


شماره ۱۱۱۶ / ۲ ب
تاریخ ۲۶ / ۲ / ۸۶
پست (الدر)


جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت سلامت

معاون محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسراخ

سلام علیکم
با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام، به پیوست نامه های
شماره ۷۷/۸۳۱۰ مورخ ۸۵/۱۲/۲۳ انجمن علمی روانپزشکان ایران و شماره
پ/۲۶/۳۹/۳۵۵ مورخ ۱۳۸۵/۳/۱۶ انسیتو غدد داخلی و متابولیسم
درخصوص مصرف لیتیوم و داروهای آنتی تیروئید در دوران شیردهی
جهت استحضار اعضاء محترم کمیته دانشگاهی ترویج تغذیه با شیر مادر و
کمیسیون توزیع شیر مصنوعی ارسال می گردد. ق. ۱/۲۸

دکتر محمد اسماعیل مطلق
مدیر کل سلامت خانواده و جمعیت

۸۹۸۱۱۴



انجمن علمی روانپزشکان ایران

Iranian Psychiatric Association

به نام خدا

شماره: ۷۷/۸۳۱۰
تاریخ: ۸۵/۱۲/۲۳
پست:

No.....
Date.....
Ref.....

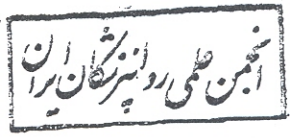
جناب آقای دکتر محمد اسماعیل مطلق
مدیر کل مرکز سلامت خانواده و جمعیت

باسلام،

احتراما در پاسخ به نامه شماره ۲/۱۲۴۶۹ ب مورخ ۸۵/۱۱/۱۷ در خصوص مصرف داروی لیتوم در شیردهی به استحضار می رساند مصرف این دارو در دوران شیردهی بعلت هیپوترمی، لتراژی، هیپوتونی و تغییرات موج T در EKG از منع نسبی برخوردار بوده و باید با احتیاط تجویز شود. دومین داروهای تثبیت کننده خلق داروی والپروات سدیم و اکسکارپین در مادر شیرده ایمن بوده و تجویز آن بلامانع است. نظر فوق آخرین توصیه انجمن طب اطفال آمریکا (AAP) همچنین با عنایت به اینکه دوره های خلقی بعد از زایمان عمدتا ترکیبی و یا دیس فوریک ترکیبی است، تجویز دو داروی والپروات و اکسکارپین بر لیتوم ارجح

است.

دکتر پرویز مظاهری
دبیر انجمن



تلفن: ۶۹۲۴۴۷۵ - ۶۹۲۴۴۷۴
تهران - صندوق پستی: ۶۶۵۳۱۵۷۳۲
دورنگار: ۶۹۲۹۸۴۸
I.R. IRAN TEHRAN, P. O. BOX: 13185 - 734 fax: (+9821) - 6929848
E-mail: info@IPAcite.Org

Handwritten signature and notes at the bottom left.

Handwritten signature and notes at the bottom right.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
انستیتو غدد داخلی و متابولیسم



شماره: ۳۵۵
تاریخ: ۱۴۸۵
پیوست:

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی ، معاونت سلامت
جناب آقای دکتر محمد اسماعیل مطلق

سلام علیکم،

احتراما "در پاسخ بنامه شماره ۶۱۶۳/ب مورخ ۱۳۸۵/۱/۱۵ آن مدیریت محترم در مورد شیردهی زنان مبتلا به هیپرتیروئیدی با اطلاع میرساند که طبق بررسی های انجام شده در این مرکز شیردهی زنان مزبور کاملاً "بلامانع" میباشد ولی در عین حال بمنظور کاهش ورود داروهای ضد تیروئیدی به بدن شیرخوار ، توصیه می شود بین زمان مصرف داروهای ضد تیروئیدی و زمان شیردهی حدود ۴ - ۳ ساعت فاصله گذاشته شود. در ضمن تصویر خلاصه بررسی های انجام شده و مراجع آنها ، بپیوست ارسال میگردد.

دکتر عباس رشاد

سرپرست انستیتو غدد داخلی و متابولیسم

Handwritten signature of Dr. Abbas Rashed



از سال ۱۹۸۸ مشخص گردید که میزان دریافت PTU به شیرخوار روزانه حدود ۱۴۹ میا. گرم می باشد

(شیرخوار ۴ کیلوگرمی) که این معادل ۳ میلی گرم PTU برای یک فرد بالغ ۷۰ کیلوگرمی است.

متعاقب آن نشان داده شد که MMI نیز می تواند در زمان شیردهی استفاده گردد.

داروهای آنتی تیروئید (PTU و MMI) هر دو از شیر دفع می شوند. بیشترین میزان غلظت داروها بین ۲ تا ۴

ساعت پس از مصرف خوراکی توسط مادر می باشد (۱۴۹۲-۱۴۹۳ P: Martin dale ۱۹۹۹) که

این میزان برای PTU کمتر است (بواسطه باند شدن PTU با آلبومین)

توصیه میشود که بین مصرف دوز درمانی آنتی تیروئید تا شیردهی ۳ تا ۴ ساعت فاصله وجود داشته باشد.

Martin dale ۱۹۹۹ P: ۱۴۹۲ - ۱۴۹۳

مطالعات بیشتری روی دوز های بالای پروپیل تیوراسیل (۳۰۰ میلی گرم در روز در ماه اول) و متی مازول (۳۰ میلی گرم)

نیز انجام شده است که سلامت بودن میزان فوق تاثیر گردیده است.

از آنجا که مطالعات سلامت بودن درمانهای آنتی تیروئید در زمان شیردهی تایید شده است مانیتورینگ شیرخوار به

مدت ۳ ماه توصیه میشود.

1- American Academy of pediatrics, Committee on Drugs.

Transfer of drugs and other chemicals into human milk,

pediatrics 2001 ; 108 : 776

2- Azizi, f Hedayati. Thyroid Function in breast-fed infants

whose mothers take high dose of methimazole, J. Endocrinol

invest 2002; 25 : 493

3- Momotani m, Yamashita. R... et al. Thyroid Function in

wholly breast-feeding infants whose mothers take high dose

of PTU. clin Endocrinol (oxf) 2000; 53 : 177

4- JCEM. The use of AntiThyroid Drugs in Pregnancy and

Lactation 2001 No:6 : 2354-2359

5- Antithyroid Drugs NEJM 2005, vol- 352: 605-917