


Особенности применения базисных противовоспалительных препаратов при беременности, лактации и у ПОЖИЛЫХ.

Баянхан Мадина 721 ВБ



Беременность и период лактации

Сульфасалазин

- Данные, собранные с участием ограниченного числа беременных пациентов, не показывают никаких негативных влияний сульфасалазина на протекание беременности или на здоровье плода и новорожденного ребенка. На сегодняшний день нет других релевантных эпидемиологических данных. Беременным женщинам назначать препарат следует с осторожностью.
- Беременные женщины могут принимать сульфасалазин при очевидной необходимости и в минимально эффективных дозах. Сульфасалазин не рекомендован в последнем триместре беременности, т.к. он может вытеснять билирубин из центров связывания белков плазмы у новорожденных и быть причиной ядерной желтухи. У новорожденных с дефицитом глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы это может привести к гемолитической анемии.
- Очень малое количество сульфасалазина выделяется с грудным молоком; таким образом, возможность развития ядерной желтухи у здорового новорожденного является незначительной, что также подтверждается опытом. Могут возникнуть сложности у недоношенных младенцев или других новорожденных с риском.
- Ситуация с сульфапиридином отличается; его концентрация в молоке достигает около 40% его концентрации в плазме, но он, однако, в умеренной степени связывается с белками плазмы. Поскольку последствия приема сульфасалазина у детей с грудным вскармливанием не были достаточно хорошо изучены, кормление грудью во время лечения не рекомендуется.



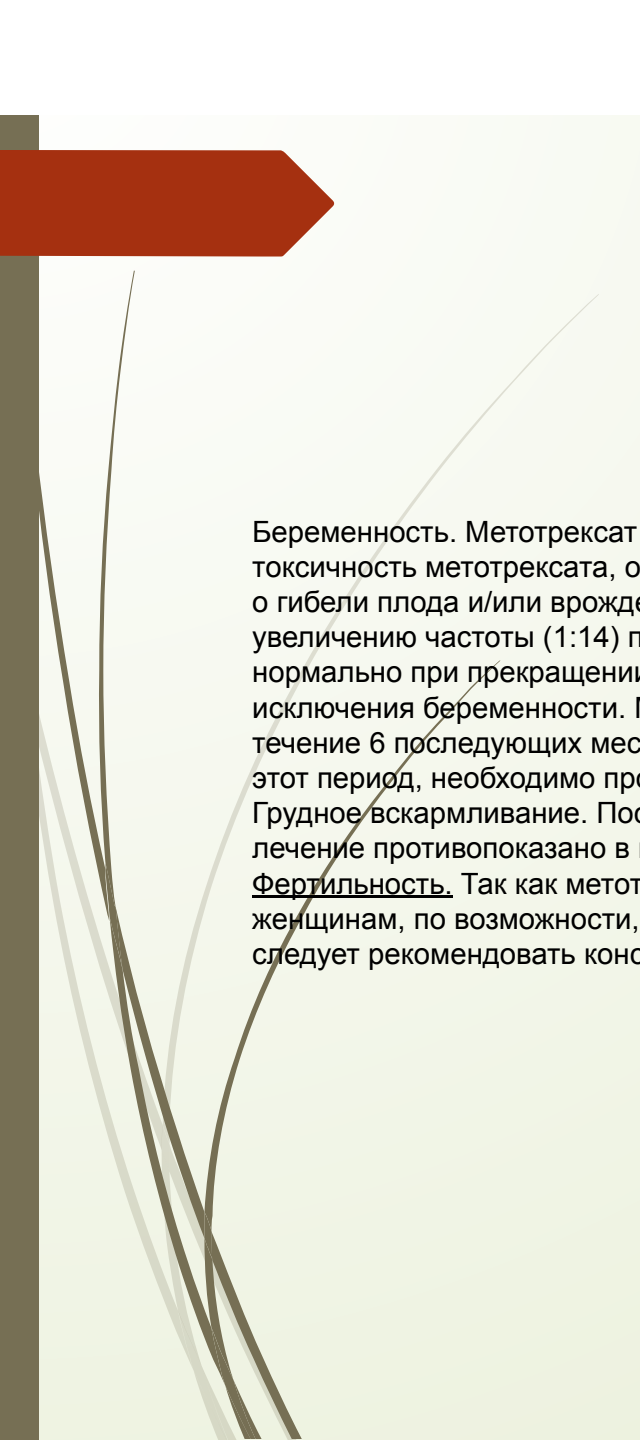
□ **Беременность и лактация**

- Применение Сульфасалазина-ЕН при беременности возможно только по строгим показаниям в минимальной эффективной дозе. Если позволяет течение заболевания, рекомендуется отменить препарат в III триместре беременности.
- При необходимости применения препарата в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.



