

Cefazolina – J01DA04

Antibiotici ad ampio spettro d'azione che hanno in comune come nucleo base l'acido 7-amino-cefalosporanico (7ACA), ottenuto dalla Cefalosporina C, composto naturale isolato da un micete. Agiscono inibendo la sintesi della parete cellulare batterica. Cefalosporina di prima generazione. I livelli fetali sono circa il 35-70% di quelli del siero materno. Brevettato nel 1970.

Nessuno studio specifico è disponibile in letteratura in rapporto all'uso nel primo trimestre della gravidanza umana.

Studi su animali di laboratorio

- Birkhead et al (1973): non teratogeno nel coniglio e nel topo a dosaggi giornalieri rispettivamente di 240 mg/kg e 2400 mg/kg. Nel ratto non sono state riscontrate tossicità riproduttiva con dosaggi giornalieri fino a 2 g/kg.
- Hasegawa et al (1987): non teratogeno nel ratto a dosi (800 mg/kg) 2-4 volte quelle terapeutiche umane.

Effetti fetoneonatali: utilizzata nella seconda parte della gravidanza senza effetti dannosi per il neonato (Sanchez-Ramos et al 1995).

Scheda tecnica: "Nelle donne in stato di gravidanza e nella primissima infanzia il prodotto va somministrato nei casi di effettiva necessità, sotto diretto controllo medico. ... Non ha indotto effetti embriotossici e teratogeni (nell'animale)".

Conclusioni: Gli studi disponibili sull'esposizione nel primo trimestre della gravidanza umana a cefalosporine non sono così ampi come si potrebbe ipotizzare dalla prevalenza d'uso, elevata anche in gravidanza. Tuttavia quelli effettuati sulle cefalosporine di prima e seconda generazione sono sufficienti a non suggerire un aumento del rischio riproduttivo di base. Anche l'uso negli altri periodi della gravidanza, non ha evidenziato effetti dannosi per il neonato.

Bibliografia

- Birkhead HA et al. Toxicology of cefazolin in animals. J Infect Dis 1973; 128(S): S379-388.
- Hasegawa Y, Takegawa Y, Yoshida T. Reproduction of rats under 6315-S (Flomoxef). (2) Intravenous administration during fetal organogenesis. Chemotherapy Tokyo, Nippon Kagaku Ryoho Gakkai Zasshi 1987; 35: 370-403.
- Sanchez-Ramos L, Chami YG, Bass TA, et al. Myocardial infarction during pregnancy: management with transluminal coronary angioplasty and metallic intracoronary stents. Am J Obstet Gynecol 1994; 171: 1392-1393.

Rivisto
Novembre 2005
Birkhead et al 1973