

Paracetamol zůstává vhodnou léčbou závažných bolestí a horečky během těhotenství

24.9.2025 - | Státní ústav pro kontrolu léčiv

Státní ústav pro kontrolu léčiv se připojuje k aktuálnímu stanovisku Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA), které potvrzuje, že léčivá látka paracetamol zůstává důležitou možností léčby bolesti nebo horečky u těhotných žen.

V EU i nadále platí doporučení pro užívání paracetamolu v těhotenství tak, jak je uvedeno ve schváleném textu souhrnu informací o přípravku (SmPC) pro léčivé přípravky s obsahem paracetamolu:

...Těhotenství

Paracetamol prochází placentární bariérou. Velké množství dat u těhotných žen neukazuje na malformační toxicitu ani na toxický vliv na plod/novorozence. Výsledky epidemiologických studií neurologického vývoje u dětí, které byly v děloze během těhotenství vystaveny paracetamolu, nejsou průkazné. Pokud je to z klinického hlediska zapotřebí, může být paracetamol podáván během těhotenství, nicméně by měla být použita nejnižší účinná dávka po co nejkratší možnou dobu a s nejnižší možnou frekvencí.

V roce 2019 EMA posoudila dostupné studie, které zkoumaly souvislost mezi užíváním paracetamolu v těhotenství a neurologickým vývojem dětí. Agentura dospěla k závěru, že výsledky studií jsou neprůkazné, tedy že nelze prokázat žádnou souvislost s neurovývojovými poruchami u dětí.

Nedávná rozsáhlá švédská studie publikovaná v časopise JAMA v dubnu 2024, která zahrnovala více než 2,4 milionu dětí, rovněž nenašla žádnou souvislost mezi užíváním paracetamolu během těhotenství a zvýšeným rizikem autismu, ADHD nebo mentálního postižení.

Ostatně i Úřad pro kontrolu potravin a léčiv (USA) ve svém sdělení ze dne 22. 9. 2025 uvádí, že příčinná souvislost mezi užíváním paracetamolu v těhotenství a výskytem autismu u dětí nebyla prokázána. Rovněž poukazuje na to, že horečka během těhotenství může být rizikem pro plod, proto paracetamol v opodstatněných situacích zůstává vhodným lékem pro těhotnou ženu.

V současné době nejsou dostupné žádné nové údaje, které by vyžadovaly změnu uvedených doporučení. Bezpečnost paracetamolu (stejně jako všech ostatních léčivých přípravků registrovaných v EU) je trvale průběžně sledována a při objevení se nových údajů je vždy nově přehodnocován poměr přínosů a rizik, v případě potřeby jsou zaváděna nová opatření.

V těhotenství platí obecné pravidlo, že se nemá užívat žádný lék, pokud není zcela nezbytný. Na druhé straně však závažný neléčený stav může poškodit jak těhotnou ženu, tak i její plod mnohem více, než vlastní léčba. Pokud má těhotná žena horečku, je paracetamol i při malé míře nejasností nejbezpečnější léčbou. Upozorňujeme, že ibuprofen ani jiná nesteroidní antirevmatika (včetně acetylsalicylové kyseliny) nejsou vhodnou alternativou pro těhotnou ženu – v 1. a 2. trimestru těhotenství se nemají užívat, pokud to není absolutně nutné, protože mohou způsobit zvýšené riziko potratů, malformací srdce a žaludku; ve 3. trimestru jsou pro nepříznivý vliv na těhotnou ženu, plod i průběh porodu kontraindikovány.

<https://sukl.gov.cz/dulezite-informace/paracetamol-zustava-vhodnou-lecbou-zavaznych-bolesti-a-hore>

[cky-behem-tehotenstvi](#)