□ **Беременность и период лактации**


- Исследования выявили тератогенное действие метотрексата, поэтому его не следует применять в период беременности. Пациенты репродуктивного возраста (и женщины, и мужчины) и их партнеры должны пользоваться эффективными контрацептивными средствами в период лечения и минимум в течение шести месяцев после окончания терапии метотрексатом. Если пациентка или партнерша мужчины, который лечится метотрексатом, все же забеременела, необходимо проконсультироваться со специалистами относительно риска негативного влияния метотрексата на плод. Метотрексат экскретируется в грудное молоко, поэтому кормление грудью во время лечения препаратом следует прекратить.



Беременность. Метотрексат противопоказан во время беременности. Исследования на животных выявили репродуктивную токсичность метотрексата, особенно в первый триместр. Метотрексат обладает тератогенным действием у людей. Сообщалось о гибели плода и/или врожденных аномалиях. Воздействие на ограниченное число беременных женщин (42) привело к увеличению частоты (1:14) пороков развития (черепа, конечностей и сердечно-сосудистой системы). Беременность протекала нормально при прекращении терапии до зачатия. Перед началом лечения пациентки должны быть тщательно обследованы для исключения беременности. Мужчинам и женщинам детородного возраста во время лечения метотрексатом и как минимум в течение 6 последующих месяцев следует применять надежные методы контрацепции. В случае наступления беременности в этот период, необходимо провести консультацию о риске вредного воздействия на ребенка, связанном с лечением.

Грудное вскармливание. Поскольку метотрексат проникает в грудное молоко и может вызывать токсичность у грудных детей, лечение противопоказано в период лактации.

Фертильность. Так как метотрексат может проявлять генотоксичность, перед началом лечения планирующим беременность женщинам, по возможности, рекомендуется проконсультироваться в генетическом консультационном центре, а мужчинам следует рекомендовать консервацию спермы.

- 
- **Пожилым пациентам (старше 65 лет)** может потребоваться снижение доз метотрексата, поскольку с возрастом ухудшается функция печени и почек.



□ **Беременность и период лактации**

- Циклофосфан противопоказан в период беременности. При жизненно важных показаниях к применению Циклофосфана в первые 3 месяца беременности необходимо решить вопрос о прерывании беременности.
- В дальнейшем, если лечение нельзя отложить и пациентка желает продолжать вынашивание плода, химиотерапия может приводиться только после сообщения больному о возможном риске тератогенных эффектов.
- Поскольку циклофосфамид проникает в грудное молоко, кормление грудью во время лечения препаратом следует прекратить.




Циклофосфамид

Пациенты пожилого возраста и физически ослабленные пациенты

- В общем, учитывая повышенную частоту случаев снижения печеночной, почечной или
- сердечной функции, а также наличие сопутствующих заболеваний и применение другой
- лекарственной терапии, подбор дозы для этой группы пациентов следует осуществлять с
- осторожностью.



Азатиоприн

- Азатиоприн противопоказан при беременности и лактации. При необходимости применения в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.
- 



Хлорамбуцил

- **Применение при беременности и кормлении грудью**
- Противопоказано при беременности.
- На время лечения следует прекратить грудное вскармливание.
- Хлорамбуцил имеет мутагенное действие и может негативно сказаться на развитии эмбриона. Хлорамбуцил не должен применяться во время беременности, особенно в первом триместре. При жизненно-важных показаниях к лечению беременной пациентки она должна быть проконсультирована о риске негативного влияния на ребенка, связанном с лечением.
- Как и при любой другой химиотерапии цитостатиками, когда один из партнеров принимает хлорамбуцил, необходимо использовать противозачаточные средства. В случае наступления во время лечения беременности рекомендуется консультация генетика.
- Кормление грудью во время лечения противопоказано.

