

Bij elke zwangerschap is er een risico van 10 tot 15 % op een miskraam en een risico van 2 tot 4 % op het krijgen van een baby met een aangeboren afwijking. Onderstaande informatie gaat over de vraag of deze risico's groter worden door het gebruik van bepaalde geneesmiddelen.

Overleg het gebruik van geneesmiddelen bij kinderwens, zwangerschap of borstvoeding altijd met uw verloskundige, arts of apotheker.

Antihistaminica in de zwangerschap bij allergieën zoals hooikoorts

Wat zijn antihistaminica?

Antihistaminica zijn geneesmiddelen die onder andere gebruikt worden bij allergische klachten en ziekten, zoals hooikoorts en huisstofmijtallergie. Bij een allergische reactie komt er een bepaalde stof vrij in het lichaam, dit is histamine. De antihistaminica blokkeren de werking van histamine in het lichaam. Hierdoor verminderen de allergische klachten.

Dit informatieblad gaat alleen over de middelen loratadine (Allerfre®, Claratine®), cetirizine (Prevalin Allerstop®, Reactine®, Zyrtec®) en clemastine (Tavegyl®). Voor informatie over andere geneesmiddelen bij allergische klachten en ziekten verwijzen wij u naar uw arts of apotheek.

Loratadine, cetirizine en clemastine zijn op recept te verkrijgen via de arts. Loratadine en cetirizine zijn ook zonder recept verkrijgbaar bij de apotheek en drogisterij.

Heb ik bij het gebruik van antihistaminica meer kans om een miskraam te krijgen?

Er is veel ervaring met het gebruik van loratadine, cetirizine en clemastine tijdens de zwangerschap. Er zijn geen aanwijzingen dat deze middelen een verhoogde kans op een miskraam geven.

Kan het gebruik van antihistaminica afwijkingen geven bij mijn ongeboren kind?

Uitgebreid onderzoek met deze geneesmiddelen laat geen verhoogde kans op aangeboren afwijkingen zien bij het kind.

Hebben de antihistaminica die ik tijdens de zwangerschap heb gebruikt nog invloed op mijn kind als het geboren is?

Bij gebruik van clemastine vlak voor de bevalling bestaat het risico dat de pasgeboren baby suf is. Ook kan het gebruik van clemastine de ademhaling van de pasgeboren baby beïnvloeden.

Van het gebruik van loratadine of cetirizine voor langere tijd tijdens de zwangerschap zijn geen aanwijzingen dat ze effecten hebben op de pasgeboren baby. Loratadine en cetirizine hebben

dan ook de voorkeur voor gebruik tijdens de tweede helft van de zwangerschap.

Welke antihistaminica kan ik het beste gebruiken tijdens de zwangerschap?

Loratadine of cetirizine hebben de voorkeur voor gebruik tijdens de zwangerschap. Eventueel kan clemastine ook gebruikt worden. Clemastine heeft niet de voorkeur vlak voor de bevalling, omdat clemastine de pasgeboren baby suf kan maken. Als clemastine wordt gebruikt, is het aan te raden over te stappen op loratadine of cetirizine in het 3^e trimester van de zwangerschap.

Ik gebruik desloratadine (Aerius®, Neoclarityn®) of levocetirizine (Xyzal®). Mag ik dit gebruiken tijdens de zwangerschap?

Desloratadine en levocetirizine lijken op de geneesmiddelen loratadine en cetirizine. Er is minder ervaring met deze middelen in de zwangerschap. Over het algemeen wordt er vanuit gegaan dat desloratadine en levocetirizine geen effecten hebben op de zwangerschap en het ongeboren kind.

Mag ik elke dag antihistaminica gebruiken tijdens de gehele zwangerschap?

De meeste onderzoeken beschrijven zwangerschappen waarbij loratadine, cetirizine of clemastine voor een korte tijd zijn gebruikt. Het gebruik van deze geneesmiddelen gedurende een langere tijd tijdens de zwangerschap is minder goed onderzocht. Er zijn geen aanwijzingen dat langdurig gebruik van loratadine, cetirizine of clemastine effecten heeft op de zwangerschap en het ongeboren kind. Toch is het aan te raden voorzichtig te zijn met dagelijks gebruik van deze geneesmiddelen tijdens de zwangerschap. Gebruik deze geneesmiddelen alleen als het echt nodig is.

Welke antihistaminica kan ik gebruiken tijdens het geven van borstvoeding?

U kunt loratadine en cetirizine gebruiken tijdens de borstvoeding. Er komt slechts een kleine

hoeveelheid in de moedermelk terecht en er zijn geen effecten bekend op de baby bij kortdurend gebruik. Geadviseerd wordt een zo laag mogelijke dosering te gebruiken.

Gebruik van clemastine tijdens het geven van borstvoeding wordt afgeraden, omdat de baby door dit middel suf kan worden.

Wat als de vader antihistaminica gebruikt?

Er zijn geen aanwijzingen dat het gebruik van loratadine, cetirizine of clemastine door de vader negatieve effecten heeft op de vruchtbaarheid.

Relevante literatuur

Aldridge T.D., Hartmann K.E., Michels K.A., Velez Edwards D.R.. First-trimester antihistamine exposure and risk of spontaneous abortion or preterm birth. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*(2014)

Briggs GG, Freeman RK, Drugs in pregnancy and lactation, 10th edition. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2014

Gilboa SM, Strickland MJ, Olshan AF, Werler MM, Correa A. Use of antihistamine medications during early pregnancy and isolated major malformations. *Birth defects research Part A, Clinical and molecular teratology* 2009 Feb;85(2):137-50

Gilboa S.M., Ailes E.C., Rai R.P., Anderson J.A., Honein M.A. Antihistamines and birth defects: a systematic review of the literature. *Expert Opin. Drug Saf.*(2014)13(11)

Hale ThW. Medications and Mother's Milk, Hale Publishing, <http://www.medsmilk.com/drugs/search>

Schwarz EB, Moretti ME, Nayak S, Koren G. Risk of hypospadias in offspring of women using loratadine during pregnancy: A systematic review and meta-analysis. *Drug Safety* 2008;31(9):775-88

Weber-Schoendorfer C, Schaefer C. The safety of cetirizine during pregnancy. A prospective observational cohort study. *Reproductive Toxicology* 2008;26(1):19-23.

pREGnant

Deel uw ervaring met geneesmiddelgebruik tijdens de zwangerschap! Hoe meer vrouwen meedoen, hoe meer informatie we krijgen over de veiligheid van geneesmiddelen in die belangrijke periode. Doet u ook mee? Zie www.pregnant.nl.