Estetrolo e drospirenone: sinergie e vantaggi nella contraccezione orale

Alessandra Graziottin

Estetrolo e drospirenone: sinergie e vantaggi nella contraccezione orale
Colao A. Graziottin A. Uccella S. (a cura di), Atti e approfondimenti di farmacologia del corso ECM su "Dolore, infiammazione e comorbilitÃ in ginecologia e ostetricia", organizzato dalla Fondazione Alessandra Graziottin per la cura del dolore nella donna Onlus, Milano, 23 novembre 2022, p. 155-160

Alessandra Graziottin
Professore ac, Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia, Università di Verona
Docente, Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università Federico II di Napoli
Direttore, Centro di Ginecologia, H. San Raffaele Resnati, Milano
Presidente, Fondazione Alessandra Graziottin per la cura del dolore nella donna Onlus

L'estetrolo (E4) è un ormone steroideo estrogeno prodotto nella specie umana, durante la gravidanza, esclusivamente dal fegato fetale. Presenta peculiarità biologiche, farmacocinetiche, endocrine e cliniche tali per cui costituisce oggi la molecola più innovativa nella contraccezione ormonale.
Obiettivo del lavoro è analizzarne le caratteristiche e i vantaggi che può offrire nella contraccezione quando combinato con un progestinico come il drospirenone.
Il lavoro dimostra che:
- l'associazione di E4 15 mg e DRSP 3 mg mostra una buona efficacia contraccettiva e un buon controllo del ciclo, a fronte di una composizione farmacologica che determina un impatto metabolico lieve;
- i singoli componenti della combinazione mostrano caratteristiche peculiari e complementari, che configurano un'interessante sinergia nell'utilizzo combinato.