

DOKTORAND: Anna-Simone Josefine Frank
GRAD: Philosophiae doctor
FAKULTET: Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet
INSTITUTT: Farmasøytisk institutt
FAGOMRÅDE: Farmakoepidemiologi, biostatistikk
VEILEDERE: Prof. Hedvig Nordeng, Dr. Angela Lupattelli
DISPUTASDATO: 13. september 2019

AVHANDLINGENS TITTEL: *Thyroid hormone replacement therapy during pregnancy—Quantifying medication patterns and associated outcomes in the offspring*

En av tretti gravide kvinner produserer for lite skjoldbruskhormoner. Det kan skade barnet. Løsningen er levotyroksin, en medisin mot lavt stoffskifte.

Gravide kvinner bruker levotyroksin forskjellig

Forskningen identifiserte fire mønstre av medisinbruk. Tidspunktet for behandling under graviditet er en avgjørende faktor for effektiviteten av medisinen. For eksempel, når behandlingen begynte sent i tidlig graviditet, fant forskningen ingen gunstig effekt av levotyroksin for å redusere risikoen for høy fødselsvekt, gitt barnets alder. Forskningen har også avdekket faktorene som ligger bak observasjonene, at omtrent 10 av 100 kvinner avslutter behandlingen under graviditeten til tross for anbefalingene. Det ble ikke funnet tegn til økt språkproblemer hos barn av behandlede mødre, sammenlignet med barn av friske mødre.

Mangel på kunnskap og forskningsmål

Fosteret produserer ikke skjoldbruskhormoner av seg selv i første halvdel av svangerskapet. Derfor er tilstrekkelig tilførsel av skjoldbruskhormoner fra moren avgjørende for fosterets vekst, helse og hjernens utvikling. Av den grunn anbefales behandling med levotyroksin for kvinner med hypotyreose under graviditet. Men det er manglende kunnskap på hvordan behandling i svangerskapet påvirker barns helse på kort og lang sikt.

Anna S. Frank har i sin PhD-forskning studert mønstre av levotyroksinbruk, de underliggende faktorene, og hvordan forbruksmønstre påvirker fødselsutfall. Hun undersøkte også om bruken av medikamentet kan redusere risikoen for språkferdighetsproblemer hos barnet opp til 8 års alderen.