

**MEDIKAMENTE – GENERATIVE FUNKTIONEN**

**Frau**

- Libido
- Infertilität
- Teratogenität
- Embryo-/Fetotoxizität
- Peri- und postpartale Adaptationsstörungen
- Intoxikation beim gestillten Säugling

**Mann**

- Libido
- Erektile Funktion
- Infertilität
- Mutagenität
- (Teratogenität)

**Etwa 3% aller Neugeborenen haben Fehlbildungen**

Ursachen für Fehlbildungen:

<b>1. Chromosomal/genetisch</b>	<b>25 %</b>	
<b>2. Ionisierende Strahlen</b>	<b>1 %</b>	
<b>3. Mütterliche Infektionen</b>	<b>5 %</b>	
<b>4. Mütterliche Erkrankungen</b>	<b>2 %</b>	
<b>5. Arzneistoffe, Genussgifte</b>	<b>5 %</b>	<b>Alkohol!</b>
<b>6. Unbekannt</b>	<b>65 %</b>	

**PROBLEME**

- Keine randomisierten klinischen Studien möglich
- Indirekte Hinweise aus Tier und Laborstudien
- Erkenntnis nur durch Nachverfolgung vieler Einzelfälle

Neue Medikamente nicht sicher beurteilbar: Kontraindikation

Erst nach Jahren „Freigabe“ möglich

Fachinformation (pharmakologischer Aspekt), tatsächliches Risiko und Empfehlung können divergieren!

## ALLGEMEINE EMPFEHLUNGEN

1. Familienplanung von Patientinnen und Patienten bei Therapieplanung berücksichtigen
2. Bei Frauen im gebärfähigen Alter primär risikoarme Medikamente einsetzen. Ansonsten Schwangerschaftstest, Aufklärung, Antikonzeption
3. Bei Kinderwunsch: Therapie optimieren, Wartezeiten beachten
4. Ungeplante Schwangerschaft: Risikobeurteilung, Therapie-Optimierung
5. Stillzeit: Wenn risikoarme Medikamente verfügbar, Stillen wünschenswert

## SPEZIELLE EMPFEHLUNGEN

Angegeben sind die Mittel der Wahl in Schwangerschaft und Stillzeit.  
Strenge Indikationsstellung jeweils vorausgesetzt.

### Asthma

- Inhalative Beta-2-Mimetika (Salbutamol, Salmeterol, Formoterol)
- Cromoglicinsäure
- Theophyllin
- Inhalativ Budesonid, Beclomethason, Fluticason
- Systemische Glucocorticoide: Prednisolon, Prednison

### Allergien

- Dimetinden
- Cetirizin, Loratadin

### Antikoagulation/Plättchenhemmung

- Heparin (unfraktioniert oder fraktioniert)
- Acetylsalicylsäure 100 mg/d

### Bakterielle Infektionen

- Penicilline
- Cephalosporine
- Makrolide

### Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen

- Mesalazin, Olsalazin
- Sulfasalazin
- Budesonid topisch
- Systemische Glucocorticoide: Prednisolon, Prednison
- (Azathioprin)
- (Ciclosporin)

### **Depression**

- Amitriptylin, Desipramin, Clomipramin
- Wenn SSRI indiziert: Citalopram, Sertralin

### **Diabetes mellitus**

Humaninsulin

### **Hypertonie**

- Metoprolol
- Methyldopa
- Dihydralazin
- (Urapidil, ab 2. Trimenon)

### **Läuse**

Pyrethrumextrakt

### **Psychosen**

- Levomepromazin,  
Perphenazin
- Haloperidol
- (Olanzapin)

### **Schmerzen und Entzündung**

- Paracetamol
- Tramadol, Codein, Morphin (perinatal und in Stillzeit mit Vorsicht!)
- Ibuprofen, Diclofenac im 1. + 2. Trimenon. Im 3. Trimenon alle NSAR kontraindiziert!

### **Skabies**

Crotamiton

### **Übelkeit und Erbrechen**

- Meclocin, Dimenhydrinat
- Metoclopramid

### **Dyspepsie, Ulkus**

- Antazida
- Ranitidin
- Omeprazol

### **Hyperthyreose**

- Propylthiouracil

### **Obstipation**

- Lein-/Flohsamen u.ä.
- Lactulose
- (Bisacodyl)

### **Rheumatoide Arthritis**

- Analgetika/NSAR s.u.
- Prednisolon, Prednison
- Sulfasalazin
- Ciclosporin
- ((Hydroxy-)Chloroquin)
- (Azathioprin)

### **Wurmerkrankungen**

- Pyrviniumembonat
- Mebendazol (möglichst nach 1. Trimenon)

## UNTERSTÜTZUNG

### Standardlehrbücher

- Schäfer C, Spielmann H, Vetter K.  
Arzneiverordnung in Schwangerschaft und Stillzeit.  
7. Auflage, Urban & Fischer Verlag, Stuttgart 2006
- Friese K, Mörike K, Neumann G, Windorfer A.  
Arzneimittel in der Schwangerschaft und Stillzeit.  
6. Auflage, wissenschaftliche Verlagsgesellschaft, Stuttgart, 2006

### Beratung

- Pharmakovigilanz- und Beratungszentrum für Embryonaltoxikologie, Berlin.  
Postanschrift: Haus 10B, Spandauer Damm 130, 14050 Berlin.  
Beratungs-Telefon: Tel. 030/30308-111. Fax 030/30308-122.  
E-Mail: [mail@embryotox.de](mailto:mail@embryotox.de). homepage: [[www.embryotox.de/wirkstoffe.html](http://www.embryotox.de/wirkstoffe.html)]
- ATIS-Niedersachsen  
Arzneimitteltherapieinformationssystem (ATIS) der Klinischen Pharmakologie der MHH in Kooperation mit der KVN [<http://www.mh-hannover.de/atis.html>]

Das Spektrum von ATIS umfasst alle Fragen zur Arzneimitteltherapie:  
Schwangerschaft und Stillzeit, unerwünschte Arzneimittelwirkungen,  
Wechselwirkungen, Dosisanpassung, Indikationen, Kontraindikationen

ATIS steht allen Kassenärzten in Niedersachsen kostenlos zur Verfügung

Kontakt zu ATIS:

Vorzugsweise per Fax: 0531/2414-100. Tel.: 0531/2414-349.

Postanschrift: Dr. med. Jürgen Bohlemann, KVN Braunschweig,  
An der Petrikirche 1, 38100 Braunschweig.

Die Anfragen werden entweder dort direkt beantwortet oder zeitnah an die  
Klinische Pharmakologie der MHH weitergeleitet