



Slechts enkele anti-epileptica komen wel in de moedermelk en kunnen de baby bijvoorbeeld slaperig of nerveus maken. Uw behandelende arts kan u hier verder over informeren.

## RISICO VOOR DE BABY: IS EPILEPSIE ERFELIJK?

De kans dat ouders die geen epilepsie hebben een kind krijgen dat aan epilepsie lijdt, is één procent.

Hoe het zit als (één van) de ouders epilepsie heeft, is niet zo makkelijk te beantwoorden. Dat hangt namelijk af van het type epilepsie.

### ✗ **Epilepsie die niet erfelijk is**

Dat is bijvoorbeeld het geval voor epilepsie die het gevolg is van een litteken na een hersentrauma of een litteken na een hersenontsteking. In dat geval is er geen verhoogde kans dat een kind ook epilepsie zal hebben

### ✗ **Epilepsie die gedeeltelijk erfelijk is**

In dat geval is er ongeveer vijf procent kans dat ook de nakomelingen epilepsie zullen hebben.

### ✗ **Epilepsie die erfelijk is**

De kans dat de nakomeling epilepsie hebben, kan oplopen tot 50 procent. Hoe groot de kans precies is, wordt steeds individueel en per familie bekeken.

Een bijkomende moeilijkheid is dat niet altijd kan bepaald worden of epilepsie bij een van de ouders van het (gedeeltelijk) erfelijke type is. Komen epilepsie of koortsstuipen in uw familie meer voor, dan kan in een erfelijkheidsonderzoek worden bekeken of er een erfelijke factor in het spel is. Uw familieleden moeten wel bereid zijn daaraan mee te werken. Uw behandelende arts kan u hier verder over informeren.

## OMGAAN MET DE BABY

Een mama met epilepsie is perfect in staat een kind te verzorgen en op te voeden. Net zoals u in het dagelijkse leven bepaalde voorzorgsmaatregelen neemt, moet u uiteraard in de omgang met de baby ook uw gezond verstand gebruiken.

Vermijd dus situaties waarbij de baby kan vallen of in gevaar komt wanneer u een aanval zou krijgen:

- ✓ Geef het kindje niet op uw eentje een badje.
- ✓ Leg het verzorgingskussen op de grond in plaats van op een tafel.
- ✓ Speel een spelletje op de mat in plaats van in een zetel.
- ✓ Zorg dat de papa of iemand anders aanwezig is in situaties die gevaar zouden kunnen opleveren.

Meer adviezen en veiligheidstips die gelden voor elke epilepsiepatiënt (baden en wassen, koken en eten, sporten, reizen ...) vindt u in de algemene UZ Leuven-brochure over epilepsie.

## MEER INFORMATIE

Hebt u nog vragen, dan kunt u voor meer uitleg altijd terecht bij uw behandelende arts. Aarzel dus niet om uw vragen met hem te bespreken.

Dit zijn de contactgegevens van de dienst neurologie van UZ Leuven:

Dienst neurologie  
UZ Leuven campus Gasthuisberg, Herestraat 49, 3000 Leuven  
Tel. 016 34 48 00 of 016 34 48 01

© maart 2011 UZ Leuven

Overname van deze tekst is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven. Ontwerp en realisatie: deze tekst werd opgesteld door de dienst neurologie in samenwerking met de dienst communicatie. Verantwoordelijke uitgever: UZ Leuven, Herestraat 49, 3000 Leuven, tel. 016 34 49 00, [www.uzleuven.be](http://www.uzleuven.be).

700251



# Epilepsie en zwangerschap

Informatie voor patiënten

## VOOR EN TIJDENS DE ZWANGERSCHAP

In de meeste gevallen kunnen we epilepsieaanvallen goed onder controle houden met geneesmiddelen, de zogenaamde anti-epileptica. De meeste epilepsiepatiënten kunnen dus een perfect normaal leven leiden.

Ook kinderen krijgen is perfect mogelijk voor iemand met epilepsie. Het is echter belangrijk om in overleg met uw arts een aantal voorzorgsmaatregelen te nemen.

Lijdt u aan epilepsie en hebt u een kinderwens, dan is het belangrijk dat u dit **ruim op voorhand** bespreekt met uw behandelende arts. Met 'ruim op voorhand' bedoelen we: nog vóór u stopt met voorbehoedsmiddelen te gebruiken. Op die manier kan uw arts de behandeling met anti-epileptica aanpassen zodat de kans op eventuele complicaties vermindert.

### RISICO OP AANGEBOREN AFWIJINGEN BIJ DE BABY?

- ✗ Bij vrouwen die geen anti-epileptica nemen is het risico op aangeboren afwijkingen bij de baby ongeveer één procent. Er is dus altijd een klein risico.
- ✗ Bij vrouwen die anti-epileptica nemen bedraagt het risico op aangeboren afwijkingen twee tot zes procent. Het risico is dus iets hoger, maar de **grote meerderheid** van de zwangerschappen verloopt **normaal**.
- ✗ Het risico op aangeboren afwijkingen verhoogt als u meerdere anti-epileptica combineert in een hogere dosis.

### RUIM VÓÓR DE ZWANGERSCHAP: MEDICATIE AANPASSEN

Sommige anti-epileptica verhogen het risico op aangeboren afwijkingen. Omdat week drie tot acht van de zwangerschap een kritieke periode is in de ontwikkeling van de organen van de baby, is het belangrijk om de anti-epileptische geneesmiddelen **een ruimte tijd vóór de zwangerschap** aan te passen.

- ✓ Als u **twee jaar aanvalsvrij** bent, dan kan uw arts proberen de anti-epileptische medicatie af te bouwen.
- ✓ Bent u **nog geen twee jaar aanvalsvrij**, dan worden de anti-epileptische medicijnen verder ingenomen in de laagste dosis die de aanvallen controleert. De voorkeur gaat naar **monotherapie**: behandeling met slechts één anti-epileptisch medicijn (zo is er een lagere kans op aangeboren afwijkingen).

Uw arts zal u voor en tijdens de zwangerschap een **multivitaminenpreparaat** en **foliumzuur** voorschrijven. De inname van foliumzuur beschermt tegen aangeboren afwijkingen in het centrale zenuwstelsel (ruggenmerg, hersenen) van de foetus.

### TIJDENS DE ZWANGERSCHAP

Bij de overgrote meerderheid van de vrouwen met epilepsie verloopt de zwangerschap helemaal normaal. Zwangere vrouwen met epilepsie moeten ter controle wel wat **vaker een echografie** krijgen.

Zoals gezegd zult u tijdens de zwangerschap ook **foliumzuur en vitaminen** moeten innemen.



### Aanvallen tijdens de zwangerschap

In ongeveer een derde van de gevallen neemt het aantal aanvallen tijdens de zwangerschap toe. Dat is te wijten aan enkele oorzaken: slaapttekort op het einde van de zwangerschap, het niet stipt innemen van de medicijnen en het dalen van de anti-epilepticaspiegel (de concentratie van het medicijn in het lichaam), vooral tijdens de laatste drie maanden van de zwangerschap.

Het is belangrijk te beseffen dat een grand mal-aanval (een grote aanval met verstijven en schokken) gevaarlijk kan zijn voor moeder en foetus. De risico's door zo'n grote aanval kunnen zelfs groter zijn voor de foetus dan de risico's die de inname van anti-epileptica met zich meebrengen. De **medicijnen trouw blijven innemen** is dus belangrijk.

### DE BEVALLING

Een bevalling kan veel tijd in beslag nemen. Daarom is het belangrijk om ook tijdens de bevalling de anti-epileptische medicijnen tijdig in te nemen. Meestal verloopt de bevalling normaal op natuurlijke wijze.

Als u aanvallen zou krijgen tijdens de bevalling kan het nodig zijn intraveneuze medicatie toe te dienen en over te gaan tot een keizersnede.

### BORSTVOEDING

De meeste anti-epileptica komen niet in de moedermelk. Wie anti-epileptische medicijnen neemt, kan normaal gezien dus veilig borstvoeding geven.