



Uluslararası Türk Dünyası MS Kongresi

Gebelik ve Laktasyon Döneminde
Semptomatik Tedavi

Dr. Belgin Koçer
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı
14-17 Şubat 2019, Ankara

MS'de Gebelik Yönetimi

- **Gebelik öncesi**
- **Gebelik** (*hastalık aktivitesi, koruyucu tedavi kullanımı, atak ve semptom tedavisi, doğum şekli ve anestezi seçimi*)
- **Postpartum**

Gebelik/Laktasyonda Semptomatik Tedavi Yönetimi

- Gebelikte farmakoterapi sınırlanmalıdır.
- Standart yaklaşım semptomatik tedaviyi gebelik öncesi sonlandırmak, ilacın fonksiyonel etkisini anlamak ve semptom devam ettiğinde kullanmak esasına dayanır.
- Farmakoterapi mümkün olduğunca etkili minimum dozda ve kısa süreli kullanılmalıdır.
- Laktasyonda semptomatik tedavi kesilmeli, gerekiyorsa laktasyon sonlandırılmalıdır.

FDA Kategori

| Kategori | Tanımlama |
|----------|---|
| A | Gebe kadında yeterli ve iyi-kontrollü çalışmalarda birinci trimesterde gösterilen fetal risk yoktur. |
| B | Hayvan çalışmalarda belirlenmiş bir fetal risk yoktur, ancak gebe kadında yeterli kontrollü çalışma yoktur. |
| C | Hayvan çalışmalarda fetal risk var ve gebe kadınlarda kontrollü çalışma bulunmamaktadır, ancak potansiyel yarar beklenen yan etkilerden daha yüksek olduğu durumlarda kullanılabilir. |
| D | İnsanda fetal riske ait kanıt bulunmaktadır, ancak potansiyel yarar beklenen yan etkilerden daha yüksek olduğu durumlarda kullanılabilir. |
| X | Hayvan ve insan çalışmalarda fetal anomaliler ve/veya insanda fetal riske ait kanıt bulunmaktadır, insanda ilaç kullanımında oluşan risk açıkça beklenen yarardan fazladır. |

Semptomatik Tedavi'de FDA Gebelik Güvenlik Kategorileri

| Ajan | Semptom | Gebelik Risk Kategorisi |
|----------------|-------------------------|-------------------------|
| Kortikosteroid | Akut alevlenme | C |
| Baklofen | Spastisite | C |
| Tizanidin | Spastisite | C |
| Diazepam | Spasticity, anksiyete | D |
| Gabapentin | Nöbet, ağrı, spastisite | C |
| Amantadin | Yorgunluk | C |
| Modafinil | Yorgunluk | C |
| Oksibutinin | Aktif mesane | B |
| Tolterodin | Aktif mesane | C |
| Dalfampridin | Yürüme hızında bozulma | C |

| FDA class B | FDA class C | FDA class D |
|-------------|----------------------------|-----------------|
| Oxybutynin | Baclofen | Benzodiazepines |
| Sildenafil | Carbamazepine | Phenytoin |
| | Tizanidine | |
| | Dantrolene | |
| | Fluoxetine | |
| | Gabapentin | |
| | Loperamide | |
| | Tolterodine | |
| | Propranolol | |
| | Potassium channel blockers | |
| | Modafinil | |

Gebelikte Semptom Tedavi Yönetimi

- **Gebeliğin semptomlar üzerine etkisi var mı ?**
- **Gebelik öncesi semptom varlığı, tipi ve şiddeti nedir ?**

- **Gebe MS olguları sıklıkla erken hastalık periodundadırlar ve özürlü değillerdir ve sıklıkla farmakolojik semptom yaklaşımına ihtiyaç duymayabilirler.**
- **Ciddi hastalık ve ciddi spinal kord tutulumunda önem kazanır.**
- **Üriner sıkışma ve sıklıkta artma, yorgunluk, alt ekstremitelerde parestezi, denge bozuklukları artabilir.**
 - **Mevcut veya yeni yürüme bozukluğu ve spastisitede artma**
 - **Üriner infeksiyon, reflü ve piyelonefrit sıklığında artma**
- **Otonomik disfeksi**

The safety of baclofen in pregnancy: intrathecal therapy in multiple sclerosis

Catherine M Dalton, Elizabeth Keenan, Louise Jarrett, Lisa Buckley and Valerie L Stevenson

Intrathecal baclofen is a GABA-receptor agonist and one of the mainstay treatments of severe spasticity due to multiple sclerosis (MS). The authors report a case on the use of intrathecal baclofen administered using a Medtronic Synchromed II infusion pump. A healthy male infant (2.68 kg, Apgars 9 and 10) was born at 36 weeks gestation by cesarean section, under general anesthetic. This is the fifth reported case of intrathecal baclofen administered during pregnancy and adds to the knowledge that thus far it is relatively safe in pregnancy and may in fact be safer for the infant than oral baclofen. This is the first case report of the use of intrathecal baclofen in pregnancy and MS. *Multiple Sclerosis* 2008; 14: 571–572. <http://msj.sagepub.com>

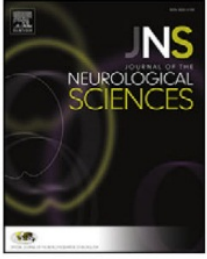
- Gebelikte kontrendike değildir ve oral baklofenden daha güvenli olabilir.
- İntratekal pompanın yan etki riski epidural anestezi ile eşdeğerdir.
- Düşük plazma C'da etkin terapötik etkisi var
- Oral baklofenin teratojenik etkisi ve postpartum infantta yoksunluk nedeni
 - Ratlarda omfalosel ve sternobral ossifikasyon, 7 yaş çocukta nöbet
- 38 yaş kadın, yüksek doz oral baklofeni tolere edemiyen, 36.haftada sağlıklı doğum



Contents lists available at ScienceDirect

Journal of the Neurological Sciences

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jns



Clinical Short Communication

Favorable outcome of a pregnancy after fampridine exposition during the first month

- **33 yaş, 8 yıllık RRMS**
- **GA, 30 mg/gün propanolol, 20 mg/gün fampridine**
- **25 gün ilaç maruziyeti**
- **40.haftada epidural anestezi ile sağlıklı bebek**
- **Rodent fetüsünde düşük doğum ağırlığı, malformasyon yok**

Yoga

| Condition | Trial | Comparison | Primary results |
|----------------------|------------|---------------|-------------------------------------|
| <u>Pregnancy</u> | | | |
| Exercise intensity | Single arm | | 93% sedentary, 7% moderate exercise |
| Safety | Single arm | | No change fetal HR & contractions |
| Benefits | REV | | <pain, stress & prematurity |
| | RCT | Walking | >Fetal circulation & growth |
| Anxiety & depression | REV | | <anxiety & depression |
| | META | Exercise | <depression |
| | Single arm | | <anxiety & cortisol |
| | RCT | Health edu | =decrease depression |
| | RCT | Support group | =decrease depression & cortisol |
| | RCT | Massage | =decrease depr & prematurity |
| | RCT | waitlist | <depression & sleep disturbance |
| <u>Postpartum</u> | | | |
| Depression & anxiety | RCT | Waitlist | <depression & anxiety |
| Depression | RCT | Usual care | <depression |



- **Gebelik/Laktasyon'da semptomatik tedaviyi fetüs güvenliğini ön planda tutarak gerektiğinde uygun koşullarda farmakoterapik ve mümkün olduğunca alternatif tedavi ile yönlendirmek uygun olacaktır.**

Teşekkür ederim