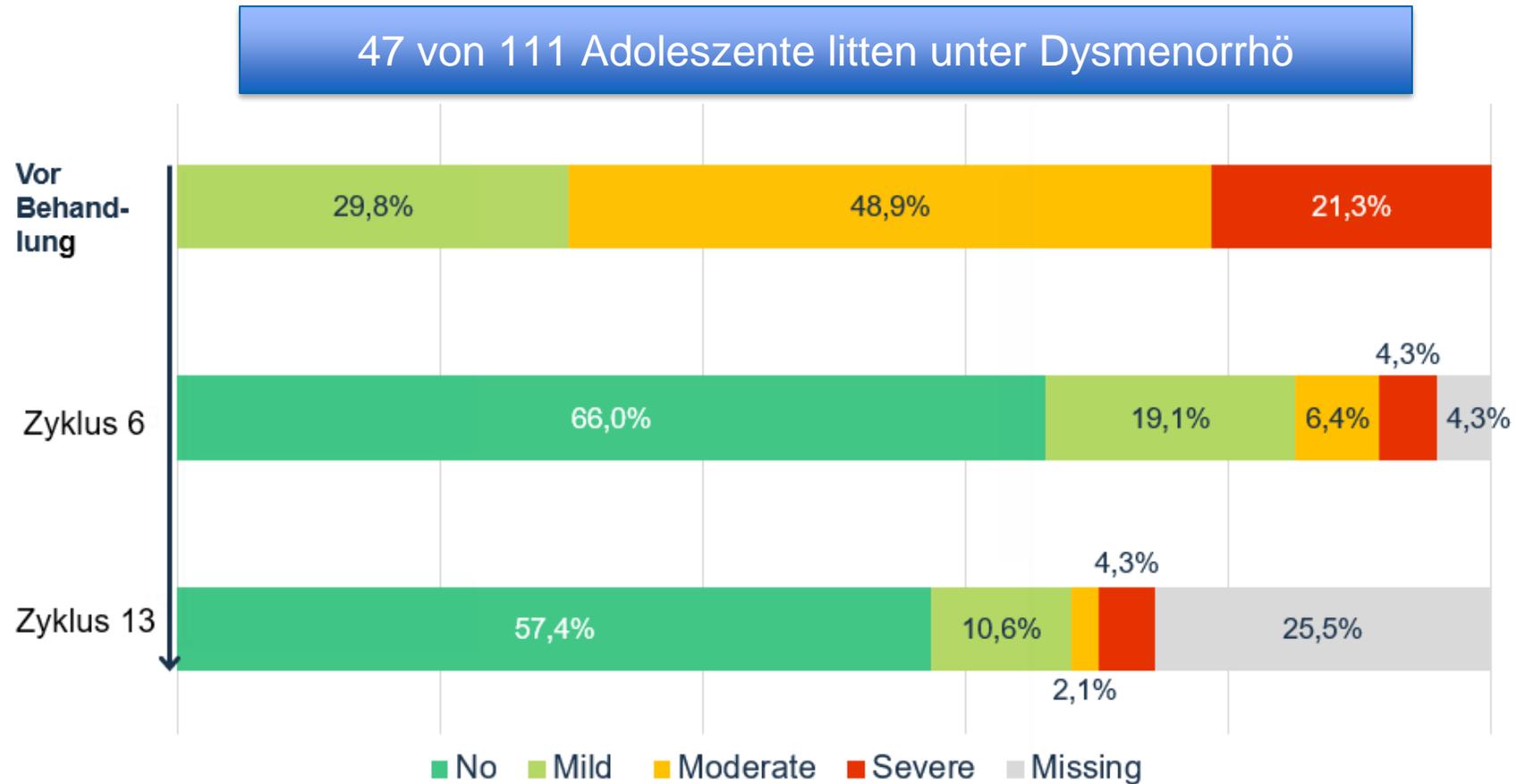


estrogenfreie Pille – Drospirenon-Mono

Blutungsmuster Adolescentinnen



