

Rekomendacje FIGO

Wskazówki dotyczące stosowania karbetocyny, jako alternatywy dla oksytocyny w zapobieganiu krwotokowi poporodowemu – 1 marca 2023r.

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiW5PmO4fmEAXyQ_EDHUxaCk4QFnoECBMQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.figo.org%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2F2023-03%2FFIGO-ICM%2520Statement_Heat-stable%2520carbetocin_EN.pdf&usg=AOvVaw26i137X10Bc0X__8J8SLPQ&opi=89978449

Międzynarodowa Federacja Ginekologii i Położnictwa (FIGO) oraz Międzynarodowa Konfederacja Położnych (ICM) w lipcu 2021 wydały wspólne oświadczenie, dotyczące stosowania uterotoników w postępowaniu i redukcji powikłań krwotoku poporodowego.

Krwotok poporodowy (PPH) jest jedną z głównych przyczyn umieralności i zachorowalności matek na świecie, zwłaszcza w krajach o niskich i średnich dochodach, dlatego istotne są środki zapobiegawcze. FIGO i ICM uważają, że pomimo zachęcania niektórych towarzystw naukowych do równoważnego stosowania oksytocyny i karbetocyny, szczególnie w krajach o utrudnionej ich dostępności, wskazania do stosowania tych substancji nie są równoważne.

Uterotoniki są zalecane do stosowania w aktywnym postępowaniu w trzecim okresie porodu. Oksytocyna jest zalecana jako pierwszorzędowy uterotonik i wymaga stałego utrzymania łańcucha chłodniczego, aby była skuteczna.

Oksytocyna jest zalecana jako uterotonik do zapobiegania i leczenia krwotoku poporodowego, a także do indukcji porodu i wspomagania porodu.

W przeciwieństwie do tego, karbetocyna jest zalecana jedynie do zapobiegania krwotokowi poporodowemu.

Karbetocyna jest uterotonikiem zalecanym jedynie do zapobiegania krwotokowi poporodowemu (PPH) i nie powinna być stosowana:

- do indukcji porodu lub wspomagania porodu
- w czasie ciąży lub porodu (tj. w dowolnym momencie przed narodzeniem dziecka)
- u kobiet z zaburzeniami sercowo-naczyniowymi
- u kobiet z chorobą wątroby lub nerek
- u kobiet z padaczką
- u kobiet ze znaną nadwrażliwością na karbetocynę, oksytocynę lub którąkolwiek z substancji pomocniczych.

Wszystkie inne iniekcyjne uterotoniki takie jak: oksytocyna, niestabilna termicznie karbetocyna, iniekcyjne prostaglandyny i ergometryna, wymagają transportu i przechowywania w chłodzie w temperaturze 2–8°C, aby utrzymać ich wymagane działanie.

W odpowiednim stosowaniu karbetocyna odgrywa kluczową rolę w warunkach ograniczonych zasobów i w ciepłych strefach klimatycznych, gdzie transport i przechowywanie w chłodni często są niedostępne, a jakość oksytocyny i innych iniekcyjnych uterotoników jest narażona na pogorszenie.

Niemniej jednak, karbetocyna ma inne właściwości farmakokinetyczne i nie jest uważana za równoważną oksytocynie pod względem jej właściwości farmakologicznych i wskazań klinicznych (patrz Tabela 1).

Tabela 1: Porównanie cech i wskazań klinicznych oksytocyny i karbetocyny.

Charakterystyka	Oksytocyna	Karbetocyna
Krótki opis	Syntetyczna cykliczna forma peptydu naturalnie występującego hormonu tylnego płata przysadki. Łączy się z receptorami oksytocyny w miometrium macicy, powodując skurcze mięśni gładkich macicy poprzez zwiększenie przepuszczalności sodu przez miofibryle macicy.	Długodziałający syntetyczny analog oksytocyny z właściwościami agonisty. Łączy się z receptorami oksytocyny w mięśniach gładkich macicy, co prowadzi do rytmicznych skurczów, zwiększenia częstości istniejących skurczów i zwiększenia napięcia macicy.
Farmakokinetyka	Dożylnie : niemal natychmiastowe działanie z maksymalnym stężeniem po 30 minutach. Domięśniowo : wolniejsze rozpoczęcie działania, trwa od 3 do 7 minut, ale powoduje dłuższy kliniczny efekt trwający do 60 minut. Okres półtrwania : 1–6 minut.	Dożylnie : trwające skurcze macicy w ciągu 2 minut, trwające około 6 minut, po których następują rytmiczne skurcze przez 60 minut. Domięśniowo : trwające skurcze macicy utrzymujące się przez około 11 minut i rytmiczne skurcze przez 120 minut. Okres półtrwania : 40 minut.
Przechowywanie i transport	Wymaga ochrony przed światłem i stałego przechowywania w temperaturze 2–8°C, aby zachować swoją aktywność.	Warunki przechowywania: do 30°C.
Wskazania kliniczne	Oksytocyna	Karbetocyna
Indukcja porodu	Tak	Nie
Wspomaganie porodu	Tak	Nie
Profilaktyka krwotoku poporodowego	Tak	Tak
Leczenie krwotoku poporodowego	Tak	Nie