

Notice : information de l'utilisateur

Estrofem 1 mg comprimés pelliculés estradiol hémihydraté

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce qu'Estrofem et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Estrofem
3. Comment prendre Estrofem
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Estrofem
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce qu'Estrofem et dans quel cas est-il utilisé ?

Estrofem est un Traitement Hormonal Substitutif (THS). Il contient l'hormone féminine estradiol. Estrofem est utilisé chez les femmes ménopausées, particulièrement les femmes qui ont subi une ablation de l'utérus (qui ont été hystérectomisées) et pour lesquelles un traitement combiné estrogène/progestatif n'est dès lors pas requis.

Estrofem est utilisé pour :

Soulagement des symptômes survenant après la ménopause

Pendant la ménopause, la quantité d'estrogènes produits par le corps de la femme diminue. Ceci peut provoquer des symptômes tels qu'une sensation de chaleur qui monte au visage, au cou et à la poitrine ("bouffées de chaleur"). Estrofem soulage ces symptômes après la ménopause. Estrofem ne vous sera prescrit que si ces symptômes vous gênent beaucoup dans votre vie quotidienne.

Il n'y a que peu d'expérience avec Estrofem pour le traitement des femmes de plus de 65 ans.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Estrofem ?

Antécédents et examens médicaux réguliers

L'utilisation d'un THS comporte des risques qui doivent être pris en considération avant de décider de commencer à le prendre ou de continuer à le prendre.

L'expérience du traitement chez les femmes en ménopause précoce (due à une insuffisance ovarienne ou à une opération chirurgicale) est limitée. Si vous avez une ménopause précoce, les risques liés à l'utilisation d'un THS peuvent être différents. Parlez-en à votre médecin.

Avant de commencer (ou recommencer) un THS, votre médecin vous demandera vos antécédents médicaux personnels et familiaux. Votre médecin pourra décider de procéder à des examens physiques. Ceci peut comprendre un examen de vos seins et/ou un examen interne, si nécessaire.

Une fois que vous avez commencé à prendre Estrofem, vous devrez consulter votre médecin pour des examens médicaux réguliers (au moins une fois par an). Lors de ces examens, discutez avec votre médecin des bénéfices et des risques liés à la poursuite d'Estrofem.

Faites un examen régulier des seins, comme recommandé par votre médecin.

Ne prenez jamais Estrofem

Si vous êtes dans une des situations suivantes. Si vous avez un doute concernant l'un des points ci-dessous, **parlez-en à votre médecin** avant de prendre Estrofem.

Ne prenez pas Estrofem :

- Si vous avez, avez eu un **cancer du sein** ou s'il est suspecté.
- Si vous avez ou avez eu un **cancer sensible aux estrogènes**, comme un cancer de la muqueuse de l'utérus (endomètre), ou s'il est suspecté.
- Si vous avez des **saignements vaginaux inexplicables**.
- Si vous avez un **épaississement excessif de la muqueuse de l'utérus** (hyperplasie de l'endomètre) non traité.
- Si vous avez ou avez déjà eu un **caillot sanguin dans une veine** (thrombose), comme dans les jambes (thrombose veineuse profonde) ou dans les poumons (embolie pulmonaire).
- Si vous avez un **trouble de la coagulation sanguine** (tel qu'un déficit en protéine C, en protéine S ou en antithrombine).
- Si vous avez ou avez eu récemment une maladie provoquée par des caillots sanguins dans les artères, comme **une crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral** ou **une angine de poitrine**.
- Si vous avez ou avez déjà eu une **maladie du foie** et vos analyses hépatiques ne sont pas revenues à la normale.
- Si vous avez un **problème sanguin rare appelé "porphyrie"** à transmission familiale (héréditaire).
- Si vous êtes **allergique** (hypersensible) à l'**estradiol** ou à l'un des autres composants d'Estrofem (voir liste sous la rubrique 6. 'Contenu de l'emballage et autres informations').

