

Kinderwens, zwangerschap en borstvoeding: hydroxychloroquine

109 +
5185 t/m 5187

TGA = Therapeutic Goods Administration; TIS = Teratologie Informatie Service.

Bron	Effect	Opmerkingen
ref. 1 Lareb TIS. Geneesmiddelen bij Zwangerschap en Borstvoeding. http://www.lareb.nl/Teratologie/Naslagwerk-GZB.aspx . Geraadpleegd 13-03-2015.	<i>zwangerschap</i> <u>Systemische reumatische aandoeningen:</u> Redelijke ervaring met hydroxychloroquine voor de behandeling van systemische reumatische aandoeningen wijst tot nu toe niet op een verhoogd risico op aangeboren afwijkingen. Het is voor het verloop van de zwangerschap belangrijk dat systemische reumatische aandoeningen goed worden behandeld. <u>Malariaprofylaxe:</u> Er is ruime ervaring met hydroxychloroquine als malariaprofylaxe. Een malaria-infectie vormt tijdens de zwangerschap een groot risico voor moeder en kind. Morbiditeit en mortaliteit nemen toe, evenals de incidentie van spontane abortus en intra-uteriene vruchtdood. <u>Malaria aanvalsbehandeling:</u> Een malaria-aanval tijdens de zwangerschap moet behandeld worden. De therapiekeuze hangt af van het resistentiepatroon van de malariaparasiet. <i>borstvoeding</i> <u>Systemische reumatische aandoeningen:</u> Hydroxychloroquine gaat over in de moedermelk. Chronisch gebruik van dit middel bij reuma zou door de lange halfwaardetijd tot accumulatie kunnen leiden. <u>Malariaprofylaxe:</u> Hydroxychloroquine gaat in kleine hoeveelheden over in de moedermelk. Gezien de lange halfwaardetijd zou stapeling kunnen optreden, maar hierover zijn geen gegevens bekend. Nadelige effecten op de zuigeling zijn echter niet gemeld bij gebruik van hydroxychloroquine als malariaprofylaxe.	<i>zwangerschap</i> <u>Systemische reumatische aandoeningen:</u> Gebruik van hydroxychloroquine afwegen. Bij voorkeur kiezen voor een geneesmiddel waarvan meer bekend is over de risico's. Hydroxychloroquine kan op strikte indicatie worden toegepast. De behandeling van reuma tijdens de zwangerschap is niet eenvoudig. Alleen sulfasalazine kan zonder bezwaar worden gebruikt. Het gebruik tijdens het eerste trimester van de zwangerschap dient bij voorkeur gecombineerd te worden met 0,5 mg foliumzuur. <u>Malariaprofylaxe:</u> Hydroxychloroquine kan worden gebruikt tijdens de zwangerschap. Zwangere vrouwen wordt afgeraden te reizen naar gebieden waar malaria endemisch voorkomt. Wanneer blootstelling niet kan worden vermeden, moet men zorgen voor adequate profylaxe. De keuze van het middel hangt af van het resistentiepatroon van de malariaparasiet in het betreffende gebied. Daarbij moet men zich er van bewust zijn dat geen enkele profylactische maatregel volledig beschermt. Malariabehandeling: Gebruik van hydroxychloroquine afwegen. Bij voorkeur kiezen voor een geneesmiddel waarvan meer bekend is over de risico's. <i>borstvoeding</i> <u>Systemische reumatische</u>

