

## HOE VEILIG ZIJN DE GENEESMIDDELEN GEBRUIKT BIJ URINEWEGINFECTIES TIJDENS DE ZWANGERSCHAP?

Elke urineweginfectie tijdens de zwangerschap gaat gepaard met een risico van pyelonefritis en van obstetrische complicaties (b.v. vroegtijdige bevalling), en dient behandeld te worden [zie ook Folia juni 1998]. Volgens een systematisch literatuuroverzicht zijn talrijke antibacteriële middelen doeltreffend voor de behandeling van urinaire infecties tijdens de zwangerschap. De vraag is hoe veilig deze geneesmiddelen zijn ?

- In de eerste lijn zijn *amoxicilline* en *nitrofurantoïne* de eerstekeuzemiddelen voor de behandeling van urineweginfecties tijdens de zwangerschap. De ervaring met deze twee middelen is het grootst, en ze kunnen veilig worden toegediend in de verschillende zwangerschapstrimesters. Nitrofurantoïne zal wel liefst niet worden toegediend op het einde van de zwangerschap of in geval van risico van vroegtijdige bevalling, gezien gevallen van hemolytische anemie zijn beschreven bij pasgeborenen waarvan de moeder kort vóór de bevalling was behandeld met nitrofurantoïne.
- Wanneer gebruik van een antibioticum met breder spectrum noodzakelijk is omwille van resistentie van de kiemen tegen de twee hierboven vermelde antibiotica, in het bijzonder amoxicilline, lijkt de associatie van *amoxicilline* en *clavulaanzuur*, of een *cefalosporine* een redelijke keuze [zie ook Folia december 1998]. Hoewel de gegevens nog beperkt zijn, zijn tot op heden met deze middelen geen ongewenste effecten gerapporteerd bij de foetus of de pasgeborene.
- De *sulfamiden* en *trimethoprim* zijn geen eerstekeuzemiddelen omwille van de steeds toenemende resistentie van de kiemen, maar ook omwille van de risico's voor de vrucht. Trimethoprim is een foliumzuurantagonist, en gebruik ervan tijdens het eerste trimester van de zwangerschap gaat gepaard met een verhoogd risico van misvormingen, vooral ter hoogte van de neuralebuis. De veiligheid van de sulfamiden in het eerste trimester van de zwangerschap is evenmin bewezen, en wanneer ze worden toegediend op het einde van de zwangerschap kunnen ze hyperbilirubinemie en icterus uitlokken bij de pasgeborene.
- Gezien gebrek aan voldoende gegevens, zal *fosfomycine* niet toegediend worden in het eerste trimester van de zwangerschap.
- De *chinolonen* zijn gecontra-indiceerd gedurende de ganse duur van de zwangerschap gezien bij het dier irreversibele aantasting van het gewrichtskraakbeen werd beschreven.
- De *aminosiden* zijn in principe gecontra-indiceerd tijdens de zwangerschap omwille van het risico van nefrotoxiciteit en ototoxiciteit bij de foetus. Enkel gentamicine wordt nog soms gebruikt bij falen van andere behandelingen, en op basis van de resultaten van het antibiogram.

Naar: Urineweginfecties tijdens de zwangerschap: welke geneesmiddelen zijn veilig? *Geneesmiddelenbulletin* 36, 121-124 (2002)

### Nota van de redactie

Zoals vermeld in de Folia van juni en december 1998 is hospitalisatie aangegeven in geval van acute pyelonefritis tijdens de zwangerschap.