Si l'une des situations ci-dessus survient pour la première fois lorsque vous prenez Estrofem, arrêtez de le prendre immédiatement et consultez immédiatement votre médecin.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre Estrofem. Si vous avez déjà eu l'un des problèmes suivants, informez-en votre médecin avant de commencer le traitement, car ceux-ci peuvent réapparaître ou s'aggraver lors du traitement avec Estrofem. Si c'est le cas, vous devrez consulter votre médecin plus souvent pour des examens médicaux :

- fibromes dans votre utérus
- croissance de la muqueuse de l'utérus en dehors de votre utérus (endométriose) ou antécédents de croissance excessive de la muqueuse de l'utérus (hyperplasie de l'endomètre)
- augmentation du risque de développer des caillots de sang (voir 'Caillots sanguins dans une veine (thrombose)')
- augmentation du risque d'avoir un cancer sensible aux estrogènes (comme avoir une mère, une sœur ou une grand-mère qui a eu un cancer du sein)
- tension sanguine élevée
- une maladie du foie, comme une tumeur bénigne du foie
- diabète
- calculs biliaires
- migraine ou maux de tête importants
- une maladie du système immunitaire qui affecte de nombreux organes du corps (lupus érythémateux disséminé, LED)
- épilepsie
- asthme

- une maladie affectant le tympan et l'audition (otosclérose)
- un taux très élevé de graisses dans le sang (triglycérides)
- rétention d'eau en raison de problèmes cardiaques ou rénaux
- angio-œdèmes héréditaires et acquis.

Arrêtez de prendre Estrofem et consultez immédiatement un médecin

Si vous remarquez l'un des signes suivants lors de la prise d'un THS :

- une des affections mentionnées dans la rubrique 'Ne prenez jamais Estrofem'
- un jaunissement de votre peau ou du blanc de vos yeux (jaunisse). Ceux-ci peuvent être des signes d'une maladie du foie
- gonflement du visage, de la langue et/ou de la gorge et/ou difficultés à avaler ou urticaire, associés à des difficultés à respirer, qui peuvent suggérer un angio-œdème
- une forte augmentation de votre tension sanguine (les symptômes peuvent être des maux de tête, de la fatigue, des vertiges)
- apparition pour la première fois de maux de tête de type migraineux
- si vous tombez enceinte
- si vous remarquez des signes d'un caillot sanguin, comme :
 - un gonflement douloureux et une rougeur des jambes
 - une douleur soudaine dans la poitrine,
 - des difficultés à respirer.

Pour plus d'informations, voir 'Caillots sanguins dans une veine (thrombose)'.

Remarque : Estrofem n'est pas une pilule contraceptive. Si vos dernières règles remontent à moins de 12 mois ou si vous avez moins de 50 ans, vous pourriez peut-être encore avoir besoin d'un moyen contraceptif supplémentaire pour éviter une grossesse. Demandez conseil à votre médecin.

THS et cancer

Épaississement excessif de la muqueuse de l'utérus (hyperplasie de l'endomètre) et cancer de la muqueuse utérine (cancer de l'endomètre)

La prise d'un THS contenant uniquement des œstrogènes augmentera le risque d'épaississement excessif de la muqueuse de l'utérus (hyperplasie de l'endomètre) et de cancer de la muqueuse utérine (cancer de l'endomètre).

La prise d'un progestatif en plus de l'œstrogène pendant au moins 12 jours de chaque cycle de 28 jours vous protège contre ce risque supplémentaire. Votre médecin vous prescrira donc un progestatif à prendre séparément si vous avez toujours votre utérus. Si vous avez subi une ablation de l'utérus (une hystérectomie), discutez avec votre médecin pour savoir si vous pouvez sans risque prendre ce médicament sans progestatif.

Comparez

Chez les femmes qui ont toujours leur utérus et qui ne prennent pas de THS, un cancer de l'endomètre sera diagnostiqué en moyenne chez 5 femmes sur 1 000 entre 50 et 65 ans.