Bron	Effect	Opmerkingen
		<u>aandoeningen:</u> Er is geen of zeer beperkte informatie over gebruik van hydroxychloroquine tijdens de borstvoeding. Het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid. Hydroxychloroquine wordt tijdens de borstvoeding afgeraden. <u>Malariaprofylaxe:</u> Borstvoeding en hydroxychloroquine gebruik kunnen worden gecombineerd. Binnen de malariamiddelen zijn hydroxychloroquine, chloroquine en proguanil de veiligste keuze. <u>Malaria aanvalsbehandeling:</u> Er is geen of zeer beperkte informatie over gebruik van hydroxychloroquine tijdens de borstvoeding. Het is niet mogelijk om een uitspraak te doen over de veiligheid.
ref. 2 Schaefer C et al. Drugs during pregnancy and lactation. Treatment options and risk assessment. Londen: Academic Press; 2013. p. 361-2, 659.		<i>zwangerschap</i> Antirheumatic therapy with hydroxychloroquine or chloroquine can be continued, or even begun during pregnancy. Following use in the first trimester, a detailed ultrasound examination may be offered. Up to now, there are no sufficient grounds for routine ophthalmological examination in the first or second year of life after continuous intrauterine hydroxychloroquine/chloroquine exposure. <i>borstvoeding</i> Among the basic antirheumatics, sulfasalazine, glucocorticoids and hydroxychloroquine are preferable during breastfeeding. Azathioprine and cyclosporine may also be prescribed. With certain restrictions, the biological agents adalimumab, etanercept and infliximab are apparently acceptable.
ref. 3 TGA. Prescribing medicines in pregnancy database. http://www.tga.gov.au/hp/medicines-pregnancy.htm. Geraadpleegd 13-03-	Wanneer chloroquine en verwante middelen langdurig in hoge doseringen worden gebruikt kan dit neurologische stoornissen veroorzaken en het gehoor, evenwicht en zicht van de foetus aantasten. Deze middelen mogen gebruikt worden bij malaria, aangezien het kleine risico voor de foetus opweegt tegen de voordelen voor de moeder en foetus. Profylaxe in risicovolle situaties	Categorie D: Geneesmiddelen waarvan bekend is of waarvan vermoed wordt, dat zij een verhoogde incidentie van foetale misvormingen of andere blijvende schade bij de mens veroorzaken.

Bron	Effect	Opmerkingen
2015. ref. 4 LactMed. Gebruik van geneesmiddelen tijdens de lactatie. http://toxnet.nlm.nih.gov/cgi-bin/sis/htmlgen?LACT . Geraadpleegd 30-03-2015.	is ook acceptabel. <i>borstvoeding</i> Early literature indicated some reluctance to allow breastfeeding during hydroxychloroquine use. Newer information indicates that infants exposed to hydroxychloroquine during breastfeeding receive only small amounts of the drug in breastmilk. In a small number of infants up to at least 1 year of age, careful follow-up found no adverse effects on growth, vision or hearing.	<i>borstvoeding</i> A survey of US, Canadian, British and Mexican physician experts in the treatment of systemic lupus erythematosus completed prior to the publication of the above safety data indicated that 63% would allow breastfeeding in mothers who took an antimalarial during pregnancy and 53% would "often" or "always" advise a mother to breastfeed if the antimalarial were begun after delivery. Only 13% would have "never" advised breastfeeding in this circumstance. Another review concluded that hydroxychloroquine could be used during lactation.
ref. 5 De Man YA et al. Reumatische ziekten bij kinderswangerschap. Ned Tijdschr Geneesk 2011;155:A2622.	<i>kinderwens (vrouw)</i> De keuze voor 'disease modifying anti-rheumatic drugs' (DMARD's) wordt door een kinderswangerschap beperkt. Hydroxychloroquine heeft geen invloed op de fertiliteit. <i>zwangerschap</i> Hydroxychloroquine kan beschermend werken om opvlammingen te voorkomen bij SLE. <i>borstvoeding</i> Bij het gebruik van hydroxychloroquine tijdens het geven van borstvoeding kan stapeling bij het kind optreden. <i>kinderwens (man)</i> Hydroxychloroquine heeft geen invloed op de fertiliteit.	<i>kinderwens</i> Het onderdrukken van ziekteactiviteit met sulfasalazine en hydroxychloroquine kan voor RA-patiënten soms een afdoende vervanging voor methotrexaat bieden; voor artritis psoriatica is er meestal geen goed alternatief en wordt de situatie doorgaans met prednison (lokaal of systemisch) opgevangen. <i>zwangerschap</i> Voorschrijfadvis: Hydroxychloroquine is veilig tijdens de zwangerschap tot maximaal 6,5 mg/kg/dag. Behandeling met hydroxychloroquine bij SLE moet gehandhaafd blijven. <i>borstvoeding</i> Hydroxychloroquine mag niet langdurig of in hoge dosis gebruikt worden tijdens het geven van borstvoeding.
ref. 6 NVR. Diagnostiek en behandeling van reumatoïde artritis. CBO-richtlijn 2009.	<i>zwangerschap</i> De beschikbare informatie komt voornamelijk uit casus series (125 zwangerschappen) en kleine patiëntcontrole onderzoeken (169 zwangerschappen met blootstelling aan hydroxychloroquine en 123 controlezwangerschappen) waarbij hydroxychloroquine werd toegepast voor de behandeling van systemische lupus erythematosus (SLE). Er werd geen verhoogde incidentie van aangeboren afwijkingen gevonden. Vanwege de oculotoxiciteit van hydroxychloroquine is daar extra aandacht voor geweest, maar ook hier werd geen verhoogde incidentie vastgesteld.	<i>zwangerschap</i> Indien een DMARD is geïndiceerd tijdens de zwangerschap komen sulfasalazine, hydroxychloroquine en eventueel azathioprine in aanmerking. <i>borstvoeding</i> Het gebruik van hydroxychloroquine en mogelijk sulfasalazine is verenigbaar met het geven van borstvoeding.

