

MIASTENIA GRAVIS: farmaci e sostanze da evitare o da assumere sotto stretto controllo medico e farmaci consentiti.

Categoria	Controindicati	Potenzialmente nocivi (utilizzabili sotto supervisione medica)	Consentiti	Annotazioni
Antibiotici	Aminoglicosidi (Amica-Genta-Neo-Tobra-Kana-Streptomycina, Netilmicina)	Chinolonici (Cipro-Nor-Oflo-Pefloxacina)	Cefalosporine	
	Macrolidi (Azitro-Claritro-Clinda-Eritro-Linco-Telitromicina)	Penicillina G	Cloramfenicolo	Telitromicina: controindicazione assoluta.
	Ampicillina (alte dosi)		Etambutolo, Miambutolo, Isoniazide	
	Sulfamidici		Penicilline (medie dosi)	
	Tetracicline		Ampicillina (medie dosi)	
	Amikacina		Metronidazolo	
	Bacitracina		Nalidixina	
	Doxiciclina		Nitrofurani	
	Kanamicina		Rifampicina	
	Imepenem/cilastina		Sulfamidici	
	Vancomicina		Tetracicline	
	Paramomicina		Aztreonam	
	Polimixina/Colistina			
	Tobramicina			
Antireumatici/ Antimalarici	D Penicillamina		Meflochina	
	Cloroquina		Pirimetamina	
	Idrossicloroquina			
	Chinino		Sulfadoxina	
		Allopurinolo	Controindicato se associato ad azatioprina	
Antiepilettici AE in generale → basso rischio	Fenitoina	Barbiturici	Valproato	
	Carbamazepina (basso rischio se a basse dosi → sotto stretto controllo)	Benzodiazepine	Lamotrigina	Segnalazioni di peggioramento con gabapentin e carbamazepina, rare in relazione alla frequenza di impiego.
	Gabapentin (basso rischio)		Levetiracetam	
	Etosuccimide		Lacosamide	

Analgesici/ antidolorifici		Codeina	FANS (paracetamolo, ibuprofene, neprrossene, altri)	
		Morfina		
		Idromorfone		
		Fentanyl		Effetto dose-dipendente Fentanyl e Propofol usati in anestesia generale nei pazienti miastenici.
		Meperidina		
Cardiovascolari (cardiaci, antiaritmici, antiipertensivi)	Chinidina	Betabloccanti (Atenololo, Labetololo, Metoprololo, Oxprenololo, Propranololo, Timololo)	Digitale	
	Chinina		Reserpina	
	Procainamide			
	Ajmalina		Anticoagulanti orali	
	Bretilio (alte dosi)	Calcioantagonisti (Amlodipina, Nifedipina, Verapamil, Felodipina)	Eparina	
	Clonidina		Furosemide	
	Mexilitina		Spironolattone	
	Propafenone		Metildopa	
	Trimetafano	Statine		Segnalazioni di peggioramento con statine: MONITORARE!
	Idroclorotiazide		Ezetimibe	
	Captopril		Colestiramina	
	Benzotiadiazina			
	Magnesio (per via parenterale)			Evitare l'uso per via endovenosa
Immunoregolatori	Interferone alfa			
	Steroidi			Possono causare un peggioramento iniziale
Anestetici gen.	Atracurium, Rocuronio, Pancuronio, Vecuronio Mivacurio, Enflurano, Alotano, Isoflurano, Succinilcolina			I bloccanti neuromuscolari non depolarizzanti sono utilizzabili in anestesia a basse dosi antagonizzando l'effetto con Sugammadex nel post-operatorio.
Anestetici locali	Esteri		Amidi (lidocaina, ropivacaina) xilocaina	Controindicati nell'uso sistemico come antiaritmici, sono sicuri nell'impiego in anestesia locale.

Ematologici	Deferoxamina			
Oftalmici	Timololo, Betaxolo, Carbacolo, Tropicamide			
Oncologici	Inibitori dei Checkpoint immunitari (Pembrolizumab, Nivolumab)			Valutare uso con oncologo e neurologo
Psichiatrici	Promazina, Clorpromazina	Litio		
	Amitriptilina, Imipramina	Aloperidolo, Droperidolo		
	Anfetamine	Antipsicotici atipici		
	Paraldeide	Benzodiazepine		Possibile depressione respiratoria
		Zopiclone		
		Zolpidem		
Miorilassanti		Baclofen		
		Dantrolene		
		Tiocolchicoside		
Antiparkinsoniani	Amantadina		L-Dopa	
	Triesifenidile		Ropirinolo, Pramipexolo	
Anticolinergici	Ottilonio			
	Ioscina			
Antimuscarinici			Propantelina	È usata per ridurre gli effetti muscarinici della piridostigmina.
Miscellanea	Tossina botulinica	Antistaminici	Bifosfonati	
	Amantadina	Fenotiazine	Tocilizumab	Inibitori della IL6 sono potenziali agenti terapeutici per la Miastenia Gravis.