Chez les femmes âgées de 50 à 65 ans qui ont toujours leur utérus et qui prennent un THS contenant uniquement des œstrogènes, un cancer de l'endomètre sera diagnostiqué chez 10 à 60 femmes sur 1 000 (c.-à-d. entre 5 et 55 cas supplémentaires) en fonction de la dose et de la durée du traitement.

Saignements inattendus

Vous aurez des saignements une fois par mois (appelés saignements de privation) en prenant Estrofem. Cependant, si vous avez des saignements inattendus ou des gouttes de sang (spotting) en dehors des saignements mensuels qui :

- continuent au-delà des 6 premiers mois
 - apparaissent alors que vous prenez Estrofem depuis plus de 6 mois
 - continuent alors que vous avez arrêté de prendre Estrofem
- consultez votre médecin dès que possible.

Cancer du sein

Les données disponibles montrent que la prise d'un THS combiné estrogène/progestatif ou d'un traitement hormonal substitutif (THS) à base d'estrogènes seuls augmente le risque de cancer du sein. Ce risque supplémentaire dépend de la durée de suivi du THS. Le risque additionnel devient évident au bout de 3 ans d'utilisation. Après avoir arrêté le THS, le risque additionnel diminuera dans le temps, mais pourra perdurer 10 ans ou plus si vous avez suivi un THS pendant plus de 5 ans.

Comparez

Chez les femmes de 50 à 54 ans qui ne prennent pas de THS, un diagnostic de cancer du sein sera posé, en moyenne, chez environ 13 à 17 femmes sur 1 000 sur une période de 5 ans.

Chez les femmes âgées de 50 ans qui débutent un THS à base d'estrogènes seuls pour 5 ans, on dénombrera 16 à 17 cas pour 1 000 utilisatrices (soit 0 à 3 cas supplémentaires).

Chez les femmes âgées de 50 ans qui débutent un THS estrogène/progestatif pour 5 ans, on dénombrera 21 cas pour 1 000 utilisatrices (soit 4 à 8 cas supplémentaires).

Chez les femmes de 50 à 59 ans qui ne prennent pas de THS, un diagnostic de cancer du sein sera posé, en moyenne, chez environ 27 femmes sur 1 000 sur une période de 10 ans.

Chez les femmes âgées de 50 ans qui débutent un THS à base d'estrogènes seuls pour 10 ans, on dénombrera 34 cas pour 1 000 utilisatrices (soit 7 cas supplémentaires).

Chez les femmes âgées de 50 ans qui débutent un THS estrogène/progestatif pour 10 ans, on dénombrera 48 cas pour 1 000 utilisatrices (soit 21 cas supplémentaires).

Contrôlez régulièrement vos seins. Consultez votre médecin si vous notez un quelconque changement, comme :

- la formation de fossettes au niveau de la peau
- des changements au niveau du mamelon
- la formation de grosseurs que vous pourriez voir ou sentir.

De plus, il vous est conseillé de participer aux programmes de dépistage par mammographie lorsqu'ils vous sont proposés. Lors d'un dépistage par mammographie, il est important que vous informiez l'infirmière/le professionnel de la santé qui procède à la radiographie que vous prenez un THS, car ce médicament peut augmenter la densité de vos seins et ainsi modifier le résultat de la mammographie. Aux endroits où la densité de vos seins est augmentée, la mammographie peut ne pas détecter toutes les grosseurs.

Cancer ovarien

Le cancer de l'ovaire est rare (beaucoup plus rare que le cancer du sein). L'utilisation d'un THS par estrogènes seuls ou par une combinaison d'estrogènes et de progestatifs a été associée à une légère augmentation du risque de cancer ovarien.

Le risque de cancer ovarien varie en fonction de l'âge. Par exemple, chez les femmes âgées entre 50 et 54 ans qui ne prennent pas de THS, un diagnostic de cancer ovarien sera posé chez environ 2 femmes sur 2 000 sur une période de 5 ans. Chez les femmes ayant pris un THS pendant 5 ans, il y aura environ 3 cas sur 2 000 utilisatrices (soit environ 1 cas supplémentaire).

