

## Antirevmatiske medikamenter under svangerskap

Medikamenter	Teratogenitet/ Bivirkninger	Anbefalinger	Kommentarer
NSAIDs	Ikke teratogen. Kan påvirke fetal nyrefunksjon. Redusert volum av aminonvæske Konstriksjon av ductus arterious. Hemme rieaktivitet. Øke blødningstendens hos mor og det nyfødte barnet. Brukes med forsiktighet i konsepsjonsfasen og 1. trimester. Bør ikke benyttes av kvinner med fertilitetsproblemer. Kan hemme/utsette ovulasjon. Økt risiko for spontan abort er ikke endelig avklart. <b>Seponeres 8 uker før termin</b>		
Ibuprofen	Få rapporterte bivirkninger	Førstevalg ved svangerskap	Seponeres 8 uker før termin
Naproxen	Flere rapporterte bivirkninger	Kan brukes	
Piroxicam		Lang halverings-tid. Bør unngåes	
Ketoprofen		Tilbakeholden	
Diclofenac		Tilbakeholden	
Diflunisal		Tilbakeholden	
Indometachin	Ikke teratogen	Tilbakeholden	
Sulindak			Ikke undersøkt
Acetylsalisylsyre	Teratogenisitet kan ikke utelukkes	Kan benyttes i lavdose (< 100 mg/dag) på streng indikasjon	Stor dokumentasjon
Coxiber		Anbefales ikke	For få rapporter til å si noe om sikkerhet
Nabumeton		Anbefales ikke	

<b>Glukokortiko-steroider</b>	En assosiasjon til leppe/ganespalte ved høyere doser i 1. trimester.	Kan gies. Anbefalt dose $\leq$ 15mg/dag	En metaanalyse
-------------------------------	--	---	----------------

<b>DMARDs/ Biologisk behandling/ cytostatika</b>	<b>Teratogenitet/ Bivirkninger</b>	<b>Anbefalinger</b>	<b>Kommentarer</b>
Sulfasalazin	Ikke teratogen	Kan ved behov brukes under hele svangerskapet. Ikke over 2g/dag. <b>Folatsupplement 1mg/dag skal gies før- og under hele svangerskapet.</b>	Mange rapporter (>2000 svangerskap)
Hydroxyklorokin	Ikke rapportert	Anvendes på streng indikasjon (f.eks. SLE) $\leq 6.5$ mg/kg	Flere rapporter (> 500 svangerskap)
Klorokin	Kongenitale anomalier rapportert	Ikke anbefalt	Sikker prevensjon nødvendig
Gull/ Na aurothiomalat	Ikke teratogen	Stoppes ved fastslått svangerskap	
Penicillamin		Stoppes ved fastslått svangerskap	
Infliximab	Ikke rapportert	Stoppes ved fastslått svangerskap	Få rapporter (n=228)
Adalimumab	Ikke rapportert	Stoppes ved fastslått svangerskap	Få rapporter (n=42)
Etanercept	Ikke rapportert	Stoppes ved fastslått svangerskap	Få rapporter (n=98)
Anakinra	Ikke rapportert	<b>Stoppes 4 uker før konsepsjon</b>	Ingen rapporter Sikker prevensjon nødvendig
RoActemra	Ikke rapportert	<b>Stoppes 6 uker før konsepsjon</b>	Ingen rapporter Sikker prevensjon nødvendig
Abatacept	Ikke rapportert	<b>Stoppes 10 uker før konsepsjon</b>	Ingen rapporter Sikker prevensjon nødvendig
Certolizumab pegol	Ikke rapportert	<b>Stoppes 5 mnd før konsepsjon</b>	Ingen rapporter Sikker prevensjon nødvendig
Golimumab	Ikke rapportert	<b>Stoppes 6 mnd før konsepsjon</b>	Ingen rapporter Sikker prevensjon nødvendig
Rituximab		<b>Stoppes 12 mnd før konsepsjon</b>	Få rapporter (n=24) Sikker prevensjon nødvendig

