

SABA pro parenterální podávání

Přípravky SABA pro parenterální podávání jsou účinné při nutnosti rychlého utlumení děložních stahů. Ženy, které mají největší prospěch z použití tokolytických léčiv, jsou ty, kterým hrozí velmi předčasný porod. Dosaženého oddálení předčasného porodu lze využít k provedení dalších známých opatření ke zlepšení zdravotního stavu v perinatálním období (1, 2).

Podobně je podporováno použití SABA ve stavech nouze a k umožnění zevního obratu plodu, protože je léčba používána po omezenou dobu a v minimálním dávkování.

Výbor PRAC dospěl k závěru, že přínosy přípravků SABA pro parenterální podávání převyšují rizika v indikaci tokolýzy v porodnictví při krátkodobém použití - maximálně do 48 hodin - u pacientek mezi 22. a 37. týdnem gestace a pod dohledem specialisty.

S cílem minimalizovat rizika pro matku a plod doporučil výbor PRAC také, aby použití přípravků k tokolýze bezpodmínečně předcházelo příslušné podrobné vyšetření ještě před zahájením ošetřování. Matka a plod musí být zejména neustále monitorováni, aby bylo možné identifikovat již časně známky kardiovaskulárních příhod a dále minimalizovat riziko vážné kardiovaskulární příhody. Přípravky SABA nesmějí být používány u žen s anamnézou srdečního onemocnění nebo při takovém stavu matky nebo plodu, při kterém je prodloužení těhotenství nebezpečné.

Výzva k hlášení nežádoucích účinků

Zdravotničtí pracovníci musí hlásit všechny nežádoucí účinky, u kterých je podezření na souvislost s použitím přípravků SABA Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv.

Adresa:

Státní ústav pro kontrolu léčiv

Šrobárova 48

100 41 Praha 10

Webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek

email: farmakovigilance@sukl.cz

Kontaktní místo společnosti

Požadujete-li další zdravotnické informace o agonistech SABA, obraťte se prosím na adresu

Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.

Škrétova 490/12

120 00 Praha 2 - Vinohrady

Czech Republic

T +420 234 722 722

www.takeda.cz

S veškerou úctou

Boris Braun

Generální ředitel

Odkazy:

1. RCOG Green-top guideline No 1b (2011). Tocolysis for women in preterm labour. <http://guidelines.gov/content.aspx?id=25674#Section420>
2. McParland PC. Obstetric management of moderate and late preterm labour. Seminars in Fetal and Neonatal Medicine 2012; 17:138-142