Effet des THS sur le cœur et la circulation sanguine

Caillots sanguins dans une veine (thrombose)

Le risque de **caillots sanguins dans les veines** est environ 1,3 à 3 fois plus élevé chez les utilisatrices d'un THS par rapport aux non-utilisatrices, en particulier au cours de la première année de traitement.

Les caillots sanguins peuvent être graves et si l'un d'entre eux se déplace vers les poumons, il peut provoquer une douleur dans la poitrine, un essoufflement, un évanouissement ou même la mort.

Vous avez plus de risque de développer un caillot sanguin dans les veines si vous vieillissez et si vous vous trouvez dans l'une des situations suivantes. Informez votre médecin si l'une de ces situations s'applique à vous :

- vous ne pouvez pas marcher pendant longtemps suite à une opération chirurgicale majeure, une blessure ou une maladie (voir aussi rubrique 3. 'Si vous devez subir une intervention chirurgicale')
- vous êtes en surpoids sévère (IMC > 30 kg/m²)
- vous avez des problèmes de la coagulation nécessitant un traitement continu avec un médicament destiné à empêcher la formation de caillots sanguins
- si l'un des membres de votre famille proche a déjà eu un caillot sanguin dans une jambe, un poumon ou un autre organe
- vous avez un lupus érythémateux disséminé (LED)
- vous avez un cancer.

Pour les signes d'un caillot sanguin, référez-vous à la rubrique 'Arrêtez de prendre Estrofem et consultez immédiatement un médecin'.

Comparez

Sur une période de 5 ans, on peut s'attendre à ce qu'en moyenne 4 à 7 femmes de 50 à 60 ans ne prenant pas de THS sur 1 000 aient un caillot sanguin dans une veine.

Chez les femmes de 50 à 60 ans ayant pris un THS estrogène/progestatif sur une période de plus de 5 ans, il y aura 9 à 12 cas pour 1 000 utilisatrices (c.-à-d. 5 cas supplémentaires).

Chez les femmes de 50 à 60 ans ayant eu une ablation de l'utérus et prenant un THS contenant uniquement des estrogènes sur une période de plus de 5 ans, il y aura 5 à 8 cas pour 1 000 utilisatrices (c.-à-d. 1 cas supplémentaire).

Maladie du cœur (crise cardiaque)

Il n'y a pas de preuve que les THS protègent contre les crises cardiaques. Les femmes âgées de plus de 60 ans prenant un THS estrogène/progestatif ont un risque légèrement plus élevé de développer une maladie cardiaque que les non-utilisatrices de THS.

Pour les femmes qui ont eu une ablation de l'utérus et prennent un THS contenant uniquement des estrogènes, il n'y a pas de risque accru de développer une maladie cardiaque.

Accident vasculaire cérébral

Le risque d'avoir un accident vasculaire cérébral est environ 1,5 fois plus élevé chez les utilisatrices d'un THS par rapport aux non-utilisatrices. Le nombre de cas supplémentaires d'accident vasculaire cérébral liés à la prise d'un THS augmentera avec l'âge.

Comparez

Sur une période de 5 ans, on peut s'attendre à ce qu'en moyenne 8 femmes âgées de 50 à 60 ans ne prenant pas de THS sur 1 000 aient un accident vasculaire cérébral. Chez les femmes âgées de 50 à 60 ans prenant un THS, il y aura 11 cas pour 1 000 utilisatrices (c.-à-d. 3 cas supplémentaires) sur une période de 5 ans.

Autres affections

Le THS n'empêche pas la perte de mémoire. Il existe certaines preuves d'un risque plus élevé de perte de mémoire chez les femmes débutant un THS après 65 ans. Demandez conseil à votre médecin.

Autres médicaments et Estrofem

Certains médicaments peuvent interférer avec les effets d'Estrofem. Ceci peut mener à des pertes de sang irrégulières. Cela vaut pour les médicaments suivants :

- Médicaments contre l'**épilepsie** (comme le phénobarbital, la phénytoïne et la carbamazépine)
- Médicaments contre la **tuberculose** (comme la rifampicine, la rifabutine)

- Médicaments utilisés dans le traitement des **infections HIV** (comme la névirapine, l'éfavirenz, le ritonavir et le nelfinavir)
- Préparations à base de plantes contenant du **millepertuis** (*Hypericum perforatum*).