Azatioprin	Ikke teratogen	Kan gies på streng indikasjon. $\leq 2\text{mg/kg}$	Anbefalt Imurel (>1000 svangerskap rapportert)
Mycophenolat mofetil	6 rapporter om barn med medfødte misdannelser, 15 aborter	<b>Stoppes 6 uker før konsepsjon</b>	Få rapporter (n=88). Sikker prevensjon nødvendig
Leflunomid	Kongenitale anomalier rapportert	Seponeres > 2år før konsepsjon eller wash-out før planlegging av svangerskap.	<b>Ikke anbefalt oppstart hos kvinner som planlegger svangerskap i nær framtid (eller i fertil alder).</b> Sikker prevensjon nødvendig. Få rapporter (n=164)
Cyclosporin	Ikke dokumentert teratogenisitet. Hyppigere prematuritet og lav fødselsvekt	Kan brukes på streng indikasjon.	Rapporter fra transplantasjonslitteratur > 800 svangerskap
Methotrexate	Teratogen	Skal ikke brukes. <b>Stoppes 3 mnd før konsepsjon.</b> <b>Folsyre 1mg/dag under hele svangerskapet</b>	Teratogent Sikker prevensjon nødvendig
Cyclophosphamid	Teratogen	Skal ikke brukes <b>Stoppes 3 mnd før konsepsjon</b>	Teratogent Sikker prevensjon nødvendig
Chlorambucil	Teratogen	Skal ikke brukes <b>Stoppes 3-6 mnd før konsepsjon</b>	Teratogent Sikker prevensjon nødvendig
<b>Bisfosfonater</b>		Bør ikke brukes hos kvinner i fertil alder. <b>Stoppes minst 6mnd før konsepsjon.</b>	Manglende data (n=40) Sikker prevensjon nødvendig

## Antirevmatiske medikamenter ved amming

Medikamenter	Konsentrasjon i morsmelk (% av serumkonsentrasjon)	Anbefalinger
<b>NSAIDs</b>		
Ibuprofen	1-7%	Førstevalg
Naproxen		Kan brukes
Piroxicam		Bør ikke brukes pga lang halveringstid
Ketoprofen		Kan brukes
Diclofenac		Kan brukes
Diflunisal		Kan brukes
Indometachin		Tilbakeholden
Sulindak		Kan brukes
Acetylsalisylsyre		Kan brukes med forsiktighet i små doser (75 mgx1)
<b>Coxiber</b>		Anbefales ikke
<b>Glukokortikosteroider</b>	5-25%	Kan brukes. Anbefalte doser < 20mg/dag, men større doser kan gies hvis påkrevd (dersom dose >40mg: amming 4 timer etter siste dose)
<b>DMARDs/ biologiske midler/cytostatika</b>		
Sulfasalazin	45%	Kan brukes ved behov, men ikke ved kjerneicterus
Hydroxyklorokin	Ca 2 %	Kan brukes på streng indikasjon
Gull / Na aurothiomalat	20-70%	Kan brukes på streng indikasjon
Penicillamin		Ikke undersøkt
Infliximab		Kan brukes på streng indikasjon
Etanercept		Kan brukes på streng indikasjon
Adalimumab		Kan brukes på streng indikasjon
Anakinra		Skal ikke brukes
Abatacept		Skal ikke brukes
Certolizumam pegol		Skal ikke brukes
Golimumab	Utskillelse i morsmelk påvist i dyrestudie	Skal ikke brukes
Rituximab		Skal ikke brukes
Bisfosfonater		Skal ikke brukes
Mycofenolat mophetil	Utskillelse i morsmelk påvist i dyrestudie	Skal ikke brukes
Azatioprin	Utskillelse i morsmelk	Kan brukes på streng indikasjon (anbefales Imurel). Anbefales å ta Imurel på kvelden og unngå nattamming.
Cyclosporin A	Store mengder	Skal ikke brukes
Methotrexate	3-4%	Skal ikke brukes
Leflunomid		Skal ikke brukes
Cyclophosphamid	0.01%	Skal ikke brukes
Chlorambucil		Skal ikke brukes

