

- ✓ Все психотропные препараты в различных количествах попадают в грудное молоко и, таким образом, передаются грудному ребенку. Молоко – жирное вещество, а психотропные препараты – липофильны. Однако количество лекарств, выделяемых в грудное молоко, сильно различается у разных пациентов.
- *Дополнительная осторожность в отношении воздействия лекарств при грудном вскармливании необходима для детей с низкой массой тела при рождении или детей, имеющих заболевания, а также недоношенных детей, чья способность метаболизировать лекарства меньше, чем у доношенных детей.*

Не рекомендуется подбирать кормление перед приемом лекарства или после приема, и в целом, не нужно пытаться всячески подстраивать кормление под прием препаратов. Существует мало доказательств в поддержку выбора времени приема лекарств или отказа от грудного молока, что непрактично и потенциально может затруднить грудное вскармливание.

Не следует менять антидепрессант, который принимался во время беременности, если он помогал и был эффективен. Следует продолжать тот же самый антидепрессант на ГВ, что был во время беременности.

СИОЗС

Применение СИОЗС на ГВ безопасно, риски использования низки, а польза значительна:

Сертралин

– препарат практически не попадает в грудное молоко и не обнаруживается в крови младенца, является препаратом первой линии.

Пароксетин

- препарат практически не попадает в грудное молоко и не обнаруживается в крови младенца, является препаратом первой линии, однако, в силу его основных побочных эффектов, следует с осторожностью назначать его матерям.

Флувоксамин

– изучался меньше, однако его использование вполне возможно, с учетом его основных побочных эффектов (например, сонливость).

Флуоксетин

– количество препарата в грудном молоке в среднем выше, чем при приеме других СИОЗС, также обнаруживается в крови младенцев, данный препарат используется на ГВ, большинство исследований показывают, что воздействие флуоксетина на грудного ребенка через грудное молоко не вызывает острых проблем.

Эсциталопрам

– используется на ГВ, изучался меньше остальных.

Циталопрам

– имеет хороший уровень безопасности, используется на ГВ, проникает в грудное молоко, определяется в крови младенцев.

СИОЗСН

Назначение СИОЗСН в случаях, когда диагностирована тяжелая депрессия, либо проводятся противорезистентные мероприятия.

Венлафаксин

- система оценки безопасности показывает, что использование венлафаксина во время ГВ возможно, проникает в грудное молоко и определяется в сыворотке младенцев, о сопутствующих побочных эффектах сообщалось редко

Дулоксетин

- может быть совместим с грудным вскармливанием, но доказательств его безопасности мало, доза в молоке низкая, система оценки безопасности показывает, что дулоксетин можно использовать с осторожностью во время грудного вскармливания

Другие антидепрессанты

Миртазапин

- система оценки безопасности показывает, что использование миртазапина возможно во время грудного вскармливания, проникает в грудное молоко, не должен вызывать побочных эффектов у младенцев

Агомелатин

- неясно, совместим ли агомелатин с грудным вскармливанием, поскольку мало информации о его применении у кормящих женщин

Тразодон

- система оценки безопасности показывает, что тразодон можно использовать с осторожностью во время грудного вскармливания, данные ограничены, есть указания на то, что проникает в грудное молоко в низких дозах, не должно возникать побочных эффектов у младенцев

Вортиоксетин

- неясно, совместим ли вортиоксетин с грудным вскармливанием, поскольку мало информации о его применении у кормящих женщин

Амитриптилин

- уровни амитриптилина и его метаболитов в молоке низкие, обычно не ожидается, что применение амитриптилина во время грудного вскармливания вызовет какие-либо побочные эффекты у детей, система оценки безопасности показывает, что амитриптилин можно использовать с осторожностью во время грудного вскармливания

Кломипрамин

- ограниченные данные указывают на то, что использование кломипрамина во время грудного вскармливания допустимо, система оценки безопасности показывает, что кломипрамин следует использовать с осторожностью во время грудного вскармливания

Бензодиазепины

Лоразепам

- имеет низкие уровни в грудном молоке, короткий период полураспада по сравнению со многими другими бензодиазепинами, и его безопасно вводят непосредственно младенцам, можно использовать во время грудного вскармливания

