



LUMBALGIJA V NOSEČNOSTI

Domača naloga

25. modularna skupina, september 2017

Alenka Jezeršek
Romina Koletič
Laura Markelj



**Ko skozi vrata ordinacije
stopi nosečnica, se velikokrat
znajdemo v zadregi**

*Katera terapija je učinkovita za mamo in
hkrati varna za njenega otroka?*

Opis problema

- Lumbalgija - najpogostejša ortopedska težava v nosečnosti
- Spremembra telesne drže
- Upognjenost ledvenega predela hrbtenice naprej – povečanje lumbalne lordoze

Relevantnost problema

- Občasne patientke v ambulanti družinske medicine in v urgentni ambulanti
- Še posebej občutljiva skupina populacije
- Številne kontraindikacije pri predpisovanju farmakološke terapije
- Kaj je varno za plod in hkrati tudi učinkovito za mamo?

Pregled relevantnih virov in člankov

- MEDLINE, PubMed, Cochrane, NCBI
- Težave pri pridobivanju podatkov, saj se večina raziskav nanaša na nefarmakološko zdravljenje bolečin v nosečnosti
- Shah S, Banh ET, Koury K, Bhatia G, Nandi R, Gulur P. Pain Management in Pregnancy: Multimodal Approaches, avgust 2015, (Medline, PubMed, Embase, Cochrane)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4584042/>

- Clementi M, Di Giantonio E, Greenberg R, Beer M, Merlob P, Arnon J, Ornoy A, Zimmerman DM, Berkovitch M. Metamizol (dipyrone, optalgin) in pregnancy, is it safe? A prospective comparative study., april 2005, (PubMed)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15808375>

Povzetek virov in osnovnih dilem

- 1. faza: **PREVENTIVA** (prilagoditev okolja, pravilna drža, vaje za krepitev mišic trupa, počitek)
- 2. faza: **NEFARMAKOLOŠKI UKREPI** (fizioterapevtska obravnavna)
- 3. faza: **FARMAKOLOŠKA OBRAVNAVA**
 - **PARACETAMOL** je najbolj varen analgetik v nosečnosti
 - NSAID - kontraindicirani, še posebej v 3. trimesečju (zaprtje ductus arteriosusa in vazokonstrikcija uterinih arterij)
 - OPIOIDI – v primeru neobvladljive bolečine v nizkih odmerkih
 - METAMIZOL – 1. in 2. tromesečje, v 3. tromesečju kontraindiciran
 - ANTIKONVULZIVI (gabapentin) in ANTIDEPRESIVI (amitriptilin) - kontraindicirani

FDA klasifikacija zdravil – 4 kategorije varnosti zdravil v nosečnosti:

Kategorija A: kontrolirane raziskave pri nosečnicah niso dokazale škodljivega učinka na plod (folna kislina)

Kategorija B: raziskave na živalih niso dokazale škodljivega učinka na plod, kontrolirane preiskave pri nosečnicah pa niso bile opravljene (**paracetamol, lidokain**)