Le THS peut modifier l'effet de certains autres médicaments :

- Un médicament utilisé contre l'épilepsie (lamotrigine) car il peut augmenter la fréquence des crises de convulsion
- Les médicaments contre le virus de l'hépatite C (VHC) (tels que l'association ombitasvir/paritaprèvir/ritonavir avec ou sans dasabuvir, ainsi que l'association glécaprèvir/pibrentasvir) peuvent induire des augmentations au niveau du résultat de certaines analyses sanguines de la fonction hépatique (élévation de l'enzyme hépatique ALAT) chez les femmes utilisant des contraceptifs hormonaux combinés (CHC) contenant de l'éthinylestradiol. Estrofem contient de l'estradiol à la place de l'éthinylestradiol. On ignore si une augmentation de l'enzyme hépatique ALAT peut survenir lors de l'utilisation d'Estrofem avec cette association contre le VHC.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris des médicaments obtenus sans ordonnance, des médicaments à base de plantes ou d'autres produits naturels. Votre médecin vous conseillera.

Estrofem avec des aliments et boissons

Les comprimés peuvent être pris avec ou sans aliments et boissons.

Grossesse et allaitement

Estrofem est destiné aux femmes ménopausées uniquement. Si vous tombez enceinte, arrêtez de prendre Estrofem et contactez votre médecin.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Estrofem n'a aucun effet connu sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Estrofem contient du lactose monohydraté

Si vous avez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre Estrofem.

Tests de laboratoire

Si vous devez faire une prise de sang, dites à votre médecin ou au personnel du laboratoire que vous prenez Estrofem car ce médicament peut influencer les résultats de certains tests.

3. Comment prendre Estrofem ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Si votre utérus a été enlevé ou si vous n'avez plus de saignements vaginaux et si vous ne prenez pas d'autre traitement hormonal jusqu'à présent, vous pouvez commencer le traitement n'importe quel jour.

Prenez un comprimé par jour, chaque jour à peu près au même moment de la journée.

Lorsque les 28 comprimés de l'étui-calendrier ont été utilisés, enchaînez sans interruption avec un nouvel étui-calendrier.

Pour les instructions sur l'utilisation de l'étui-calendrier, veuillez vous référer à la rubrique 'INSTRUCTIONS POUR L'UTILISATRICE' à la fin de la notice.

Votre médecin aura pour but de prescrire la plus faible dose pour traiter vos symptômes pour une durée aussi courte que possible. Parlez à votre médecin si vous pensez que cette dose est trop forte ou n'est pas assez forte.

Si votre utérus a été enlevé, votre médecin ne vous prescrira pas un progestatif (une autre hormone féminine) en complément, sauf si vous avez eu une affection appelée endométriose (développement de tissu utérin en dehors de l'utérus).

Si vous preniez jusqu'à présent d'autres produits de THS, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien quand vous devez commencer à prendre Estrofem.

Si vous avez des saignements intermenstruels ou du spotting, il n'y a généralement pas lieu de s'inquiéter, en particulier pas pendant les premiers mois de prise d'un THS (voir aussi la rubrique 2. 'THS et cancer', 'Épaississement excessif de la muqueuse de l'utérus (hyperplasie de l'endomètre) et cancer de la muqueuse utérine (cancer de l'endomètre)' pour plus d'informations).

Si vous avez pris plus d'Estrofem que vous n'auriez dû

Si vous avez pris plus d'Estrofem que vous n'auriez dû, prenez immédiatement contact avec votre médecin, votre pharmacien ou le Centre Antipoison (070/245.245). En cas de surdosage d'Estrofem, vous pouvez vous sentir malade ou vomir.

