



Intrarosa är avsett för behandling av vulvovaginal atrofi hos postmenopausala kvinnor som har måttliga till svåra symtom.¹



OMVANDLAS TILL
TESTOSTERON OCH
ÖSTROGEN



LOKAL
EFFEKT



LITET VAGITORIUM
– ENKEL APPLICERING

LÄS MER OM
INTRAROSA



Referenser: 1. Intrarosa produktresumé, www.fass.se. 2. Labrie F. Intracrinology and menopause. *Menopause*. 2019;26(2):220-4.

Intrarosa (prasteron) vagitorium 6,5 mg, ATC: G03XX01, R, EF. **Indikation:** Behandling av vulvovaginal atrofi hos postmenopausala kvinnor som har måttliga till svåra symtom. **Kontraindikationer:** genital blödning, bröstcancer, östrogenberoende malign tumör, onormala levervärden, venös trombemboli, trombofili, trombofili, pågående eller nylig arteriell tromboembolisk sjukdom, porfyri. **Varningar och försiktighet:** Behandling med Intrarosa ska endast fortgå så länge nyttan överväger risken. **Graviditet och amning:** Ska endast användas postmenopausalt. **Datum för senaste översyn av produktresumén:** 06/2026. För fullständig förskrivarinformation och pris, se www.fass.se. Avia Pharma AB, www.aviapharma.se

AVIA
PHARMA

Intrarosa (DHEA) vid vaginal atrofi

**Den enda lokala
hormonbehandlingen
med androgena och
östrogena effekter.¹**



Intrarosa är avsett för behandling av vulvovaginal atrofi hos postmenopausala kvinnor som har måttliga till svåra symtom.¹

Intrarosa®
Prasteron 6,5 mg (DHEA)
vagitorium



Förpackningen innehåller 28 vagitorier och 6 applikatorer.

Intrarosa – dehydroepiandrosteron (DHEA)

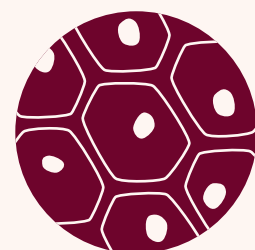
Intrarosa vagitorium innehåller den aktiva substansen prasteron, dvs. dehydroepiandrosteron (DHEA), och hårdfett (adeps solidus) som hjälpämne.

Intrarosa är avsett för behandling av vulvovaginal atrofi hos postmenopausala kvinnor som har måttliga till svåra symtom.

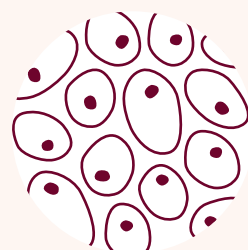
De positiva effekterna på tecken och symtom på vulvovaginal atrofi är resultatet av aktivering av vaginala östrogen- och androgenreceptorer.¹

Prasteron är en inaktiv prekursor som tränger in i vaginalcellerna och omvandlas intracellulärt till små mängder östrogen och androgen. Hur mycket som bildas beror på mängden enzymer i respektive celltyp.¹

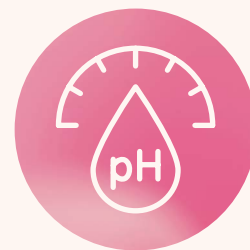
Intrarosa visade signifikant förbättring av symtom på vulvovaginal atrofi jämfört med placebo:



ÖKAD ANDEL YTLIGA CELLER
($p < 0,0001$)¹



MINSKAD ANDEL PARABASALA CELLER
($p < 0,0001$)¹



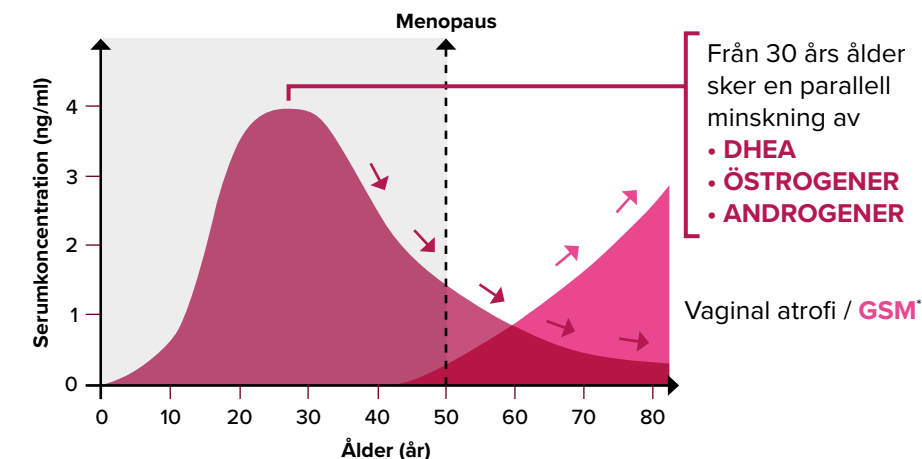
MINSKNING AV VAGINALT PH
($p < 0,0001$)¹



MINSKAD DYSpareuni (SMÄRTA VID SAMLAG)
($p = 0,0132^*$, $p = 0,0002^{**}$)¹

*Studie ERC-231. **Studie ERC-238. Primär effekttanalys – förändring från baslinjen till vecka 12 av det mest besvärliga symtomet dyspareuni.

