



12 NOVEMBRE 2020

SCLEROSI MULTIPLA
conosci, previeni, cura

**FOCUS FERTILITA', GRAVIDANZA E POST
PARTUM**



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

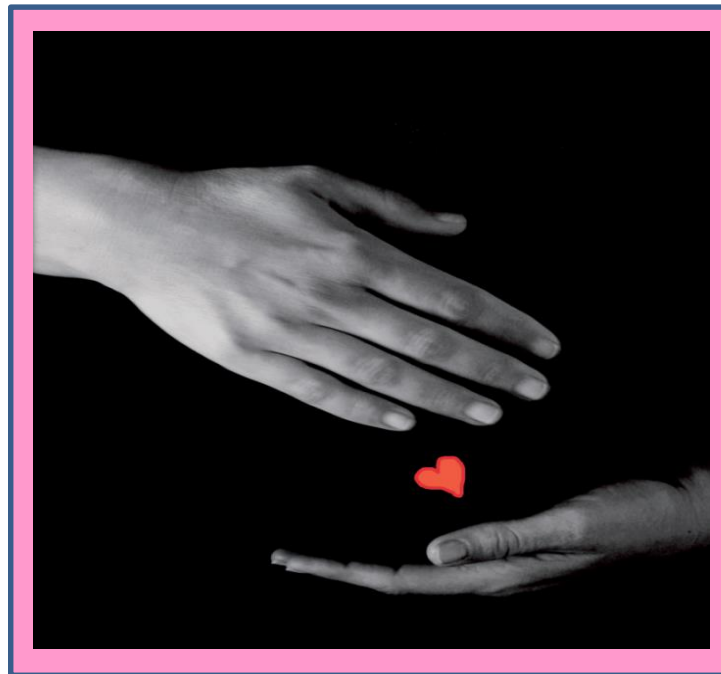
ASST Valle Olona

Sclerosi multipla e maternità: risposte a domande frequenti

A cura di Mauro Zaffaroni e Pietro Annovazzi

UOC Centro Sclerosi Multipla - Ospedale di Gallarate (VA)

ASST della Valle Olona



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Ho la SM: la mia sarà una gravidanza a rischio?

Numerosi studi evidenziano un numero uguale di complicanze nelle gravidanze di donne con SM rispetto alla popolazione generale.

Le donne con SM presentano solo un aumentato rischio di infezioni delle vie urinarie durante la gravidanza.

Occorre sempre tenere in considerazione il rischio di ricadute e la disabilità della paziente che affronta la gravidanza.

R: No, tuttavia va prestata attenzione in quelle pazienti che intraprendono una gravidanza quando la malattia ha già comportato problemi o disabilità.