Лефлуноמיד

- Беременность и лактация
- Препарат нельзя назначать при беременности и женщинам детородного возраста, которые не используют надёжные противозачаточные средства. Необходимо убедиться в отсутствии беременности до начала лечения. Пациенток следует проинформировать о том, что при подозрении на беременность следует немедленно обратиться к врачу и сделать тест на беременность. Если тест положительный, то врач должен информировать пациентку о возможном риске для плода. Женщинам, которые принимают лефлуноמיד и хотят забеременеть (или уже при наступившей беременности), рекомендуется проводить процедуру «отмывания» препарата, которая позволит быстро снизить уровень содержания активного метаболита в плазме крови (после прекращения лечения лефлуноמידом назначают колестирамин в дозе 8 г 3 раза/сут в течение 11 дней или 50 г активированного угля, измельчённого в порошок, 4 раза/сут в течение 11 дней). Далее необходимо определить концентрацию терифлуномида 2 раза с интервалом 14 дней. С момента, когда концентрация препарата впервые будет зафиксирована ниже 20 мкг/л до момента оплодотворения должно пройти 1,5 месяца. Следует учитывать, что без процедуры «отмывания» препарата, снижение концентрации метаболита ниже 20 мкг/л происходит через 2 года. Колестирамин и активированный уголь могут влиять на абсорбцию эстрогена и прогестерона таким образом, что надёжные пероральные противозачаточные средства не гарантируют необходимой контрацепции в период выведения препарата. Рекомендуется использовать альтернативные методы контрацепции. Исследования на животных показали, что лефлуноמיד или его метаболиты выделяются с грудным молоком. Поэтому при необходимости назначения в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.



Лефлуноמיד

- **Беременность и лактация:**Препарат противопоказан при беременности. Необходимо проинформировать женщин детородного возраста о том, что наступление беременности возможно только через 2 года после прекращения лечения лефлуноמידом.
- Женщинам необходимо убедиться в отсутствии беременности до начала лечения лефлуноמידом. Перед началом лечения лефлуноמידом пациентам должен быть объяснен серьезный потенциальный риск воздействия препарата на плод. В случае подозрения на наступление беременности необходимо незамедлительно сообщить об этом врачу с целью тестирования на беременность, и в случае положительной реакции врач должен обсудить с больной возможный риск, которому подвергается данная беременность. Быстрого снижения концентрации активного метаболита в крови при подозрении на беременность возможно добиться с помощью процедуры "отмывания" препарата (смотри ниже), это поможет снизить риск, которому подвергается плод.



□ Период грудного вскармливания

Исследования на животных показали, что лефлуномид и его метаболиты проникают в грудное молоко. Поэтому применение лефлуномида в период грудного вскармливания противопоказано. В зависимости от важности лечения для матери следует решить, будет ли проводиться грудное вскармливание или будет начато лечение лефлуномидом, а грудное вскармливание будет прекращено.





ЦИКЛОСПАРИН

- Циклоспорин проникает в грудное молоко. Матери, получающие препарат Сандиммун®, не должны кормить грудью. Из-за риска развития тяжелых побочных реакций у новорожденных, матери которых принимают препарат Сандиммун®, необходимо либо воздержаться от грудного вскармливания, либо от приема препарата, принимая во внимание, насколько терапия препаратом важна для матери. Необходимо также помнить о содержании в препарате этанола.



ЦИКЛОСПОРИН

- Сандиммун® у беременных женщин. У беременных женщин, перенесших трансплантацию органа и получающих иммуносупрессивное лечение циклоспорином или комбинированную терапию, включающую циклоспорин, существует риск преждевременных родов (наступивших при сроке беременности до 37 недель). Имеется ограниченное количество наблюдений за детьми (вплоть до достижения ими возраста до 7 лет), подвергшихся действию циклоспорина в период внутриутробного развития. Функция почек и артериальное давление у этих детей были нормальными. Однако, так как достаточного количества достоверных данных о применении препарата у беременных женщин нет, не следует применять препарат Сандиммун® при беременности, за исключением тех случаев, когда ожидаемая польза для матери оправдывает потенциальный риск для плода. У беременных женщин также необходимо учитывать содержание в препарате этанола.

