

**Tabell 9. Antirevmatiske medikamenter under svangerskap**

Medikamenter	Teratogenitet/ Bivirkninger	Anbefalinger	Kommentarer
<b>NSAIDs</b>	Ikke teratogen. Kan påvirke fetal nyrefunksjon. Redusert volum av aminonvæske Konstriksjon av ductus arteriosus. 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 fra 2. trimester	Stor dokumentasjon
Coxiber		Anbefales ikke	For få rapporter til å si noe om sikkerhet
Nabumeton		Anbefales ikke	

DMARD	Teratogenitet/ Bivirkninger	Anbefalinger	Kommentarer
Sulfasalazin	Ikke teratogen	Kan ved behov brukes under hele svangerskapet. Ikke over 2g/dag. <u>Folatsupplement skal gies før- og under hele svangerskapet.</u>	Mange rapporter (>2000 svangerskap)
Hydroxyklorokin	Ikke rapportert	Anvendes på streng indikasjon (f.eks. SLE)	Flere rapporter
Klorokin	Kongenitale anomalier rapportert	Ikke anbefalt	Sikker prevensjon nødvendig
Gull	Ikke teratogen	Anvendes på streng indikasjon	

Penicillamin		Stoppes ved fastslått svangerskap	
Cyclosporin	Ikke dokumentert teratogenitet. Hyppigere prematuritet og lav fødselsvekt	Kan brukes på streng indikasjon.	Rapporter fra transplantasjonslitteratur > 800 svangerskap
Infliximab	Ikke rapportert	<b>Stoppes 6 mnd før konsepsjon.</b>	Få rapporter (n=133) Sikker prevensjon nødvendig
Anakinra	Ikke rapportert	<b>Stoppes 4 uker før konsepsjon</b>	Få rapporter Sikker prevensjon nødvendig
Adalimumab	Ikke rapportert	<b>Stoppes 3 –4 mnd før konsepsjon</b>	Få rapporter Sikker prevensjon nødvendig
Etanercept	Ikke rapportert	<b>Stoppes 1 uke før konsepsjon</b>	Få rapporter, firmarapporter (n=120). Ingen fostersskade.
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
Glukokortikosteroider	En assosiasjon til leppe/ganespalte ved høyere doser i 1. Trimester.	Kan gies. Anbefalt dose $\leq 15\text{mg/dag}$ i 1.trimester $\leq 20\text{mg/dag}$ 2.og 3. trimester	En metaanalyse
Mycophenolat mofetil		<b>Stoppes 6 uker før konsepsjon</b>	Få rapporter (n=24). Ingen fosterskade. Sikker prevensjon nødvendig
Rituximab		<b>Stoppes 12 mnd før konsepsjon</b>	Få rapporter Sikker prevensjon nødvendig

<b>Cytostatika</b>			
Azatioprin	Ikke teratogen	Kan gies på streng indikasjon.	Anbefalt Imurel (>1000 svangerskap rapportert)
Methotrexate	Teratogen	Skal ikke brukes. <b>Stoppes 3 mnd før konsepsjon</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 1 år før konsepsjon.</b>	Sikker prevensjon nødvendig

**Tabell 10. Antirevmatiske medikamenter ved amming.**

<b>Medikamenter</b>	<b>Konsentrasjon i morsmelk (% av serumkonsentrasjon)</b>	<b>Anbefalinger</b>
<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>DMARD</b>		
Sulfasalazin	45%	Kan brukes ved behov, men ikke ved kjerneicterus
Hydroxyklorokin	Ca < 1 %	Kan brukes på streng indikasjon (f.eks. SLE)
Gull	20-70%	Kan brukes på streng indikasjon
Penicillamin		Ikke undersøkt
Cyclosporin A	Store mengder	Skal ikke brukes
Infliximab		Skal ikke brukes
Etanercept		Skal ikke brukes
Adalimumab		Skal ikke brukes
Leflunomid		Skal ikke brukes
Glukokortikosteroider	5-25%	Kan brukes. Anbefalte doser < 20mg/dag, men større doser kan gies hvis påkrevet
<b>Cytostatika</b>		
Azatioprin		Kan brukes på streng indikasjon (f.eks SLE)
Methotrexate	3-4%	Skal ikke brukes
Cyclophosphamid	0.01%	Skal ikke brukes
Chlorambucil		Skal ikke brukes