

Finasteride (Proscar) è un inibitore di 5-alfa reduttasi usato per il trattamento dell'iperplasia prostatica benigna<sup>1</sup>. Finasteride non è approvato dalla FDA per l'uso nelle donne<sup>2</sup>, ma in realtà è prescritto con avvertimenti per la gravidanza. Un effetto teratogeno sul feto umano non è stato riportato, ma gli studi sugli animali mostrano anomalie genitali esterne nei feti maschi esposti al 5-alfa reduttasi in utero cosicché il farmaco è classificato nella gravidanza in categoria X dalla FDA (studi in animali o donne gravide hanno dimostrato prove positive di anomalie fetali) ed è controindicato nelle donne che sono o rimanere incinta.<sup>3,4</sup> Riportiamo anche un caso di uso non intenzionale di finasteride durante la gravidanza in fase precoce con la stessa che si è conclusa con regolare parto di una neonata con deformità unilaterali della mano e di un dito del piede. A questa donna venne prescritta Finasteride 1 mg e fu avvertita dei problemi in caso di gravidanza.

A 41 anni, gravida, dopo l'ultima visita con il dermatologo con cui era in cura per alopecia, fu chiamata urgentemente alla clinica della medicina materna-fetale (MFM) a King Fahad Medical City. Giustificò il suo non utilizzo del contraccettivo perché allattava, credendo comunque che non sarebbe rimasta incinta. Sfortunatamente, la gravidanza ebbe conferma dopo una storia di 6 settimane di amenorrea. Finasteride fu dunque immediatamente sospesa. Era madre di sei bambini sani e non erano note malattie croniche mediche su di lei. La storia della famiglia era irrilevante sotto il profilo di anomalie congenite o malattie genetiche. Non usava medicinali diversi da finasteride e non c'era storia di esposizione alle radiazioni.

Durante quella gravidanza fu informata circa gli effetti teratogeni generali e specifici (anomalie di genitali maschili esterni) di finasteride.

È stato eseguito l'ecografia a 12 settimane di gestazione (tramite trans-luminescenza alla nuca, alle ossa nasali e al dotto venoso), ma l'esito fu negativo. Una scansione ad ultrasuoni anatomica dettagliata a 18 e 26 settimane di gestazione non trovò anomalie. Poiché il feto era di genere femminile, la madre fu rassicurata sul buon esito. Per il resto della sua cura antenatale, la gravidanza avrebbe dovuto essere senza rischi. Durante il parto, ebbe una neonata con un normale peso alla nascita di 3850 g (appropriato per l'età gestazionale), un'altezza di 53 cm (al 50esimo percentile), una circonferenza testa di 34 cm (sopra il 10imo percentile), una circonferenza toracica 33 cm e una circonferenza addominale di 33 cm. Al bambino fu rilevata una deformità nella mano destra sotto forma di una mano più piccola con alluci corti e in tutte le cinque dita la mancanza di ossa falangiche (afalangia).



FIGURE 1 La mano destra ridotta con falangi corte

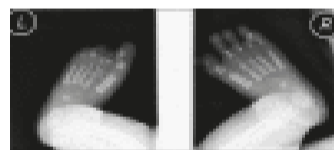


FIGURE 2 I raggi X di entrambi i piedi

Si possono notare le punte corte delle dita sul piede sinistro con le falangi assenti nel secondo e terzo dito dei piedi. La formazione degli arti inizia alla quarta settimana della vita embrionale. Il primordio degli arti parte dalla parete del corpo costituito da mesoderma coperto da uno strato di ectoderma.

Un crinale apicale ectodermico (AER) è un ectoderma ispessito situato sull'apice dell'arto. Studi sugli animali hanno confermato che la rimozione del AER provoca l'arresto dello sviluppo degli arti. Il grado di deformità dipende dal momento temporale del danno; Più l'arto è sviluppato, più elemento scheletrico rimarrà formato dopo la rimozione di AER. Nel caso in esame, le radiografie di entrambe le mani mostravano ossa falangiche assenti a destra con falangi normali a sinistra e normali ossa metacarpali in entrambi. Le ossa carpali invece non sono normalmente visibili nelle radiografie di questa età. È noto che l'ossificazione delle falangi avviene in fase prenatale, mentre le ossa carpali ossificano in fase postnatale. Di solito le anomalie degli arti possono essere diagnosticate mediante scansione ad ultrasuoni in fase pre-natale; Purtroppo a causa della mancanza di sospetto di rischi potenziali di deformità a causa dell'uso di finasteride in gravidanza, abbiamo perso la diagnosi antenatale. L'apparenza di una delle due mani normale potrebbe essere fuorviante e provocare la mancanza di sospetto dell'altra mano invece anormale. Le deformità delle dita dei piedi erano minori e sarebbero risultate difficili da distinguere dall'esame con ultrasuoni antenatale.

L'apparenza, poi rivelatasi errata, di un feto femminile era stato inoltre un segno rassicurante. Negli scritti e sulla base della nostra ricerca, questo è il primo caso di utilizzo di finasteride in un essere umano durante la gravidanza. Non è chiaro se queste deformità sono legate all'uso di finasteride in gravidanza, ma è opportuno documentare un'associazione possibile e concentrare l'attenzione sulla possibilità di deformità degli arti in tali casi.