- 
- 
- Циклоспорин при беременности и лактации Экспериментальные исследования на животных свидетельствуют об отсутствии отрицательного влияния Циклоспорина на плод. Однако практика применения препарата у беременных женщин (с пересадкой органов) незначительна. В этих случаях отрицательного воздействия на плод и течение беременности не было. Исследований по применению Циклоспорина в виде капель при беременности не проводилось. Исходя из этого, Циклоспорин при беременности может быть использован только в случае превышения ожидаемого эффекта над риском возможного влияния на плод. Глазные капли Циклоспорина при беременности женщинам не назначаются. Учитывая факт выделения препарата с грудным молоком, Циклоспорин не рекомендуется назначать в период лактации. В случае возникшей необходимости его применения кормление грудью прекращается.

Циклоспорин выделяется с грудным молоком. В случае необходимости применения в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.



Применение в пожилом возрасте

- У пациентов пожилого возраста данных о применении циклоспорина недостаточно. При необходимости применения препарата у этой категории пациентов следует учитывать прежде всего возможные нарушения функции почек, связанные с процессом старения организма, и проводить соответствующую коррекцию дозы препарата.



Делагил

- **Применение при беременности и кормлении грудью**
- Безопасность применения Делагила при беременности не установлена, поэтому его назначение при беременности противопоказано.
- Метаболиты хлорохина выделяются с грудным молоком, поэтому при необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

АМИНОХИНОЛОНЫ

▣ **Беременность и лактация**

Гидроксихлорохин проникает через плаценту. В отношении его применения во время беременности данные ограничены. Следует отметить, что 4-аминохинолины в терапевтических дозах могут вызывать внутриутробные повреждения центральной нервной системы, в том числе слухового нерва (нарушения со стороны слуха и вестибулярного аппарата, врожденная глухота), кровоизлияния в сетчатку глаза и аномальную пигментацию сетчатки. Поэтому следует избегать применения гидроксихлорохина при беременности, за исключением случаев, когда потенциальная польза для матери превышает риск для плода.

Следует тщательно взвешивать необходимость применения препарата во время кормления грудью, так как показано, что он в небольших количествах выделяется в материнское молоко, а маленькие дети особенно чувствительны к токсическим эффектам 4-аминохинолинов.




АМИНОХИНОЛОНЫ

□ **Беременность и лактация**

- Данные о применении препарата при беременности ограничены. Гидроксихлорохин проникает через плацентарный барьер. Следует отметить, что 4-аминохинолины в терапевтических дозах могут вызывать внутриутробные повреждения ЦНС, в т.ч. слухового нерва (нарушения со стороны слуха и вестибулярного аппарата, врожденная глухота), кровоизлияния в сетчатку глаза и аномальную пигментацию сетчатки. Поэтому следует избегать применения гидроксихлорохина при беременности, за исключением случаев, когда потенциальная польза терапии для матери превышает риск для плода.
- Следует тщательно взвесить необходимость применения препарата в период лактации (грудного вскармливания), т.к. показано, что гидроксихлорохин в небольших количествах выделяется с грудным молоком, а также известно, что грудные дети особенно чувствительны к токсическим эффектам 4-аминохинолинов.



Применение в пожилом возрасте

- У пожилых пациентов препарат используется в тех же дозировках, что и у взрослых.
- 



Инфликсимаб



□ **Применение при беременности и кормлении грудью**

- Не рекомендуется применять при беременности, т.к. инфликсимаб может влиять на развитие иммунной системы плода.

На время лечения следует прекратить грудное вскармливание (неизвестно, выделяется ли инфликсимаб с грудным молоком).

- Грудное вскармливание разрешается не ранее чем через 6 мес после окончания лечения.
- Женщины детородного возраста при проведении лечения инфликсимабом и в течение, по крайней мере, 6 мес после его окончания должны использовать надежные методы контрацепции.



Инфликсимаб

- Инфликсимаб не рекомендуется применять при беременности, поскольку он может влиять на развитие иммунной системы плода. Женщины детородного возраста в период лечения и в течение по крайней мере 6 мес после его окончания должны использовать надёжные методы контрацепции. Неизвестно, выделяется ли инфликсимаб с грудным молоком у человека. При необходимости применения в период лактации грудное вскармливание следует прекратить. Возобновление грудного вскармливания разрешается не ранее, чем через 6 мес после окончания лечения.



Инфликсимаб

- **Применение в пожилом возрасте**
- Эффективность и безопасность применения инфликсимаба у больных пожилого возраста не установлена.