Bron	Effect	Opmerkingen
	<i>Borstvoeding</i> Hydroxychloroquine wordt in kleine hoeveelheden in de moedermelk uitgescheiden. De lange halfwaardetijd, 50 dagen in volbloed, weerspiegelt een trage uitscheiding en de mogelijkheid tot accumulatie in neonataal weefsel. Ondanks deze overweging beschouwt de American Academy of Pediatrics hydroxychloroquine verenigbaar met het geven van borstvoeding.	
ref. 7 SPC Plaquenil 31-01-2014.	<i>zwangerschap</i> Er zijn onvoldoende gegevens over het gebruik van hydrochloroquine tijdens de zwangerschap bij de mens. Hydrochloroquine passeert de placenta. De quinine-derivaat chloroquine wordt in aanbevolen doseringen voor profylaxe (en behandeling) van malaria als veilig beschouwd voor zwangere vrouwen. Na langdurig dagelijks gebruik van chloroquine in hoge doseringen tijdens de zwangerschap bij de mens zijn sporadisch schadelijke effecten gezien (cochleovestibulaire en retina afwijkingen). Deze effecten zijn niet beschreven voor hydroxychloroquine. Bij doseringen gebruikt bij malaria profylaxe werden geen schadelijke effecten bij de foetus aangetoond. <i>borstvoeding</i> Hydroxychloroquine wordt uitgescheiden in de moedermelk. Hydroxychloroquine heeft een trage eliminatiesnelheid en geeft risico op accumulatie van een toxische hoeveelheid bij de zuigeling. Bij doseringen eenmaal per week, zoals voor malaria profylaxe, vermindert de beschikbare hoeveelheid hydroxychloroquine voor de zuigeling aanzienlijk en is dus de kans op accumulatie en toxiciteit veel lager. Hoewel borstvoeding tijdens behandeling voor malaria profylaxe niet schadelijk geacht wordt, is de uitgescheiden hoeveelheid echter onvoldoende om er enige profylactische werking bij het kind mee te behalen.	<i>zwangerschap</i> Het dagelijks gebruik van hydroxychloroquine in hoge doseringen (zoals voor systemische lupus erythematoses, reumatoïde arthritis en behandeling van acute aanval van malaria) dient alleen te geschieden op strikte indicatie en indien het risico van stoppen met de behandeling groter is dan het mogelijke risico voor de foetus. Hydroxychloroquine mag gebruikt worden voor malaria profylaxe tijdens de zwangerschap. <i>borstvoeding</i> Bij langdurig dagelijks gebruik van hoge doseringen van hydroxychloroquine wordt geadviseerd de borstvoeding te staken.

Opmerkingen:

- Bij 50% van de vrouwen met reumatoïde artritis met een matige tot hoge ziekteactiviteit verbetert spontaan de ziekteactiviteit, ondanks het lagere gebruik van antirheumatica tijdens de zwangerschap. Post partum komt de ziekte bij 40% in hevige mate terug. (NTVG 2011;155:A2622)
- Reumatoïde artritis verhoogt het risico op aangeboren afwijkingen niet. Hoge ziekteactiviteit tijdens de zwangerschap verlaagt het geboortegewicht met maximaal 170 gram. (NTVG 2011;155:A2622)
- Bij malaria tijdens de zwangerschap is er een verhoogde kans op een ernstig beloop (RIVM, Malaria en Zwangerschap).
- Malaria kan tijdens de geboorte worden overgedragen van moeder op kind. (RIVM, Malaria en Zwangerschap).

	Effect	Actie	Datum
Beslissing KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum			6 augustus 2015
Kinderwens (vrouw)*	onbekend	ja	
Zwangerschap	onbekend	ja	
Borstvoeding	onbekend	ja	
Kinderwens (man)**	ja	ja	

* Kinderwens, gebruik van het middel door de vrouw

**Kinderwens, gebruik van het middel door de man