Si vous oubliez de prendre Estrofem

Si vous avez oublié de prendre votre comprimé à l'heure habituelle, prenez-le dans les 12 heures qui suivent. Si plus de 12 heures se sont écoulées, jetez le comprimé oublié et poursuivez votre traitement normalement le lendemain. Ne prenez pas de dose double pour compenser le comprimé que vous avez oublié de prendre. L'oubli d'une dose peut augmenter la probabilité d'apparition d'un saignement intermenstruel et d'un spotting, si vous avez toujours votre utérus.

Si vous arrêtez de prendre Estrofem

Si vous souhaitez arrêter de prendre Estrofem, discutez-en au préalable avec votre médecin. Votre médecin vous expliquera les effets d'un arrêt du traitement et discutera avec vous des autres possibilités.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous devez subir une intervention chirurgicale

Si vous allez subir une intervention chirurgicale, prévenez le chirurgien que vous prenez Estrofem. Vous devrez peut-être arrêter le traitement avec Estrofem environ 4 à 6 semaines avant l'opération afin de diminuer le risque de caillots sanguins (voir rubrique 2. 'Caillots sanguins dans une veine'). Demandez à votre médecin quand vous pourrez reprendre Estrofem.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les maladies suivantes ont été rapportées plus fréquemment chez les femmes prenant un THS que chez les non-utilisatrices :

- cancer du sein
- croissance anormale ou cancer de la muqueuse de l'utérus (hyperplasie de l'endomètre ou cancer)
- cancer de l'ovaire
- caillots sanguins dans les veines des jambes ou des poumons (thromboembolie veineuse)
- maladie cardiaque

- accident vasculaire cérébral
- probable perte de mémoire si le THS est initié après 65 ans.

Pour plus d'informations sur ces effets indésirables, voir rubrique 2. 'Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Estrofem ?

Hypersensibilité/allergie (effet indésirable peu fréquent - peut toucher jusqu'à 1 personne sur 100). Bien que peu fréquente, l'hypersensibilité/allergie peut apparaître. Les signes d'hypersensibilité/allergie peuvent inclure un ou plusieurs des symptômes suivants : urticaire, démangeaisons, gonflement, difficulté à respirer, tension sanguine basse (peau pâle et froide, battements cardiaques rapides), vertiges, transpiration, qui pourraient être les signes d'une réaction/d'un choc anaphylactique. Si l'un des symptômes mentionnés apparaît, **arrêtez de prendre Estrofem et cherchez immédiatement une aide médicale.**

Effets indésirables fréquents (peuvent toucher jusqu'à 1 personne sur 10)

- Dépression
- Maux de tête
- Douleur abdominale
- Nausées
- Crampes dans les jambes
- Douleur dans les seins, tension dans les seins ou augmentation du volume des seins
- Œdème (rétention d'eau)
- Prise de poids.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent toucher jusqu'à 1 personne sur 100)

- Trouble de la vision
- Caillot sanguin dans les veines (embolie veineuse)
- Indigestion (dyspepsie)
- Vomissements
- Flatulence ou ballonnement
- Calculs biliaires
- Démangeaisons ou urticaire.

Effets indésirables très rares (peuvent toucher jusqu'à 1 personne sur 10 000)

- Saignements vaginaux irréguliers*
- Aggravation d'une migraine
- Accident vasculaire cérébral
- Insomnie (incapacité à s'endormir)
- Epilepsie
- Changement de la libido
- Infection vaginale causée par un champignon
- Aggravation de l'asthme
- Vertiges
- Diarrhée
- Perte de cheveux (alopécie)
- Elévation de la tension artérielle.

* en cas de prescription à des femmes ayant encore leur utérus.

Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec d'autres THS :

- maladie de la vésicule biliaire
- diverses affections de la peau :
 - coloration de la peau, notamment sur le visage ou la nuque, appelée 'masque de grossesse' (chloasma)
 - nodules cutanés rouges et douloureux (érythème noueux)
 - éruption avec des plaques rouges circulaires ou des vésicules (érythème polymorphe).

