



2ης γραμμής θερ. επιλογές για το ανθεκτικό μαιευτικό ΑΦΣ

Σύμφωνα με ανασκόπηση της βιβλιογραφίας, σε γυναίκες με **ανθεκτικό στην κλασσική αγωγή ΑΦΣ**, φαίνεται να είναι χρήσιμη η χορήγηση **χαμηλών δόσεων IVIG (< 2 g/Kg/μήνα) ή υδροξυχλωροκίνης (HCQ) 400 mg/ημ με έναρξη πριν την εγκυμοσύνη**, όπως και σε γυναίκες υψηλού κινδύνου +/- ανθεκτικό ΑΦΣ, η χορήγηση υψηλών δόσεων IVIG (2 g/Kg/μήνα) με/χωρίς πλασμαφαίρεση

Πρόκειται για **συστηματική ανασκόπηση** της βιβλιογραφίας (14 μελέτες / 313 κυήσεις) σχετικά με τις πιο αποτελεσματικές στρατηγικές για το χειρισμό εγκύων ασθενών με ΑΦΣ είτε ανθεκτικό στο **κλασσικό σχήμα ηπαρίνης / χαμηλής δόσης ασπιρίνης** είτε υψηλού κινδύνου για ανεπιθύμητες εκβάσεις.

Με την εφαρμογή φαρμάκων 2^{ης} γραμμής:

- επιτεύχθηκαν 261/313 (**83.4%**) **τοκετοί ζώντων νεογνών** (*live births*)
- σοβαρές επιπλοκές καταγράφηκαν σε 75/313 (24%) κυήσεις
- φαρμακευτικές ανεπιθύμητες δράσεις σε 3/313 (0.9%) κυήσεις
- στατιστικά σημαντικά υψηλότερη πιθανότητα για γέννηση ζώντων νεογνών ή για μικρότερη πιθανότητα για επιπλοκές φάνηκε με IVIG, HCQ, pravastatin, πλασμαφαίρεση +IVIG και πλασμαφαίρεση +χαμηλές δόσεις στεροειδών



Seminars in Arthritis and Rheumatism
Volume 51, Issue 1, February 2021, Pages 28-35



The efficacy and safety of second-line treatments of refractory and/or high risk pregnant antiphospholipid syndrome patients. A systematic literature review analyzing 313 pregnancies

Amelia Ruffatti, Marta Tonello, et al. The efficacy and safety of second-line treatments of refractory and/or high risk pregnant antiphospholipid syndrome patients. A systematic literature review analyzing 313 pregnancies, *Seminars in Arthritis and Rheumatism*, Volume 51, Issue 1, 2021, Pages 28-35, <https://doi.org/10.1016/j.semarthrit.2020.10.001>.