

# Arzneimitteltherapie in der Schwangerschaft

*Dr. Michael Bolz*

*Universitätsfrauenklinik und Poliklinik Rostock*

*(Klinikdirektor Prof. Dr. B. Gerber)*

Rostock, 03.11.2021

„Mit ganz wenigen Ausnahmen gibt es keine Erkrankung, die eine Unterbrechung der Spätschwangerschaft erfordern würde, um das Leben der Schwangeren zu sichern.“

F.K.Beller: Geleitwort.

In: Erkrankungen in der Schwangerschaft.

(Hrsg.: Rath, W., Friese, K.; Thieme-Verlag. (2005)S.VI)

# Erkrankungen in der Schwangerschaft

Herausgegeben von  
Werner Rath  
Klaus Friese



## Schwangerschaft 2021

- Schwangerschaft - ein natürlicher Prozeß ?
- ... das wäre ideal

### **Aber:**

- **Schwangere werden älter (BRD: 29,8 Jahre– Italien: 31,3 Jahre, 2019 – [www.destatis.de](http://www.destatis.de))**
- **Frauen / Schwangere weisen heute gut / besser behandelte Grunderkrankungen auf – Realisierung von Kinderwunsch mgl.**

## Schwangerschaft 2021

- Embryogenese / Fetogenese
- **Embryogenese bis 8 SSW**
- **Fetogenese ab 9 SSW bis zur Geburt**
- **Mgl. ungünstiger Einfluß von u.a. Medikamenten ??**

## Beispiel – Hypertonus (Bluthochdruck)

- 6-8 % aller Schwangerschaften
- 20-25 % der perinatalen Mortalität
- Europa: führende Position mütterlicher Todesursachen

## Beispiel – Hypertonus (Bluthochdruck) BRD

<https://www.hochdruckliga.de/presse/informationen/bluthochdruck-in-zahlen>



## Beispiel – Hypertonus (Bluthochdruck)

**Med. Bluthochdrucktherapie  
außerhalb der Schwangerschaft  
(Auswahl)**

**ACE-Hemmer  
Angiotensin-Rezeptor-Blocker  
(ARB)**



**Ungünstiger Einfluß auf fetale  
Nierenentwicklung !**

**Med. Bluthochdrucktherapie  
während der Schwangerschaft  
(Auswahl)**

**Methyl-Dopa  
Dihydralazin  
Ggf.  $\beta$ -Blocker**

## Medikamenteneinnahme in der Schwangerschaft

- (Ggf.) Umstellung der Basismedikation notwendig
- z.B. auch bei Epilepsie, Rheuma, chronischen Nierenerkrankungen, chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen, hämatologischen Erkrankungen, Autoimmunerkrankungen ...
- **Optimal: Umstellung vor einer (geplanten ?) Schwangerschaft um potentielle Risiken einer Medikation für den Embryo / Fetus zu vermeiden**



## Medikamenteneinnahme in der Schwangerschaft ?

### Ziel:

Frau mit Kinderwunsch und Vorerkrankung / notwendiger Vormedikation bespricht **vor** der Schwangerschaft **mit dem Frauenarzt**, welche „Maßnahmen“ notwendig sind:

- Umstellung / Anpassung der medikamentösen Therapie ?
- Einfluß der Schwangerschaft auf die Grunderkrankung ?
- Einfluß der Grunderkrankung auf die Schwangerschaft ?