

HAE EN ZWANGERSCHAP

INFORMATIE VOOR VERLOSKUNDIGEN

CIJFERS EN FEITEN²

- ✓ HAE is een zeldzame ziekte met een behoorlijke onderdiagnose.
- ✓ Prevalentie ca. **1:50.000** / ong. **350** patiënten in Nederland.
- ✓ Geen verschil op basis van etniciteit.
- ✓ HAE is niet te genezen - de ernst van de ziekte wordt uitgedrukt in gradaties.
- ✓ Vrouwen hebben vaker aanvallen dan mannen en deze zijn vaak ernstiger van aard.

OORZAKEN²

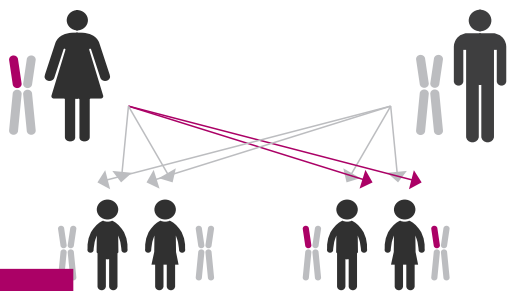
Een genetisch defect zorgt ervoor dat het eiwit C1-esterase-remmer (C1-INH) niet in voldoende mate wordt aangemaakt, of niet naar behoren functioneert. Dit leidt tot een verhoging van de aanmaak van bradykinine. Dit verlaagt de bloeddruk en maakt de bloedwanden doorlaatbaar. Hierdoor treedt zwelling van de huid en slijmvliezen op.



SYMPTOMEN¹

HAE kan spontane zwelling van de slijmvliezen in het hele lichaam veroorzaken. Tijdens de zwangerschap komen zwellingen van de ledematen en in de buikholte regelmatig voor, vaak gepaard gaand met koliek. Dit kan tot verwarring leiden met zwangerschapsgerelateerde complicaties. In zeldzame gevallen kan levensbedreigende zwelling van het strottenhoofd optreden.

ERFELIJKHEID²



50%
Erfelijk risico

HAE-AANVALLEN TIJDENS DE ZWANGERSCHAP¹

- ✓ Toename van de aanvalsfrequentie komt vaak voor tijdens de zwangerschap, maar niet bij elke patiënt.
- ✓ Triggers: o.a. hormonale veranderingen, stress, foetale bewegingen, (bevallings)trauma.



CHECKLIST^{1,2}

- ✓ **LET OP:** zelden aanvallen tijdens de geboorte, maar wel mogelijk in de eerste 48 uur post-partum.
- ✓ Indien mogelijk vaginale bevalling nastreven.
- ✓ Liefst in het ziekenhuis bevallen.
- ✓ Samen met de gynaecoloog en de behandelend HAE-arts een geboortepan opstellen:
 - Denk aan profylaxe op korte termijn vóór invasieve procedures (zuignap, tang, enz.) en met frequente aanvallen in het derde trimester onmiddellijk vóór de bevalling.
 - Wijze van bevallen vastleggen.
 - Post-partum observatieperiode van 72 uur aanhouden.
- ✓ Borstvoeding vergroot de kans op een aanval, maar wordt toch aanbevolen.
- ✓ Het wordt aanbevolen om de pasgeborene zo snel mogelijk te testen.

BEHANDELING^{2,3}

- ✓ Richtlijnen bevelen behandeling tijdens zwangerschap en borstvoeding aan met humaan C1-esteraseremmerconcentraat.
- ✓ Overweeg **langetermijnprofylaxe** als aanvallen vaak voorkomen tijdens de zwangerschap.
- ✓ **Kortetermijnprofylaxe** met C1-esteraseremmerconcentraat (IV) aanbevolen vóór keizersnede of invasieve maatregelen.
- ✓ **Kortetermijnprofylaxe** met C1-esteraseremmerconcentraat (IV) overwegen vóór de spontane geboorte.

CONTACTGEGEVENS HAE-BEHANDELAAR:

.....

.....

.....

.....



Leven met HAE

Het informatieportaal voor patiënten overhae.nl

HAE – alle informatie die u nodig heeft.



WAT IS HAE?

- ✓ Oorzaak
- ✓ Symptomen
- ✓ Diagnose



BEHANDELING:

- ✓ Behandelopties
- ✓ Zelftoediening



PRAKTISCHE ADVIEZEN:

- ✓ Medische ingrepen
- ✓ Kinderwens en zwangerschap
- ✓ Bloeddrukmedicatie

Kijk op
overhae.nl

