

Månedens forskningsnytt

Juni 2018:

Er det trygt å bli gravid når man tar biologiske legemiddel mot psoriasis?

Ettersom flere og flere kvinner i fertil alder med psoriasis får biologiske legemidler, kommer oftere spørsmålet opp: Kan jeg bli gravid, eller må vi ta en pause i behandlingen for å bli gravid? Dette er vanskelig å besvare på en god måte av flere grunner.

Biologiske legemiddel, (TNF-alfa hemmere som Benepali® eller Humira®, eller IL12/23 agonisten Stelara® eller IL17 hemmeren Cosentyx®) har en struktur som gjør at de i utgangspunktet **ikke** er mistenkt å være direkte fosterskadelige (teratogene), men det gjør ikke at de automatisk er trygge, de kan ha effekter som ikke er kjent av negativ art, dette oppstår litt sent ut i graviditet (da misdannelse ikke lengre oppstår).

Det foreligger en underliggende risiko for at det oppstår misdannelse av TNF-alfa hemmere (store eller små) i ca 2.5 % av alle svangerskap- altså hos de som er friske. Den engelske forskeren Pottinger og medarbeidere har nylig publisert en gjennomgang, som viser at det kan være en litt, men **ikke** målt "signifikant" økt risiko, for dem som tar biologiske legemiddel, men at denne i så fall er liten, og at studiene som viser dette, er så små at man ikke kan trekke noen sikker konklusjon. Man kan altså ikke være sikker. Det er jo lite i verden som er 100% sikkert, men den lille tvil vil for mange innebære at man bør om mulig ta en pause fra det biologiske legemiddel. For de som blir **gravide uplanlagt** er det ikke automatisk nødvendig å ta abort, da det er rimelig godt undersøkt at disse legemidlene først går over fra mor via morkake til foster 10-12 uker ut i graviditeten, men denne problemstilling må drøftes med lege. Alle pasienter er unike, og kan ha svært ulike forløp av sykdom, som må inkluderes i individuelle vurdering av pasient og lege sammen.

Kilde: Pottinger et al Br J Dermatol 2018, 95-102, www.medicinesinpregnansy.org

© Claus Lützow-Holm