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration : **Belgique** : Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (www.afmps.be) - Division Vigilance : www.notifieruneffetindesirable.be ou adr@fagg-afmps.be **Luxembourg** : Centre Régional de Pharmacovigilance de Nancy ou Division de la pharmacie et des médicaments de la Direction de la santé (www.guichet.lu/pharmacovigilance). En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. Comment conserver Estrofem ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'étiquette et la boîte en carton après "EXP". La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Ne pas mettre au réfrigérateur.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient Estrofem

- La substance active est l'estradiol 1 mg (sous forme d'estradiol hémihydraté).
- Les autres composants sont : le lactose monohydraté, l'amidon de maïs, l'hydroxypropylcellulose, le talc et le stéarate de magnésium.
- Le pelliculage contient : hypromellose, talc, dioxyde de titane (E171), propylène glycol et oxyde de fer rouge (E172).

Aspect d'Estrofem et contenu de l'emballage extérieur

Les comprimés pelliculés sont rouges, ronds et d'un diamètre de 6 mm. Les comprimés portent la mention NOVO 282 gravée d'un côté.

Présentations existantes :

- 1x28 comprimés pelliculés
- 3x28 comprimés pelliculés

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché et fabricant

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché

Novo Nordisk Pharma, Boulevard International 55, 1070 Bruxelles, Belgique

Fabricant

Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsvaerd, Danemark

Mode de délivrance : Médicament soumis à prescription médicale.

Numéro de l'autorisation de mise sur le marché :

BE187171

LU : 2009020176

Ce médicament est autorisé dans les Etats membres de l'Espace Economique Européen sous les noms suivants :

Autriche, Belgique, Croatie, Danemark, Finlande, Islande, Luxembourg, Portugal : Estrofem 1 mg

Allemagne : Estrifam 1 mg

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est 09/2024.

Autres sources d'informations

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site internet de l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé : www.afmps.be.

INSTRUCTIONS POUR L'UTILISATRICE

Comment utiliser l'étui-calendrier

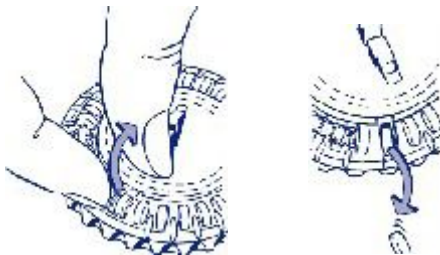
1. Réglage de l'indicateur du jour

Faites tourner le disque central jusqu'à ce que l'abréviation du jour de la semaine vienne se loger en face de la petite languette en plastique.



2. Prise du premier comprimé

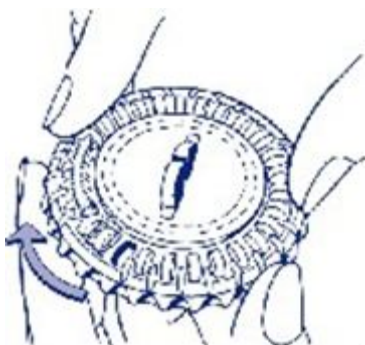
Brisez la languette en plastique et faites sortir le premier comprimé.



3. Rotation du cadran chaque jour

Le lendemain, faites simplement tourner le cadran transparent d'1 cran dans le sens des aiguilles d'une montre, comme indiqué par la flèche. Faites sortir le comprimé suivant. Rappelez-vous de ne prendre qu'1 seul comprimé par jour.

Il n'est possible de tourner le cadran transparent qu'après avoir retiré le comprimé se trouvant dans l'ouverture.



Abréviations des jours de la semaine

M/L/M	:	Maandag/Lundi/Montag
D/M/D	:	Dinsdag/Mardi/Dienstag
W/M/M	:	Woensdag/Mercredi/Mittwoch
D/J/D	:	Donderdag/Jeudi/Donnerstag
V/V/F	:	Vrijdag/Vendredi/Freitag
Z/S/S	:	Zaterdag/Samedi/Samstag
Z/D/S	:	Zondag/Dimanche/Sonntag