

## Έκθεση σε MTX μέσα στις 12 εβδομάδες πριν τη σύλληψη



Προοπτική, πολυκεντρική μελέτη παρατήρησης σε **324** γυναίκες που λάμβαναν MTX (<30 mg/w) ακόμη και μετά τη σύλληψη (188) ή μέσα στις 12 εβδομάδες πριν από αυτή (136). Τα ευρήματα συγκρίθηκαν με 459 ανάλογους ασθενείς χωρίς MTX και 1107 άτομα χωρίς αυτοάνοσο νόσημα

- Στην ομάδα με MTX έκθεση μετά τη σύλληψη, παρατηρήθηκαν **αυτόματες αποβολές στο 42%** των ασθενών, ποσοστό σημαντικά μεγαλύτερο σε σχέση με τις 2 ομάδες σύγκρισης
- παρόμοια, ο κίνδυνος για γενετικές ανωμαλίες, ήταν μεγαλύτερος (OR 3.1 και 1,8) στην ομάδα έκθεσης μετά τη σύλληψη (6,6%), σε σχέση με γυναίκες χωρίς αυτοάνοσο νόσημα (2,9%) ή με ασθενείς με ίδιο νόσημα (3,6%) χωρίς λήψη MTX
- καμία από τις δυσμορφίες δεν είχε ξεκάθαρη σχέση με MTX εμβρυοτοξικότητα
- **δεν διαπιστώθηκε καμία αυξημένη επίπτωση, τόσο αυτόματης έκτρωσης (14,4 %) όσο και σοβαρών γενετικών ανωμαλιών (3,5%), στην ομάδα με MTX έκθεση μέσα στις 12 εβδομάδες πριν τη σύλληψη**
- ο αριθμός επιλεγμένης διακοπής κύησης ήταν αυξημένος και στις 2 ομάδες έκθεσης στην MTX

*Pregnancy outcome after methotrexate treatment for rheumatic disease prior to or during early pregnancy: a prospective multicenter cohort study. Weber-Schoendorfer C1, Chambers C, Wacker E, Beghin D, Bernard N; Network of French Pharmacovigilance Centers, Shechtman S, Johnson D, Cuppers-Maarschalkerweerd B, Pistelli A, Clementi M, Winterfeld U, Eleftheriou G, Pupco A, Kao K, Malm H, Elefant E, Koren G, Vial T, Ornoy A, Meister R, Schaefer C. Arthritis Rheumatol. 2014 May;66(5):1101-10. doi: 10.1002/art.38368.*

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