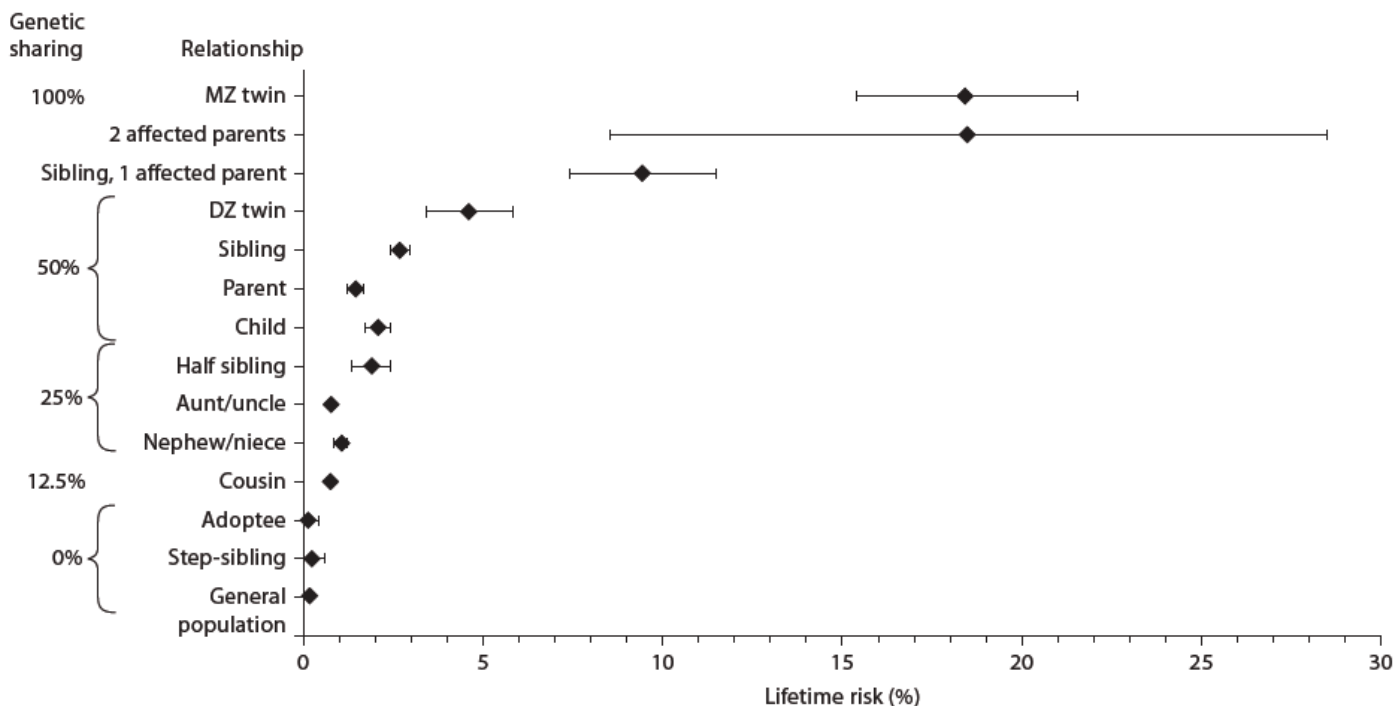
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Il mio bimbo rischia di avere la SM?



Il grafico mostra il rischio di sviluppare la SM a seconda del grado di parentela con un familiare affetto: ad esempio il rischio è circa del 20% per chi ha un gemello monozigote affetto.

R: Chi ha un genitore affetto da SM ha un rischio aumentato del 2% circa di ammalarsi di tale malattia.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Avrò un parto a rischio?

I dati epidemiologici mostrano che l'ospedalizzazione per madri con SM e loro neonati è uguale a quella nella popolazione generale.

Si è osservata anche una uguale durata del parto.

| Lu et al. Neurology 2013 | | |
|---------------------------------|-------|--|
| Factor | No. | Length of hospitalization (mean \pm SD; median [range]) |
| Maternal hospitalization | | |
| Non-MS | 2,974 | 56.4 \pm 34.0; 50.0 [1.6-713.9] |
| MS | 429 | 57.4 \pm 33.2; 51.5 [1.7-360.7] |
| Newborn hospitalization | | |
| Non-MS | 2,959 | 64.1 \pm 70.4; 50.4 [$<$ 0.1-1,080.2] |
| MS | 428 | 67.9 \pm 80.1; 52.5 [0.3-973.4] |

R: No. Va comunque prestata attenzione in quelle pazienti che intraprendono una gravidanza quando la malattia ha già comportato problemi o disabilità.