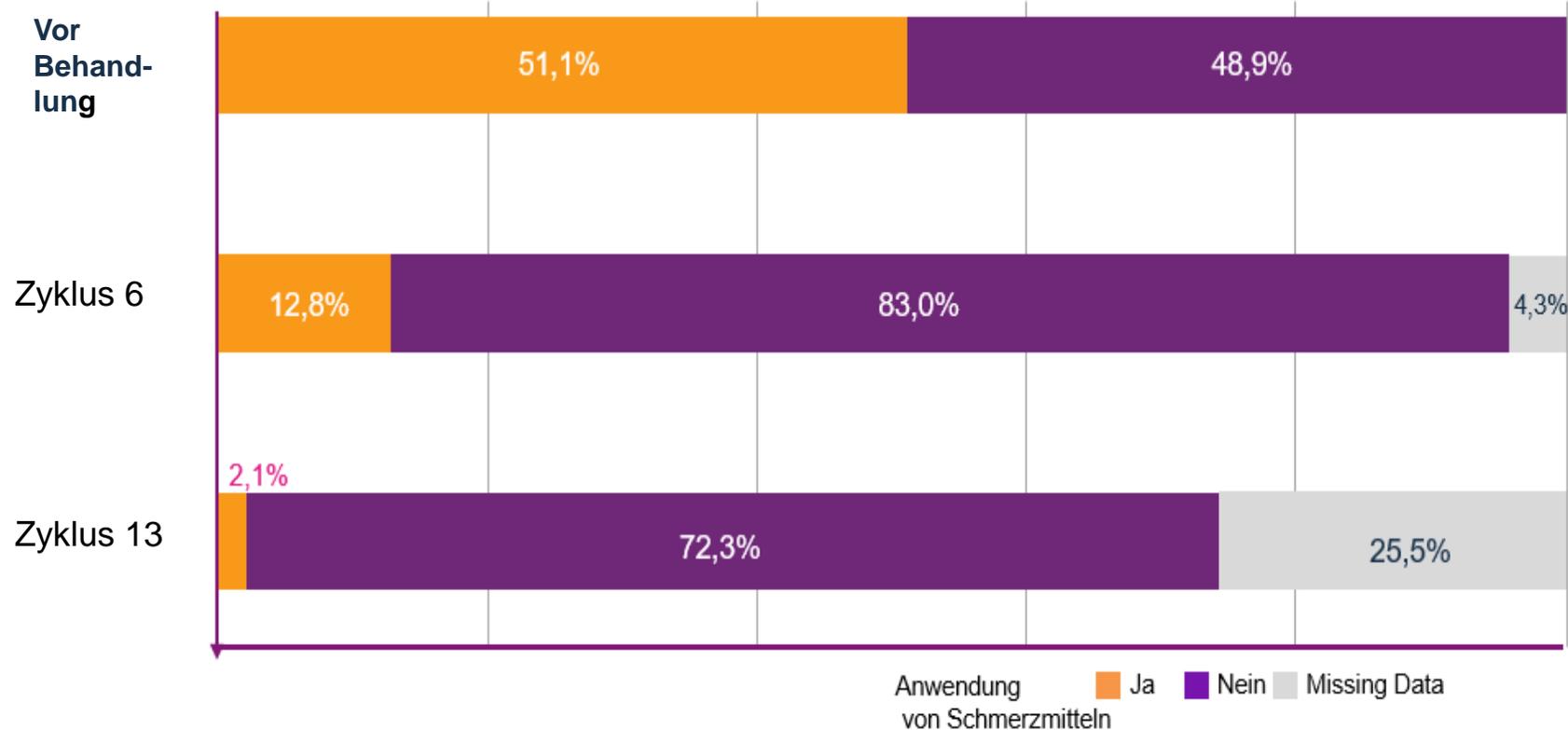
Dysmenorrhoe unter Drospirenon Mono Adoleszentinnen



