

**Toxoplasmosi in gravidanza:
terapia per la prevenzione dell'infezione congenita**

Farmaco	Dosaggio	Manifestazioni dell'infezione	Durata della terapia
Spiramicina	1 g/8h (a digiuno)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Utilizzare in gravide con toxoplasmosi acuta ◆ Di prima scelta nelle prime 21 settimane di gestazione 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Fino al termine se il feto non è infetto ◆ Se il feto è infetto, dalla 18a settimana, alternare ogni 3-4 settimane spiramicina con pirimetamina - sulfadiazina e acido folinico
Pirimetamina +	- 50mg/die [1] - 100mg/die per 2gg, poi 50 mg/die [2]	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Utilizzare se l'infezione fetale è confermata, dopo le 18 settimane di gestazione, alternando ogni 3-4 settimane con spiramicina ◆ Nel terzo trimestre, è possibile ipotizzare un trattamento continuo con pirimetamina - sulfadiazina (più acido folinico) 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Continuare la terapia fino al parto ◆ Non vi sono studi clinici controllati che evidenzino una maggiore efficacia di uno schema terapeutico rispetto all'altro
Sulfadiazina +	3 g/die		
Acido folinico	5-20mg 3 volte a settimana		

Bibliografia

1. J G Montoya, O Liesenfeld. Toxoplasmosis. Lancet 2004; 363: 1965-76
2. WHO Essential Medicines Library. Toxoplasmosis (HIV/AIDS) - pregnancy and neonates