

Astma / zwangerschap

Els Weersink
Wim Willems

Lentebries 6 maart 2019



Getallen

- 370.000 astmapatiënten
- 10% van de zwangeren heeft astma



Casus

Mevrouw van Walcheren, 35 jaar, is al jaren bekend met allergisch astma

Al jaren ook is er sprake van goede astmacontrole met Seretide 2d 25/250 en incidenteel salbutamol 400

Zij wil zwanger worden

Wat is uw advies m.b.t. astma en haar medicatie?

Astmabehandeling in de zwangerschap

- Voorkomen van exacerbaties / hypoxemie
- Verminderen kans op astma bij kind
- Nadelige gevolgen medicatie wegen op tegen voordelen van een goede astmacontrole
- Astmabehandeling is tijdens zwangerschap niet anders
- 40% van de zwangeren mindert de medicatie!

Astmamedicatie is veilig

- **Veilig: salbutamol, terbutaline, beclometason, budesonide, fluticason, salmeterol, ipratropium, (formoterol)**
- **Op strikte indicatie: montelukast, ciclesonide, (formoterol), tiotropium**
- **Borstvoeding: veilig bij normaal gebruik. Montelukast ontraden.**

Casus vervolg

Mevrouw van Walcheren is 13 weken zwanger.

Ze gebruikt nog steeds Seretide 25/250 en incidenteel salbutamol 400.

Zij heeft een exacerbatie van haar astma.

Er zijn geen alarmsymptomen.

Getallen

- 10% van de zwangere astmapatiënten krijgt een exacerbatie
- 3x hoger risico op laag geboortegewicht bij het optreden van een exacerbatie
- Verhoogd risico op aangeboren afwijkingen bij exacerbatie in 1^{ste} trimester

Wat doet u?

- 1- ik behandel dit zelf als een normale exacerbatie inclusief prednisonkuur
- 2- ik overleg met / verwijs naar de longarts
- 3- ik overleg met / verwijs naar de gynaecoloog
- 4- ik

Maakt de duur van de zwangerschap uit?

Take home

- Astma komt veel voor in de zwangerschap
- Slechte astmaregulatie is schadelijker voor de zwangerschap dan medicatie
- Behandeling tijdens de zwangerschap is in principe niet anders dan buiten de zwangerschap
- Aarzel niet te overleggen