Symtomen vid vaginal atrofi ökar i takt med att produktionen av DHEA minskar med stigande ålder efter menopausen.²



*Genitourinary Syndrome of Menopause.

Biosyntes av östrogen och androgen från DHEA.

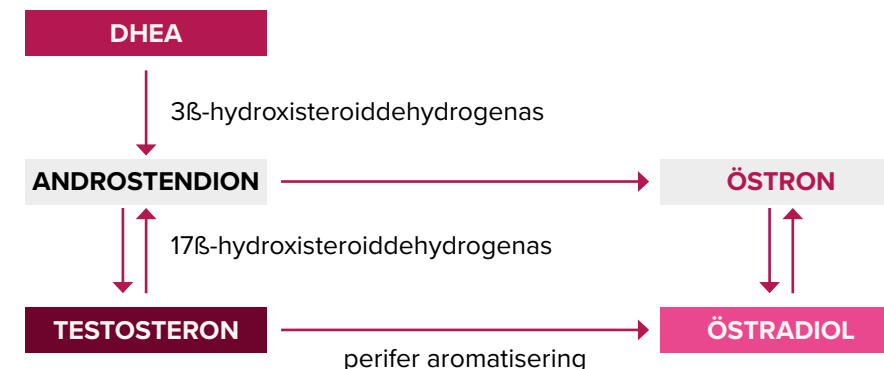
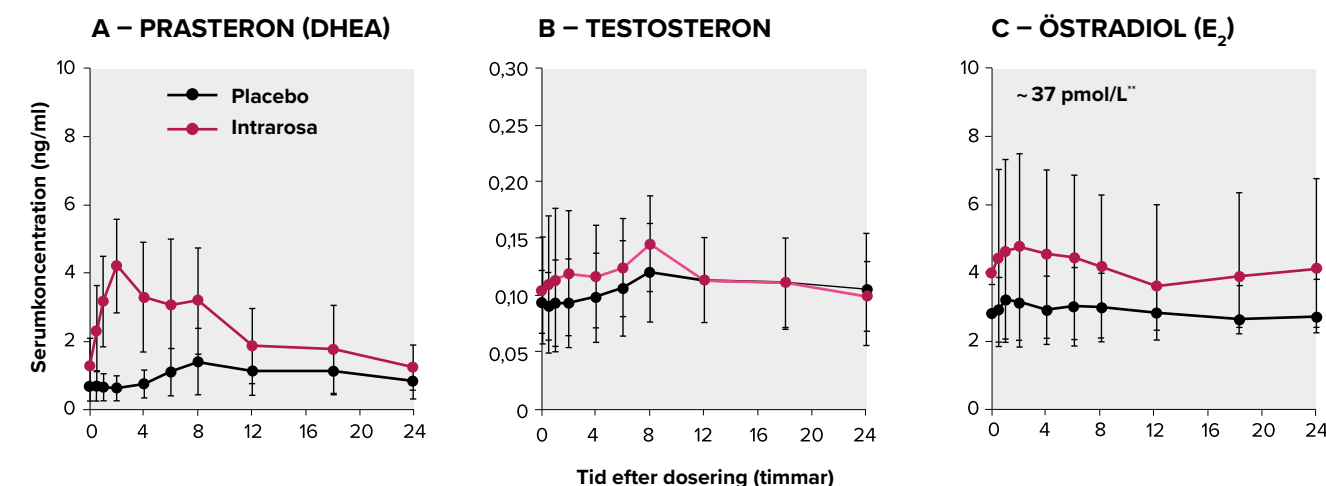


Bild anpassad från Boron, *Medical Physiology* (2005).

Serumkoncentrationer.¹

Serumkoncentrationer för prasteron (A), testosteron (B) och östradiol (C) uppmätt under 24 timmar dag 7 efter daglig administrering av placebo eller Intrarosa (medelvärde $\pm$ SD).



**Hos postmenopausala kvinnor är serumkoncentrationen av E₂ lägre än 100 pmol/L. (HUSlab 2025).

Vid behandling med Intrarosa ligger serumkoncentrationerna av testosteron och östradiol inom normalgränserna för postmenopausala kvinnor.¹