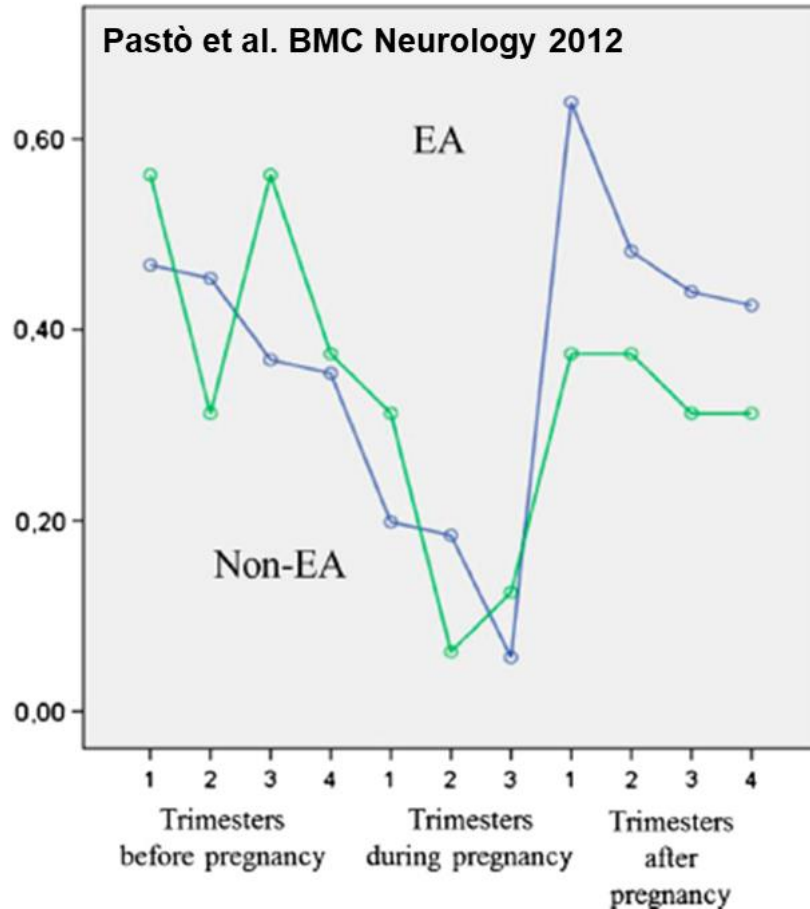
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Potrò sottopormi all'anestesia epidurale?



Il grafico mostra come le donne con SM che si sottopongono ad anestesia epidurale (verde) non presentino un aumentato rischio di ricadute rispetto a quelle che non vi si sottopongono (blu).

R: Sì, senza rischi

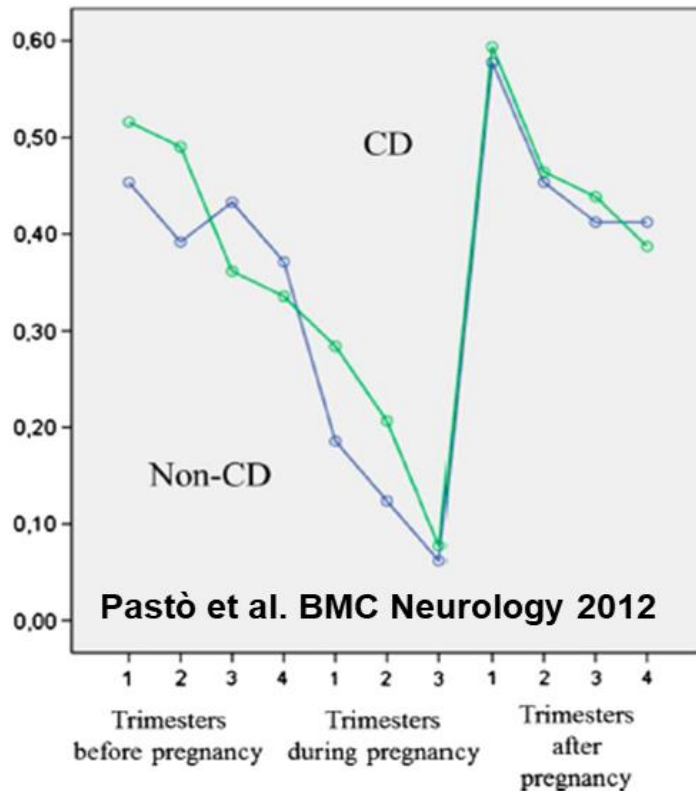
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Potrò partorire per via naturale o dovrò per forza fare un cesareo?



Il grafico mostra come le donne con SM che partoriscono con taglio cesareo (blu) non presentino un aumentato rischio di ricadute rispetto a quelle che partoriscono per via vaginale (verde).

R: La scelta tra parto cesareo o vaginale spetta al ginecologo, nessuno dei due tipi di parto è un fattore di rischio per la SM.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Per concepire devo sospendere le terapie che sto assumendo?

Alcuni dei farmaci per la SM sono sconsigliati in gravidanza, altri non hanno sufficienti dati circa la pericolosità per il feto, altri ancora invece hanno dati rassicuranti: il loro impiego è possibile fino al concepimento, e oltre, se i benefici per la madre ne suggeriscono l'utilizzo.

Tra le terapie tollerabili in gravidanza sono presenti farmaci di potenza differente ed è possibile sostituire temporaneamente il proprio farmaco (se incompatibile) con un prodotto di simile efficacia, ma più sicuro per il feto.

