

Interakcje między lekami przeciwpadaczkowymi a hormonalnymi środkami antykoncepcyjnymi

Substancja	Efekt	Zalecenie
- Fenytoina - Karbamazepin - Okskarbazepina - Octan eslikarbazepiny - Fenobarbital - Prymidon - Felbamat, - Rufinamid	Zwiększa rozkład zarówno etynyloestradiolu, jak i progestagenów. Znaczne ryzyko zmniejszonego działania hormonalnych środków antykoncepcyjnych.	Należy unikać stosowania złożonych hormonalnych środków antykoncepcyjnych, w tym małych i średnich dawek progestagenu. Można stosować trzymiesięczne iniekcje (duża dawka) (niektóre źródła zalecają stosowanie go co 10 tygodni w porównaniu z podawaniem co 12 tygodni)*. Można stosować miedzianą i hormonalną wkładkę wewnątrzmaciczną.
Topiramát	Wysokie dawki zwiększają rozkład etynyloestradiolu, podczas gdy niskie dawki (< 200 mg) nie wydają się mieć żadnego wpływu. Nie dotyczy to Noretisteronu.	Można stosować trzymiesięczne wstrzyknięcia i średnie dawki progestagenów. Złożone hormonalne środki antykoncepcyjne nie są metodą pierwszego wyboru. Można zastosować miedzianą lub hormonalną wkładkę wewnątrzmaciczną.
Lamotrygina	Podczas stosowania złożonych hormonalnych środków antykoncepcyjnych stężenie lamotryginy w surowicy maleje. Jest to efekt estrogenu. Wydaje się, że progestageny nie wpływają na stężenie lamotryginy w surowicy	Należy unikać stosowania złożonych hormonalnych środków antykoncepcyjnych. Można zastosować miedzianą lub hormonalną wkładkę wewnątrzmaciczną lub trzymiesięczną iniekcję.

	(niewystarczające podstawy naukowe). Lamotrygina zwiększa degradację progestagenów o około 20%.	Metoda hormonalna powinna być podawana w sposób ciągły, aby uniknąć wahań stężenia lamotryginy. Pamiętaj, aby poinformować odpowiedzialnego neurologa na początku antykoncepcji hormonalnej.
• Walproinian	Niektóre badania wskazują na zmniejszone stężenie walproinianu w surowicy podczas stosowania złożonych środków antykoncepcyjnych. Walproinian nie zmniejsza skuteczności antykoncepcji hormonalnej.	Można stosować metody hormonalne. Hormony powinny być podawane w sposób ciągły. Skontaktuj się z neurologiem w celu ewentualnego dostosowania dawki walproinianu.
• Zonisamid • Lewetyracetam • Wigabatryna • Gabapentyna • Pregabalina • Lakoamid • Tiagabina	Nie opisano interakcji między tymi lekami, a hormonalnymi środkami antykoncepcyjnymi (w niektórych przypadkach ograniczone podstawy naukowe).	Brak ograniczeń dotyczących antykoncepcji hormonalnej.

* Źródło: Crawford P. Wytyczne dotyczące najlepszych praktyk w leczeniu kobiet z padaczką. Padaczka 2005; 46 (dodatek 9): 117-24.