

ẢNH HƯỞNG CỦA VIỆC SỬ DỤNG CARBAMAZEPIN TRONG THỜI KÌ MANG THAI ĐẾN SỰ TĂNG TRƯỞNG CỦA TRẺ SƠ SINH

Carbamazepin được chỉ định để điều trị động kinh, rối loạn lưỡng cực, hội chứng cai rượu, đau dây thần kinh sinh ba và biến chứng thần kinh ngoại biên do đái tháo đường.

Một nghiên cứu quan sát gần đây sử dụng dữ liệu đăng ký từ Đan Mạch, Phần Lan, Iceland, Na Uy và Thụy Điển cho thấy việc sử dụng carbamazepin trong thời kỳ mang thai có thể làm tăng nguy cơ trẻ sinh ra nhỏ hơn so với tuổi thai hoặc bị tật đầu nhỏ.

Trong số 4,4 triệu trẻ em từ quần thể nghiên cứu, có 27.070 trẻ em tiếp xúc với thuốc chống động kinh và có 3.424 trẻ chỉ tiếp xúc với carbamazepin.

Trong số hơn 38.000 trẻ có mẹ mắc bệnh động kinh, có 16.487 trẻ tiếp xúc với thuốc chống động kinh trong thai kỳ và có 2.669 trẻ chỉ tiếp xúc với carbamazepin.

Kết quả nghiên cứu cho thấy rằng việc tiếp xúc với liệu pháp đơn trị liệu carbamazepin trong thai kỳ có liên quan đến việc tăng nguy cơ sinh ra trẻ nhỏ so với tuổi thai ([aOR]: 1,25, CI 95%: 1,12 - 1,40) (tỉ số chênh hiệu chỉnh - adjusted odds ratio) hoặc trẻ bị đầu nhỏ (aOR: 1,43, CI 95%: 1,17 - 1,75). Sự gia tăng các nguy cơ này cũng tương tự khi phân tích trên nhóm trẻ em có mẹ mắc động kinh (nhỏ hơn so với tuổi thai: aOR: 1.27, CI 95%: 1.11 - 1.47; tật đầu nhỏ: aOR: 1.51, CI 95%: 1.17 - 1.95).

Thông tin cho các chuyên gia chăm sóc sức khỏe

- Các dị tật bẩm sinh và rối loạn phát triển thần kinh đã được báo cáo ở trẻ em phơi nhiễm với carbamazepin trong thai kỳ.
- Chỉ nên sử dụng carbamazepin trong thời kỳ mang thai nếu lợi ích điều trị cho mẹ lớn hơn nguy cơ đối với thai nhi.
- Phụ nữ mang thai sử dụng carbamazepin cần tham khảo ý kiến của bác sĩ.
- Bệnh nhân có kế hoạch mang thai nên chuyển sang phương pháp điều trị thay thế phù hợp trước khi thụ thai và trước khi ngừng sử dụng biện pháp tránh thai.
- Gần đây, một nghiên cứu quan sát đã phát hiện ra rằng việc tiếp xúc với carbamazepin trong thai kỳ có liên quan đến việc tăng nguy cơ trẻ sinh ra nhỏ so với tuổi thai hoặc mắc tật đầu nhỏ trong quần thể chung và trẻ sinh ra từ người mẹ mắc bệnh động kinh.
- Đối với bệnh nhân trong độ tuổi sinh sản, cần thử thai trước khi bắt đầu dùng carbamazepin và đảm bảo sử dụng biện pháp tránh thai hiệu quả (ví dụ: vòng tránh thai, tiêm medroxyprogesteron) trong quá trình điều trị và trong hai tuần sau liều cuối cùng.
- Trao đổi với bệnh nhân trong độ tuổi sinh sản về những nguy cơ đối với thai nhi.

Tài liệu tham khảo:

Medsafe, Use of carbamazepine during pregnancy: Growth risks for babies.