

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ ΚΑΙ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΚΟ ΛΕΜΦΩΜΑ: ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ



Καραλέξη Μ., Θωμόπουλος Θ., Πετρίδου Ε.

Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής. ΕΚΠΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Τα λεμφώματα αποτελούν την 3^η συχνότερη κακοήθεια κατά την παιδική ηλικία.
- Η ενδομήτρια ανάπτυξη των συνηθέστερων χρωμοσωμικών ανωμαλιών που συνοδεύουν τη νόσο στρέφει το ερευνητικό ενδιαφέρον προς προγεννητικούς και περιγεννητικούς παράγοντες κινδύνου.
- Στις οικονομικά ανεπτυγμένες χώρες, συμπληρώματα διατροφής (φυλλικό οξύ, βιταμίνες και σίδηρος) χορηγούνται σε ποσοστό **άνω του 90%** των γυναικών.
- Η λήψη συμπληρωμάτων βιταμινών κατά την εγκυμοσύνη έχει ήδη συσχετιστεί με μειωμένο κίνδυνο για παιδική λευχαιμία, ωστόσο η πιθανή συσχέτιση τους, με την εμφάνιση παιδικού λεμφώματος δεν έχει διερευνηθεί ενδελεχώς, με τις υπάρχουσες μελέτες να εγείρουν αντικρουόμενα αποτελέσματα.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ

Συστηματική αναζήτηση στη βάση PubMed με χρήση σχετικών όρων-κλειδιά, πχ “supplements and Hodgkin”, “vitamins and lymphoma during pregnancy”.

- 153 αποτελέσματα εκ των οποίων 3 μελέτες αξιολογήθηκαν ως σχετικές με το θέμα.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ηνωμένο Βασίλειο (1991-1996):

- ✓ Θετική συσχέτιση μεταξύ **αναλγητικών** που δρουν στο νευρικό σύστημα και λεμφώματος Hodgkin
ΣΚ: 5.02, 95% ΔΕ: 2.16-11.82
- ✓ Μη στατιστικά σημαντική σχέση μεταξύ **σιδήρου** και κινδύνου για:
 - Non-Hodgkin:
ΣΚ: 1.24, 95% ΔΕ: 0.77-2.00
 - Hodgkin λεμφώματα
ΣΚ: 1.71, 95% ΔΕ: 0.82-3.57

Ηνωμένο Βασίλειο (1962-1992):

- ✓ Μη στατιστικά σημαντική συσχέτιση μεταξύ **αντιβιοτικών, αντιεπιληπτικών** και non-Hodgkin λεμφώματος

Γερμανία (1992-1997):

- ✓ Αρνητική συσχέτιση μεταξύ της λήψης **βιταμινών, φυλλικού οξέος ή σιδήρου** και του κινδύνου ανάπτυξης non-Hodgkin λεμφώματος στο παιδί
ΣΚ: 0.68, 95% ΔΕ: 0.48-0.97
- ✓ Μη στατιστικά σημαντική συσχέτιση με **αναλγητικά**
ΣΚ: 1.06, 95% ΔΕ: 0.49-2.29

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Ο ρόλος των φαρμακευτικών σκευασμάτων στον κίνδυνο για λέμφωμα κατά την παιδική ηλικία δεν έχει μελετηθεί επαρκώς.
- Οι υπάρχουσες μελέτες παρουσιάζουν αντικρουόμενα αποτελέσματα τόσο για τη χρήση συμπληρωμάτων διατροφής όσο και για την χρήση φαρμάκων του κεντρικού νευρικού συστήματος (αναλγητικά, αντιεπιληπτικά).
- Η χρήση αντιβιοτικών κατά την εγκυμοσύνη δε φαίνεται να επηρεάζει τον κίνδυνο εμφάνισης λεμφώματος στο παιδί.
- Απαραίτητη φαίνεται να είναι η διεξαγωγή μεγάλων πολυκεντρικών μελετών, ώστε να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για τη σχέση των φαρμακευτικών σκευασμάτων κατά την εγκυμοσύνη στην λεμφωματογένεση.



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Bonaventure A et al. Prescription drug use during pregnancy and risk of childhood cancer - is there an association? Cancer Epidemiol. 2015
- Schüz J et al. Medication use during pregnancy and the risk of childhood cancer in the offspring. Eur J Pediatr. 2007
- Roman E et al. Leukaemia and non-Hodgkin's lymphoma in children and young adults: are prenatal and neonatal factors important determinants of disease? Br J Cancer. 1997