R: Esistono terapie compatibili con una ricerca di gravidanza.

E' fondamentale discutere con il proprio neurologo il corretto iter terapeutico.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Posso ricorrere alla fecondazione assistita?

Le tecniche di fecondazione assistita in alcuni casi aumentano il rischio di ricaduta di SM.

In particolare, l'utilizzo di una categoria di ormoni (agonisti del GnRH) può incrementare considerevolmente tale rischio. Esistono comunque alternative all'uso di questi ormoni.

R: La SM non rappresenta una controindicazione assoluta alla fecondazione assistita, ma alcune tecniche possono comportare un maggiore rischio di attività di malattia.

E' bene discutere sempre questo rischio con il neurologo e con il ginecologo esperto in tecniche di fecondazione assistita.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Il rischio che in futuro io possa avere una maggiore disabilità aumenterà dopo una gravidanza?

Ad oggi numerosi studi mostrano che globalmente le donne con SM che hanno avuto una gravidanza presentano un ridotto rischio di accumulo di disabilità e di sviluppare sintomi gravi a lungo termine.

Non è ancora completamente chiaro il motivo, e quanto questa osservazione dipenda dal fatto che spesso hanno avuto gravidanze le pazienti con una forma meno aggressiva di malattia.

R: Globalmente è possibile assicurare le pazienti sullo scarso impatto della gravidanza sulla disabilità a lungo termine.

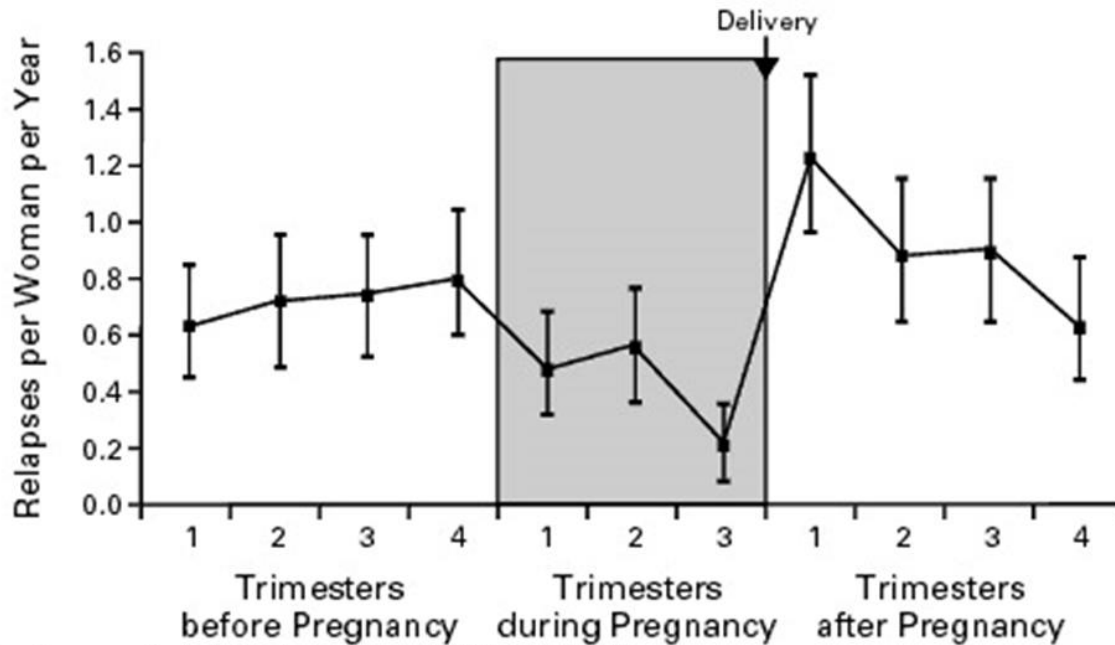
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Avrò delle ricadute durante la gravidanza?



Confavreux C et al. N Engl J Med 1998;339:285-291.

Il grafico mostra il numero di ricadute all'anno nei trimestri prima, durante (area in grigio) e dopo la gravidanza

R: Durante la gravidanza il rischio di ricadute tende progressivamente a ridursi, per poi riprendere dopo il parto.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Se ho una ricaduta in gravidanza posso usare il cortisone?

