



Recommendations

EULAR recommendations for use of antirheumatic drugs in reproduction, pregnancy, and lactation: 2024 update

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η επικαιροποίηση των υφιστάμενων Σημείων προς Εξέταση (Points to Consider - PtC) της EULAR αναφορικά με τη χρήση αντιρρευματικών φαρμάκων κατά την αναπαραγωγική διαδικασία, την εγκυμοσύνη και τη γαλουχία, με την ενσωμάτωση νέων φαρμάκων, την καταγραφή ανεπιθύμητων εκβάσεων, καθώς και την αξιολόγηση της ασφάλειας της πατρικής φαρμακευτικής χρήσης.

Μέθοδοι

- Σύμφωνα με τις Τυποποιημένες Διαδικασίες Λειτουργίας της EULAR, συγκροτήθηκε διεθνής Ομάδα Εργασίας (Task Force), η οποία καθόρισε τα ερευνητικά ερωτήματα για τη διενέργεια συστηματικής ανασκόπησης της βιβλιογραφίας. Βάσει των ευρημάτων, διατυπώθηκαν επικαιροποιημένες δηλώσεις. Κάθε υπερκείμενη αρχή και δήλωση αξιολογήθηκε μέσω προκαθορισμένης διαδικασίας ψηφοφορίας. Σε όλα τα σημεία αποδόθηκε επίπεδο τεκμηρίωσης και ισχύς σύστασης, ενώ οι συμμετέχοντες κατέγραψαν το επίπεδο συμφωνίας τους για κάθε προτεινόμενο στοιχείο.

Αποτελέσματα

- Η Ομάδα Εργασίας (Task Force) προτείνει **5 υπερκείμενες αρχές και 12 συστάσεις** για τη χρήση αντιρρευματικών φαρμάκων πριν και κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, κατά την περίοδο της γαλουχίας, καθώς και σε άνδρες ασθενείς.
- Τα τρέχοντα δεδομένα υποδεικνύουν ότι τα **συνθετικά τροποποιητικά της νόσου αντιρρευματικά φάρμακα (DMARDs)** που είναι συμβατά με την εγκυμοσύνη περιλαμβάνουν τα **ανθελonoσιακά, την αζαθειοπρίνη, την κολχικίνη, την κυκλοσπορίνη, τη σουλφασαλαζίνη και το τακρόλιμους**. Όσον αφορά τα ΜΣΑΦ και τα γλυκοκορτικοειδή, συνιστάται πιο περιοριστική προσέγγιση στη χρήση τους κατά την εγκυμοσύνη.
- Βάσει εξατομικευμένης αξιολόγησης κινδύνου-οφέλους, **όλοι οι TNFi βιολογικοί παράγοντες (bDMARDs) μπορούν να χρησιμοποιούνται καθ' όλη τη διάρκεια της εγκυμοσύνης**, ενώ τα μη-TNFi βιολογικά DMARDs μπορούν να χρησιμοποιούνται όταν απαιτείται.
- Σχετικά με τη γαλουχία, **συμβατά φάρμακα περιλαμβάνουν τα ανθελonoσιακά, την αζαθειοπρίνη, την κολχικίνη, την κυκλοσπορίνη, τα γλυκοκορτικοειδή, τις ενδοφλέβιες ανοσοσφαιρίνες (IVIg), τα ΜΣΑΦ, τη σουλφασαλαζίνη και το τακρόλιμους**. Όλα τα bDMARDs θεωρούνται συμβατά με το θηλασμό.
- Όσον αφορά τη χρήση φαρμάκων σε άνδρες ασθενείς, ως συμβατές επιλογές αναφέρονται τα **ανθελonoσιακά, η αζαθειοπρίνη, η κολχικίνη, η κυκλοσπορίνη, η IVIg, η λεφλουνομίδα, η μεθοτρεξάτη, το μυκοφαινολικό οξύ, τα ΜΣΑΦ, τα γλυκοκορτικοειδή, η σιλденаφίλη, η σουλφασαλαζίνη, το τακρόλιμους και τα bDMARDs**.

Συμπεράσματα

Οι επικαιροποιημένες συστάσεις διαμορφώνουν καθοδήγηση βασισμένη σε διεθνή συναίνεση και αναμένεται να συμβάλουν ουσιαστικά στη βελτίωση της ποιότητας φροντίδας των ασθενών κατά τα στάδια της αναπαραγωγής, της εγκυμοσύνης και της γαλουχίας.

L. Ruegg et al., Ann Rheum Dis (2025)
doi.org/10.1016/j.ard.2025.02.023
(ελεύθερα)