Schmerzmittelgebrauch bei Dysmenorrhoe unter Drospirenon Mono - Adolescentinnen

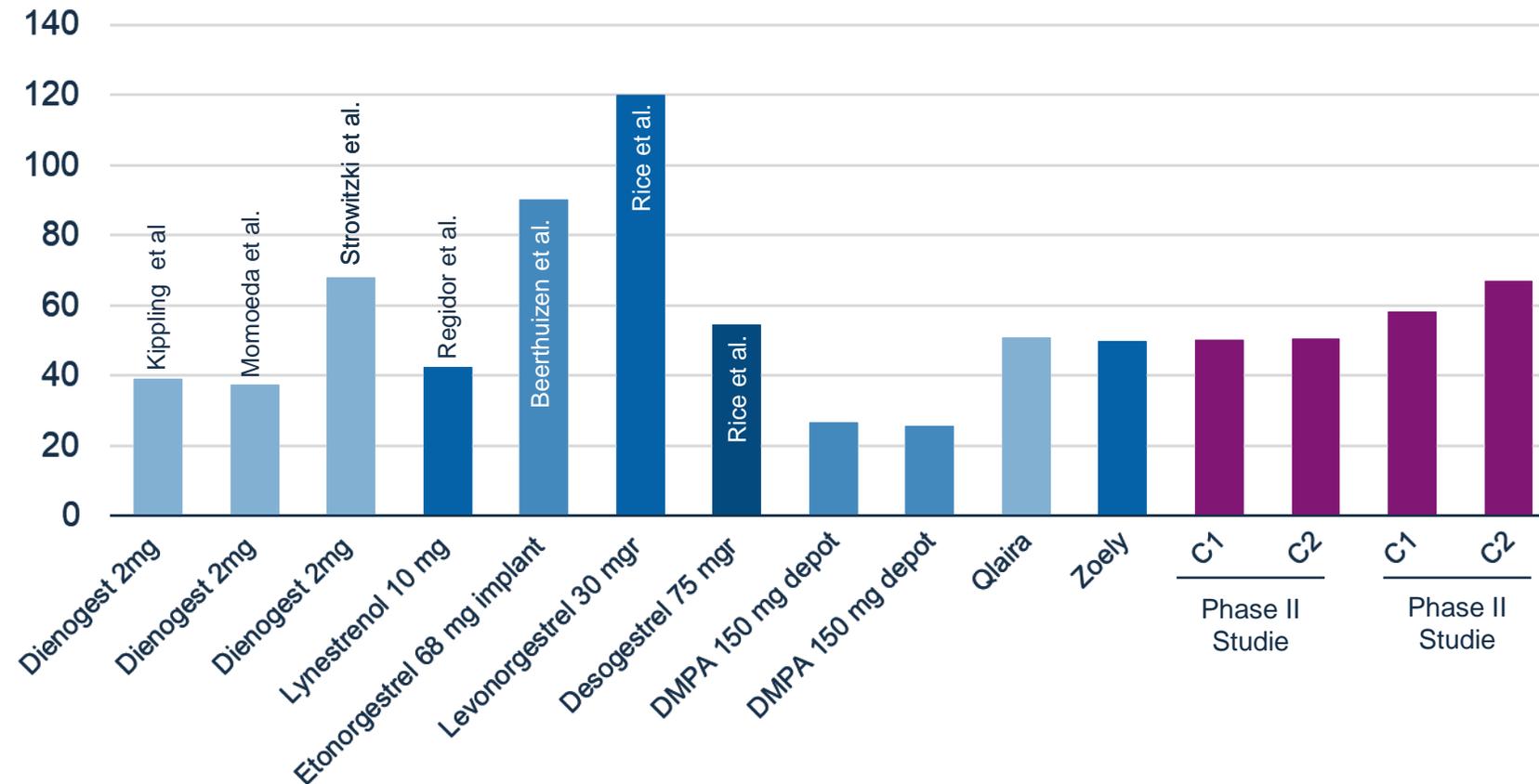
47 von 111 Adoleszente litten unter Dysmenorrhö

Anzahl an Adoleszente, die aufgrund von Dysmenorrhö Schmerzmittel angewandt haben

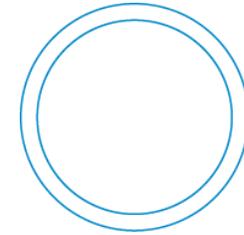
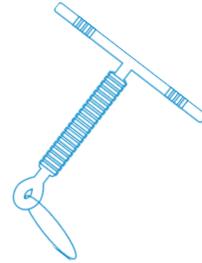
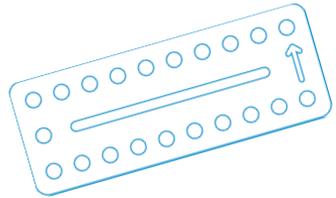


Drospirenon Mono Adoleszentinnen

Mittlere Östradiol Spiegel (pg/mL) bei POPs und KOKs mit Östradiol-valerat oder 17 beta-Östradiol



1. Hadji P et al. Osteoporosis Int. 2019. doi: 10.1007/s00198-019-05103-6;
2. Duijkers IJ, et al. Eur J Contracept Reprod Health Care. 20(6):419–427 (2015)



Drospirenon-Mono Erfahrungen aus Deutschland!

-

Danke für Ihre Aufmerksamkeit

