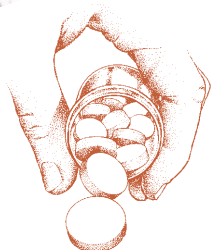


Under vinjetten »Läkemedelsfrågan« publiceras ett urval av de frågor som behandlats vid någon av de regionala läkemedelsinformationscentralerna (LIC), som hjälper sjukvårdspersonal, apotek och läkemedelskommittéer när medicinska läkemedelsproblem uppstår i det dagliga arbetet. Frågorna har sammanställts vid Karolinska Universitets-sjukhuset Huddinge, av med dr Mia von Euler, och Åsa Jansson, apotekare, avdelningen för klinisk farmakologi. Svaren, som är evidensbaserade och producentoberoende, har ursprungligen publicerats i databasen Drugline. Frågor kan ställas till regionala LIC – telefonnummer finns på www.lic.nu



Klaritromycin under graviditet

Ökar risken för missbildningar hos barnet om modern behandlats med klaritromycin under graviditeten?

En penicillinallergisk kvinna har under en utlandsvistelse behandlats med klaritromycin för en akut faryngit. Kvinnan var då gravid i vecka 15–16.

Marine Andersson/Ylva Böttiger,
DRIC (Huddinge), februari 2004,
Drugline nr 20668

I djurstudier har ökad risk för missbildningar setts vid administrering av klaritromycin i doser högre än de terapeutiska doser som ges till människor [1].

I en kontrollerad retrospektiv studie där klaritromycin använts av 157 kvinnor under graviditet fann man ingen statistiskt signifikant ökning i antalet missbildningar. I denna studie matchades varje klaritromycinbehandlad kvinna med en kvinna med samma diagnos och som använt något annat antibiotikum som var känt för att inte vara teratogent. Allvarliga missbildningar sågs hos 2,3 procent av barnen exponerade för klaritromycin jämfört med 1,4 procent i kontrollgruppen. Mindre allvarliga missbildningar sågs hos 5,4 procent av klaritromycinexponerade barn jämfört med 4,9 procent i kontrollgruppen. En signifikant ökning i antalet missfall förekom hos kvinnor behandlade med klaritromycin, men författarna påpekar att det ökade antalet missfall skulle kunna bero på i vilket stadium av infektionen läkemedlet sattes in och/eller underrapportering hos kontrollgruppen [2].

I en annan retrospektiv studie undersöktes antalet missbildningar hos barn till 143 mödrar som behandlats med klaritromycin under graviditet. Fem (3,4 procent) av de 149 exponerade barnen hade någon allvarlig missbildning, vilket inte är signifikant högre än den väntade frekvensen hos populationen (2,8 procent) [3].

I en annan liten studie med 34 barn exponerade för klaritromycin under fosterstadiet såg man ingen skillnad i antal missbildningar jämfört med det förväntade antalet i populationen [4].

I det svenska medicinska födelseregistret finns 55 barn registrerade som exponerats för klaritromycin under fosterlivet. Bland dessa hade 3 (5,5 procent) någon form av missbildning [5].

I det aktuella fallet har kvinnan behandlats med klaritromycin under andra trimestern när organen redan anlagts och risken för missbildningar är därför mycket liten. Inga rapporter om andra skadliga effekter hos foster exponerade för klaritromycin har hittats.

Sammanfattningsvis finns inget som talar för att klaritromycin i terapeutiska doser ger en signifikant ökad risk för missbildningar, men data är fortfarande ofullständiga. Klaritromycin bör ej användas under graviditet, men om preparatet använts under graviditet finns inget skäl att på grund av detta diskutera ett avbrytande av graviditeten.

Referenser

1. Drugline nr 17361 (år 2000).
2. Einarsson A, Phillips E, Mawji F, Dälmoner D, Schick B, et al. A prospective controlled multicentre study of clarithromycin in pregnancy. *Am J Perinatol* 1998;15(9):523-5.
3. Drinkard CR, Shatin D, Clouse J. Postmarketing surveillance of medications and pregnancy outcomes: clarithromycin and birth malformations. *Pharmacoevidenciol Drug Saf* 2000;9:549-56.
4. Schick B, Hom M, Librizzi R, Donnenfeld A. Pregnancy outcome following exposure to clarithromycin. *Reprod Toxicol* 1996;10(2):162.
5. Läkemedel och fosterskador. Uppdaterad 2003-09-01. Tillgänglig via URL: <http://www.janusinfo.se>



Synpunkter eller kommentarer? Diskutera på korrespondensplats! Bidrag ställs till jan.lind@lakartidningen.se