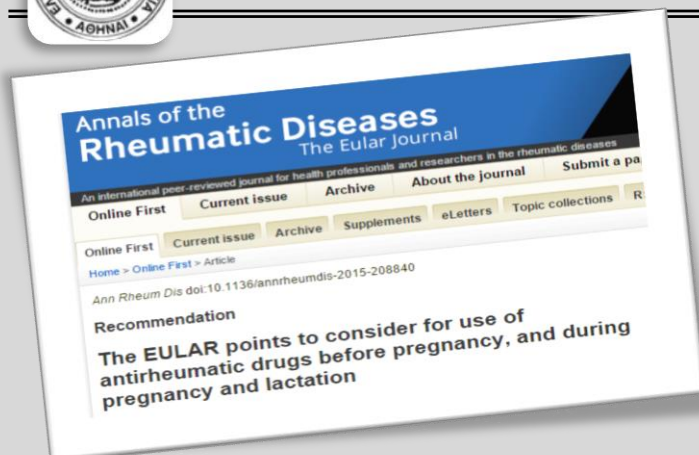




## Αντι-ρευματικά στην κύηση και γαλουχία (EULAR)



Με βάση δεδομένα από **συστηματική ανασκόπηση** της βιβλιογραφίας και από registries, προέκυψαν 4 βασικές αρχές και 11 σημεία προσοχής, μεταξύ των οποίων και :

- **Συμβατά με την κύηση και τον θηλασμό** φαίνεται να είναι τα : antimalarials, sulfasalazine, azathioprine, ciclosporin, tacrolimus, colchicine, intravenous immunoglobulin , glucocorticoids
- Με methotrexate, mycophenolate mofetil και cyclophosphamide απαιτείται διακοπή πριν την σύλληψη λόγω αποδεδειγμένης τερατογένεσης
- Ανεπαρκή είναι ακόμη τα δεδομένα σχετικά με την ασφάλεια του εμβρύου και την διακοπή πριν την κύηση για τα leflunomide, tofacitinib αλλά και τα abatacept, rituximab, belimumab, tocilizumab, ustekinumab , anakinra
- Μεταξύ των βιολογικών, **περισσότερα δεδομένα υπάρχουν για τους TNF αναστολείς, οι οποίοι φαίνεται να είναι λογικά ασφαλείς** στο 1<sup>ο</sup> και 2<sup>ο</sup> 3μηνο
- Περιορισμοί στη χρήση απαιτείται για τα λίγα εκείνα φάρμακα που αποδεδειγμένα όμως προκαλούν τερατογένεση αλλά και για την μεγάλη ομάδα φαρμάκων για τα οποία τα διαθέσιμα στοιχεία για την ασφάλεια του εμβρύου είναι ακόμη ανεπαρκή

### ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ

*The EULAR points to consider for use of antirheumatic drugs before pregnancy, and during pregnancy and lactation. Carina Götestam Skorpen, Maria Hoeltzenbein<sup>4</sup>, Angela Tincani<sup>5</sup>, Rebecca Fischer-Betz<sup>6</sup>, Elisabeth Elefant<sup>7</sup>, Christina Chambers<sup>8</sup>, José da Silva<sup>9</sup>, Catherine Nelson-Piercy<sup>10</sup>, Irene Cetin<sup>11</sup>, Nathalie Costedoat-Chalumeau<sup>12,13</sup>, Radboud Dolhain<sup>14</sup>, Frauke Förger<sup>15</sup>, Munther Khamashta<sup>16</sup>, Guillermo Ruiz-Irastorza<sup>17</sup>, Angela Zink<sup>18</sup>, Jiri Vencovsky<sup>19</sup>, Maurizio Cutolo<sup>20</sup>, Nele Caeyers<sup>21</sup>, Claudia Zumbühl<sup>22</sup>, Monika*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης  
και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο  
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης  
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη