

# MANNEN, MEDICATIE EN KINDERWENS

**Gebruik je afweerderdrukkende medicijnen, ben je een man en heb je een actieve kinderwens? Doe dan mee aan een onderzoek van Bijwerkingencentrum Lareb en het Erasmus MC. Zij starten een onderzoek om te kijken of medicijngebruik bij de man invloed heeft op de vruchtbaarheid, zwangerschap en het ongeboren kind. Van een aantal medicijnen weten we of ze door de vrouw veilig gebruikt kunnen worden tijdens de zwangerschap. Maar hoe zit het eigenlijk met medicijngebruik bij de man met een kinderwens?**



**Help met jouw kinderwens de vaders van morgen**

Draag bij aan meer kennis over het effect van afweerderdrukkende medicijnen bij de man op de vruchtbaarheid, zwangerschap en het (on)geboren kind. Heb jij een actieve kinderwens, en gebruik je geneesmiddelen voor een auto-immuunaandoening of na een orgaantransplantatie? Schrijf je dan in op [mijnvaderwens.nl](http://mijnvaderwens.nl) en help met jouw ervaring de vaders van morgen.

bijwerkingen  
centrum.lareb

Erasmus  
MC  
Centrum

[mijnvaderwens.nl](http://mijnvaderwens.nl)

Er is nog weinig onderzoek gedaan naar de invloed van medicijngebruik door de man op de zwangerschap en de gezondheid van het (ongeboren) kind. De meeste medicijnen hebben geen gevolgen voor de vruchtbaarheid van de man. Toch zijn er ook enkele die wél een negatieve invloed hebben. Dan kan het lang duren of niet lukken om zwanger te worden.

De ontwikkeling van zaadcellen tot aan de zaadlozing duurt ongeveer drie maanden. In deze periode zijn zaadcellen gevoelig voor invloeden van buitenaf. Zo is uit onderzoek gebleken dat bepaalde medicijnen het aantal zaadcellen kan verminderen. Ook wordt de beweeglijkheid van zaadcellen soms aangetast en kunnen zaadcellen een andere vorm krijgen of kan het DNA worden aangetast. Dit kan zorgen voor verminderde vruchtbaarheid. Gelukkig zijn deze gevolgen bij veel medicijnen tijdelijk. Vaak herstelt het effect op de vruchtbaarheid als de man met het medicijn is gestopt. Maar er zijn ook medicijnen met een blijvend effect op de vruchtbaarheid.

## *Risico aangeboren afwijkingen*

Kan medicijngebruik door de man ook een verhoogd risico geven op aangeboren afwijkingen bij het kind? Voor zover bekend lijkt er voor de meeste medicijnen geen verhoogd risico te zijn. Bij medicijnen waar wél een mogelijk risico is, wordt uit voorzorg aangeraden om altijd anticonceptie te gebruiken. Dit staat dan in de bijsluiters. Hierdoor wordt voorkomen dat eventuele beschadigde zaadcellen een eikel kunnen bevruchten. Ook is het advies om nog minstens drie maanden anticonceptiemiddelen te gebruiken na het stoppen van de medicatie. Soms is deze periode langer. Dat heeft dan te maken met hoe lang het duurt voordat het medicijn helemaal uit het lichaam is. Anticonceptie is niet nodig als de man een medicijn met een mogelijk verhoogd risico op aangeboren afwijkingen pas start nadat zijn partner zwanger is geworden. De kans is namelijk erg klein dat het medicijn na de bevruchting nog invloed heeft op de zwangerschap of de gezondheid van het kind.

## *Bespreek je kinderwens*

Bij mannen met reuma die methotrexaat gebruiken, kan dit medicijn een negatief effect hebben op de spermacellen. Dit is in dierproeven en bij mensen aangetoond. Na stoppen herstelt de vruchtbaarheid zich meestal. We zien geen verhoogd risico op aangeboren afwijkingen als de partner van de man toch spontaan zwanger raakt. Maar veel is nog niet bekend. Daarom worden mannen voor de zekerheid aangeraden om betrouwbare anticonceptie te gebruiken tijdens de behandeling met methotrexaat. Dit advies geldt tot ten minste zes maanden nadat met



## OOK IN 2022 WORD JE IN REUMAMAGAZINE EN OP ONZE WEBSITE OP DE HOOGTE GEHOUDEN VAN DE ONTWIKKELINGEN ROND BIJWERKINGEN BIJ REUMAMEDICATIE DOOR BIJWERKINGENCENTRUM LAREB

methotrexaat gestopt is. Gebruik je methotrexaat en heb je een kinderwens? Bespreek dit dan met je arts!

### **Deel je ervaringen**

In het Kinderwens en Afweeronderdrukkende Medicijnen bij de Man (KAMM)-onderzoek kijken Bijwerkingencentrum Lareb en het Erasmus MC of medicijngebruik bij de man een invloed heeft op de vruchtbaarheid, zwangerschap en het (on)geboren kind. Je kunt aan het onderzoek meedoen als je een actieve kinderwens hebt en afweeronderdrukkende medicijnen gebruikt tegen reuma. Het onderzoek werkt met online vragen-

lijsten. Hierin wordt informatie verzameld over je gezondheid, medicijngebruik, leefstijl en kinderwens. Je ontvangt iedere drie maanden een vragenlijst, totdat je partner zwanger is geworden. Als je partner zwanger is kan je haar uitnodigen voor het onderzoek van Moeders van Morgen ([www.moedersvanmorgen.nl](http://www.moedersvanmorgen.nl)). Hierdoor kunnen we de mogelijke invloed van jouw afweeronderdrukkende medicijn(en) vergelijken met andere zwangerschappen. Zelf ontvang je dan na negen maanden de laatste vragenlijst. Als je partner niet zwanger wordt in de periode dat je meedoet aan het KAMM-onderzoek, stopt het onderzoek na maximaal drie jaar. Je mag altijd tussentijds

stoppen met het invullen van de vragenlijsten.

*(Bron: Bijwerkingencentrum Lareb. Achtergrondinformatie over medicijngebruik door de man en zwangerschap)*

Wil je je aanmelden of meer weten of het onderzoek? Kijk dan op [www.mijnvaderwens.nl](http://www.mijnvaderwens.nl).

*Auteur Leanne Kosse is medisch bioloog en wetenschappelijk medewerker bij Lareb*

LEANNE KOSSE