Клоназепам

- материнский клоназепам иногда вызывает седативный эффект у детей, находящихся на грудном вскармливании, особенно при применении с другими депрессантами центральной нервной системы, система оценки безопасности показывает, что клоназепам можно использовать с осторожностью во время грудного вскармливания, предпочтительнее использовать препараты с более коротким периодом полувыведения, чем клоназепам

Диазепам

- выделяется с грудным молоком, и он и его активный метаболит нордiazепам накапливаются в сыворотке грудных детей при повторных дозах, система оценки безопасности показывает, что diaзепам можно использовать с осторожностью во время грудного вскармливания, предпочтительно использовать другие препараты

Алпразолам

- система оценки безопасности показывает, что алпразолам можно использовать во время грудного вскармливания, однако, предпочтительнее использовать другие препараты

Z-препараты

Залеплон

- доступно мало информации об использовании залеплона во время грудного вскармливания, система оценки безопасности показывает, что залеплон не рекомендуется назначать во время грудного вскармливания, однако, количество, попадающее в организм ребенка, невелико и не должно вызывать каких-либо побочных эффектов у детей старшего возраста

Золпидем

- уровни золпидема в грудном молоке низкие и довольно быстро выводятся из молока, поэтому не следует ожидать каких-либо побочных эффектов у детей старшего возраста, находящихся на грудном вскармливании, сообщалось о чрезмерном седативном эффекте у младенцев, подвергшихся воздействию золпидема через грудное молоко, хотя подробности отсутствуют.

Антипсихотики

Арипипразол

- пока не станет доступно больше данных, лучше отдать предпочтение альтернативному препарату, особенно при кормлении новорожденного или недоношенного ребенка, однако, является разумным вариантом, поскольку его воздействие на младенцев относительно низкое по сравнению с некоторыми другими антипсихотиками, а побочные эффекты у детей грудного возраста не зарегистрированы

Оланзапин

- система оценки безопасности показывает, что оланзапин приемлем во время грудного вскармливания, является препаратом первой линии во время грудного вскармливания

Рисперидон

- является препаратом второй линии во время грудного вскармливания из-за ограниченных доступных данных и более высокой экскреции в молоко по сравнению с другими препаратами, следует использовать с осторожностью во время грудного вскармливания

Кветиапин

- система оценки безопасности показывает, что кветиапин можно использовать во время грудного вскармливания, является препаратом первого или второго выбора во время грудного вскармливания

Луразидон

- пока не будет доступно больше данных, можно отдать предпочтение альтернативному препарату, особенно при кормлении новорожденного или недоношенного ребенка, луразидон более чем на 99% связывается с белками плазмы, поэтому маловероятно, что препарат будет выделяться с молоком

Клозапин

- нецелесообразен к использованию у женщин на ГВ

Галоперидол

- можно использовать с осторожностью во время грудного вскармливания, данные ограничены

Стабилизаторы настроения

Вальпроевая кислота

- уровни вальпроевой кислоты в грудном молоке низкие, а уровни в сыворотке младенцев варьируются от неопределяемых до низких, никаких определенных побочных реакций на вальпроевую кислоту у детей, находящихся на грудном вскармливании, не зарегистрировано, теоретически дети, находящиеся на грудном вскармливании, подвергаются риску гепатотоксичности

Литий

- можно использовать у матерей здоровых доношенных детей, которые хотят и могут контролировать своих детей, однако, с большой осторожностью, долгосрочные эффекты лития на младенцев неясны, но ограниченные данные указывают на отсутствие явных проблем в росте и развитии, четкого консенсуса о безопасности лития не достигнуто

!При использовании любых психотропных препаратов на ГВ следует следить за развитием грудного ребенка и его поведением (прибавка в массе, рост, беспокойство, нервозность, отказ от еды, стул, мочеиспускание, сон)!

Самостоятельное назначение или отмена препаратов из перечисленных ниже классов без соответствующего образования по профилю «Психиатрия» и/или консультации лечащего-врача-психиатра недопустимо.

Представленная информация носит ознакомительный характер и не может заменить суждение конкретного врача по отношению к конкретному пациенту, не может быть использована лицами, не имеющими образования по профилю «Лечебное дело», «Педиатрия» и другим врачебным-специальностям с целью профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.