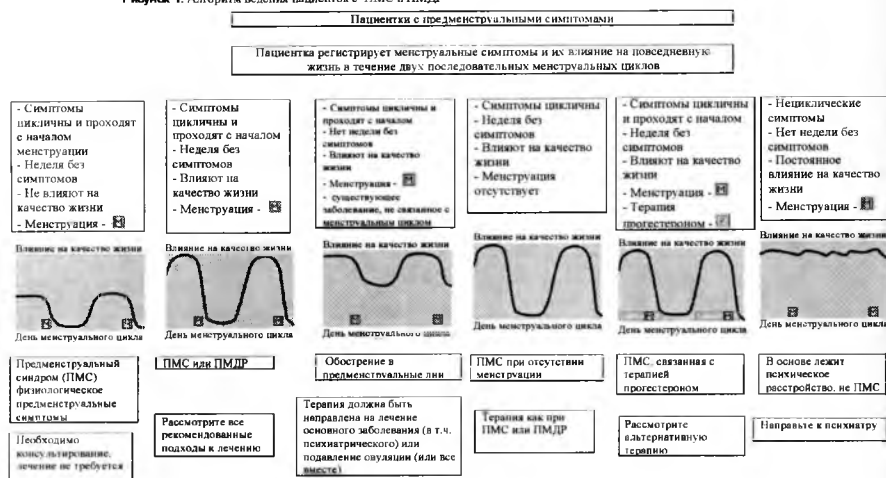


## Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Рисунок 1. Алгоритм ведения пациенток с ПМС и ПМДР



### Первая линия терапии

Дроспиренон-содержащие КОК (по АТХ – G03AA12 Дроспиренон и эстрогены)

Антидепрессанты СИОЗС (по АТХ - N06AB Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина) – непрерывный или циклический прием (в лютеиновую фазу цикла с 15 по 28 день)

Прутьяк обыкновенный (По АТХ - G02CX03 Прутьяка обыкновенного плоды)

### Вторая линия терапии

Более высокие дозы СИОЗС (по АТХ - N06AB Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина) – непрерывный или циклический прием (в лютеиновую фазу цикла с 15 по 28 день)

Препараты Гестагенов – на срок 10-15 дней в циклическом режиме

### Третья линия терапии



Агонисты ГнРГ + «add-back» терапия ЗГТ (монофазная комбинированная эстроген-гестагенная терапия (по АТХ - Эстрадиол), (по АТХ - Гестагены) или #тиболон (по АТХ – Другие эстрогены))

НПВС (по АТХ - Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты)

#Кальция карбонат+Кальция лактоглоконат (A12AA Кальция препараты) в комбинации #Спиронолактон\*\* (по АТХ – Антагонисты альдостерона)



**Четвертая линия терапии**

Хирургическое лечение