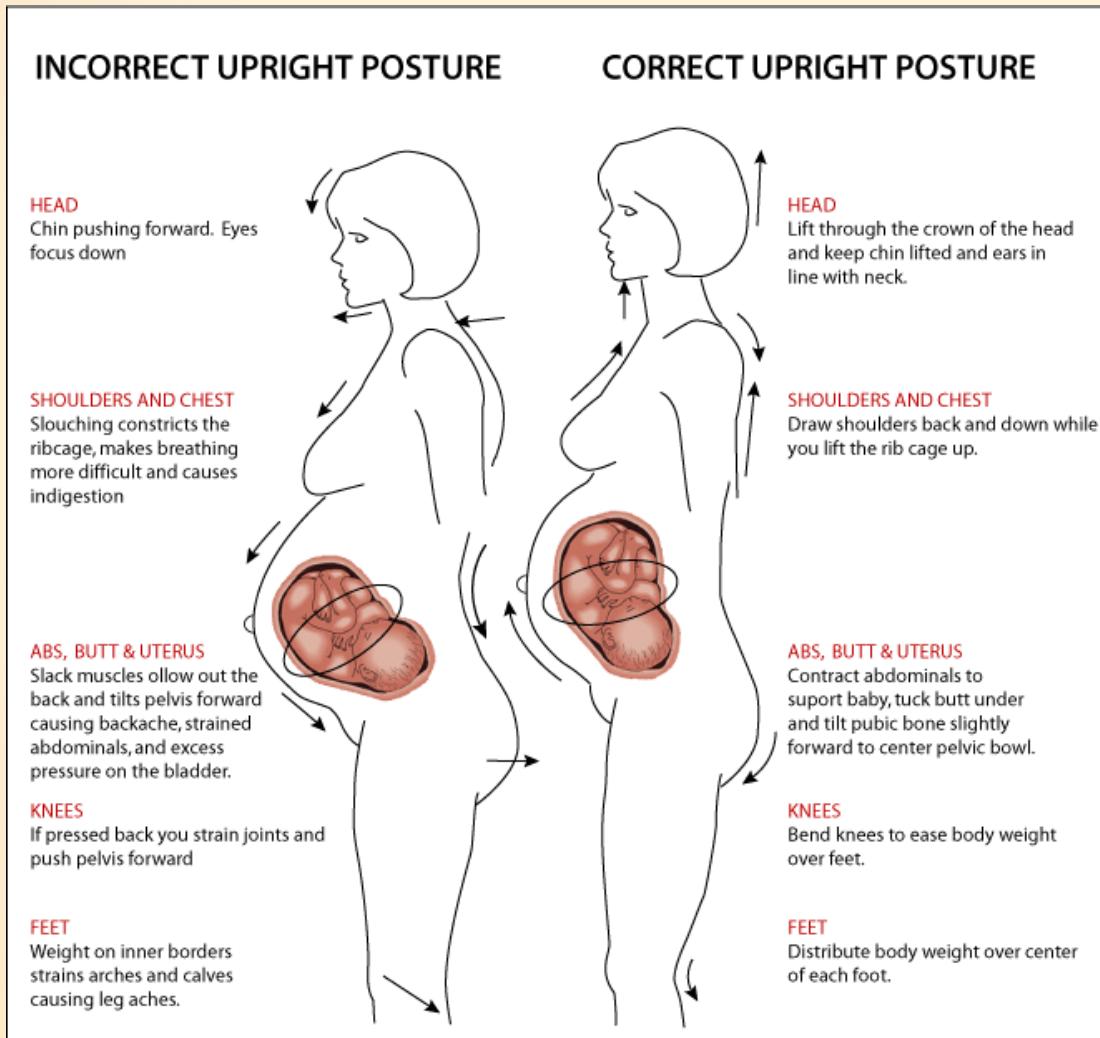
Kategorija C: raziskave na živalih so dokazale teratogeni učinek zdravila, kontrolirane preiskave pri nosečnicah pa niso bile opravljene *ali* ni bilo opravljenih preiskav ne na ljudeh, ne na živalih (**NSAID - naproksen, opioidi – fentanil, kodein, oksikodon, morfin**)

Kategorija D: obstajajo nedvomni dokazi o teratogenem učinku zdravila, vendar lahko dobrobit za mater odtehta morebitno tveganje za plod (**acetilsalicilna kislina**)

Kategorija X: Raziskave na živalih in ljudeh so dokazale teratogen učinek. Morebitna dobrobit ne odtehta tveganja.

Priporočila za prakso 1

- Najprej nefarmakološki ukrepi (preventiva + FTH)



Priporočila za prakso 2

- PARACETAMOL
- Večina zdravil je v nosečnosti kontraindicirana
- Uporaba zdravil z veliko pazljivosti – le ko korist pretehta tveganje
- FDA klasifikacija zdravil

- POGOVOR S PACIENTKO!

HVALA ZA POZORNOST