Anche se sono meno frequenti, le ricadute durante la gravidanza non sono impossibili.

Il cortisone è sicuro nel secondo e nel terzo trimestre di gravidanza. Nel primo trimestre aumenta il rischio di labio-palatoschisi (malformazioni del cavo orale) ma l'entità di questo rischio è trascurabile se comparata ai benefici del cortisone sulle ricadute di SM.

R: Sì, in totale sicurezza nel secondo e terzo trimestre.

Sì, anche nel primo trimestre, se la ricaduta comporta una disabilità per la paziente.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Avrò delle ricadute dopo la gravidanza?

L'entità del rischio di ricadute dopo il parto dipende da una serie di fattori:

- Numero di ricadute nell'anno prima della gravidanza
- Eventuali ricadute durante la gravidanza
- Durata della malattia
- Grado di disabilità pre-gravidanza
- Ripresa della terapia

R: Nelle donne con più fattori di rischio si raccomanda una tempestiva ripresa della terapia dopo il parto.

Sistema Socio Sanitario

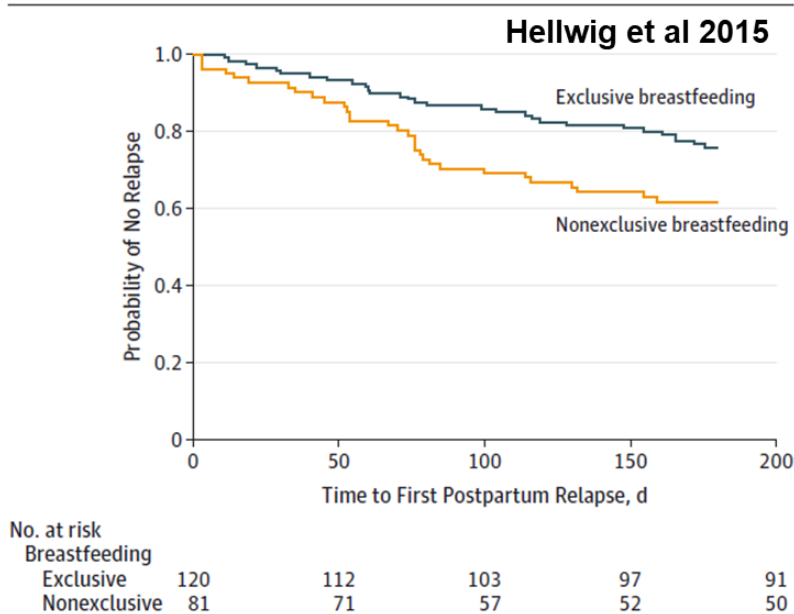


Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Potrò allattare?

Figure 1. Exclusive Breastfeeding and the Risk of Postpartum Multiple Sclerosis Relapse



Il grafico mostra come nelle pazienti che adottano un allattamento al seno esclusivo (nero) il rischio di ricadute sia minore rispetto a quelle che allattano parzialmente (arancione).

Tuttavia questi dati vanno considerati anche alla luce del rischio di ricadute post-parto discusso in precedenza.

R: Sì. Inoltre, è possibile posticipare la ripresa della terapia per poter allattare al seno, questo andrà discusso con il neurologo che valuterà i fattori di rischio della paziente.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Quindi potrò avere un figlio?

R: Certamente!

Fino a qualche tempo fa si riteneva che una gravidanza in donne affette da SM potesse essere potenzialmente pericolosa, soprattutto per la necessità di sospendere le terapie durante i mesi di gestazione: talvolta i medici sconsigliavano alle donne di intraprendere il percorso del concepimento.

In linea di massima invece una gravidanza in una paziente con SM è sicura, sia per la mamma che per il nascituro.

Tuttavia sarà opportuno discutere con il neurologo il giusto momento per pianificare la gravidanza, anche in relazione alla terapia che si sta assumendo.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

Per ulteriori informazioni:

UOC Centro Sclerosi Multipla
Ospedale di Gallarate (VA)
Tel. 0331 751387

<https://www.asst-valleolona.it/il-reparto-di-sclerosi-multipla-dellospedale-di-gallarate/>

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona