

# Heeft behandeling van ankyloserende spondylitis met medicatie enig nadelig effect op de nakomelingen?

Zoals in de inleiding reeds aangehaald, gaan anti-reumatische medicijnen nog steeds gepaard met een grote onzekerheid betreffende de vraag welke medicatie genomen door de toekomstige vader of moeder schade kan berokkenen aan het ongeboren kind en welke niet. Helpt u ons alstublieft dit tekort aan kennis aan te vullen.

**Het is belangrijk dat alle (mannen zowel als vrouwen) patiënten met ankyloserende spondylitis die betrokken waren bij een zwangerschap die na 1 januari 2000 eindigde, de vragenlijst invullen, of er nu wel of niet medicatie gebruikt werd, wij moeten een vergelijking kunnen maken!!**

Vult u a.u.b. de vragenlijst zorgvuldig en helemaal in.

Zet duidelijke cijfers in de grote vakjes

Zet een kruisje  in de kleine vakken voor de andere antwoorden

**Wanneer u een antwoordt met “ja” of “nee” op een vraag kunnen wij uw antwoord niet meetellen**

1. Geboortejaar: 19

2. Geslacht:  M  V

3. In welk jaar voelde u de eerste symptomen van AS? In

In welk jaar werd de diagnose gesteld? In

4. Werd de diagnose door een dokter gedaan?  ja  nee

5. Heeft u nog andere chronische ziekten die het noodzakelijk maken regelmatig een arts te bezoeken of geneesmiddelen in te nemen?  ja  nee (dan doorgaan met vraag 7)

6. Indien ja: aan welke andere chronische ziekte lijdt u? (kruist u a.u.b. de huidige chronische ziekten aan)

hoge bloeddruk

hart- of vaatziekte

- chronische longziekte
- ziekte van Crohn
- colitis ulcerosa
- psoriasis
- diabetes
- epilepsie
- chronische leveraandoening
- andere chronische ziekte: \_\_\_\_\_

7. Heeft u kinderen? (Vul a.u.b.aantal in)

- ja,       jongens en       meisjes       nee

**Vragen betreffende de zwangerschappen die na 1 januari 2000 eindigden**

*In het geval dat u meer dan één zwangerschap had in deze periode: maak een kopie van de vragenlijst en vul voor elke zwangerschap een vragenlijst in.*

8. Heeft u / de moeder van uw kind pre-eclampsia (hoge bloeddruk met eiwit in de urine en oedeem) gedurende deze zwangerschap gehad?

- ja                       nee                       ik weet het niet

9. De zwangerschap in het jaar 200  eindigde met:

- een levende geboorte (ga door met vraag 11)
- geboorte van een tweeling (ga door met vraag 11)
- een doodgeboren baby (ga door met vraag 16)
- een miskraam (ga door met vraag 16)
- een beëindiging van de zwangerschap

10. In het geval dat de zwangerschap werd beëindigd was dat ten gevolge van het nemen van anti-reumatische of andere geneesmiddelen?

- ja                       nee

11. Wanneer deze zwangerschap eindigde met de geboorte van een kind: In welke week van de zwangerschap werd het kind geboren?

- voor 25 weken zwangerschap
- in de 25e tot de 29e week
- in de 30e tot de 36e week
- in de 37e tot de 40e week
- na de 40e week van de zwangerschap

**12. Geslacht van het kind:**  jongen  meisje

[In het geval van een tweeling](#)

2e kind  jongen  meisje

**13. Geboortegewicht:**     gram

gram

**14. Gezondheid van de nieuwkomer:**

- Was het kind gezond.  ja  nee  ja  nee
- Had het kind afwijkingen?  ja  nee  ja  nee  
(indien nee, ga naar vraag 16)

**15. Soort afwijking bij de geboorte:**

- lip of gespleten gehemelte  ja  nee  ja  nee
- congenitale hartafwijking  ja  nee  ja  nee
- pulmonaire hypertensie  ja  nee  ja  nee
- open buik  ja  nee  ja  nee
- hernia van diafragma  ja  nee  ja  nee
- misvormde maag en ingewanden  ja  nee  ja  nee
- misvormde vingers of tenen  ja  nee  ja  nee
- misvormde geslachtsdelen  ja  nee  ja  nee
- misvorming van de nieren  ja  nee  ja  nee
- open rug  ja  nee  ja  nee
- misvorming van hoofd en gezicht  ja  nee  ja  nee
- een andere misvorming  ja  nee  ja  nee

**16. Werd u vóór deze zwangerschap behandeld met een of meer van onderstaande medicaties?**

	3-6 maanden voor het begin van de zwangerschap	1-3 maanden voor het begin van de zwangerschap	In de laatste 4 weken voor de zwangerschap	
Infliximab (remicade)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Etanercept (enbrel)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Adalimumab (humira)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Methotrexaat	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

Sulfalazine (b.v. salazopyrine)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Bifosfonaten (b.v. didronal, fosamax, actonel)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

**17. Voor vrouwelijke patiënten met ankyloserende spondylitis: kreeg u gedurende deze zwangerschap, een of meer van de onderstaande medicaties?**

**Voor mannelijke patiënten met ankyloserende spondylitis: kreeg de moeder van uw kind gedurende deze zwangerschap een of meer van onderstaande medicaties?**

	Gedurende eerste 3 maanden van de zwangerschap	Gedurende 4 - 6 maanden van de zwangerschap	Gedurende 7 - 9 maanden van de zwangerschap	
Infliximab (remicade)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Etanercept (enbrel)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Adalimumab (humira)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Methotrexaat	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Sulfalazine (b.v. salazopyrine)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Bifosfonaten (b.v. didronal, fosamax, actonel)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Pijnstillers (b.v. paracetamol, codeïne)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Niet-steroïdale anti-inflammatoire geneesmiddelen (b.v. arthrotec, ibuprofen, indocid, naproxen, meloxicam, mobic, voltaren)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Coxibs (b.v. celecoxib, vioxx, arcoxia, prexige)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Corticosteroiden (b.v. cortisone, prednisone)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Medicijnen tegen hoge bloeddruk	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Medicatie voor diabetes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Antidepressiva	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Schildklierhormoon	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Anti-epileptica	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Andere: -----	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

**[Vragen betreffende roken, alcohol en smartdrugs \(stoffen die een opwekkende, kalmerende of bewustzijnsveranderende werking hebben\):](#)**

**18. Rookte u als zwangere / rookte de moeder van uw kind gedurende deze zwangerschap?**

- Nee, ik / zij rookte niet
  Ja, ca 10 – 20 sigaretten per dag  
 Ja, ca. 0-10 sigaretten per dag
  Ja , meer dan 20 sigaretten per dag

**19. Gebruikte u als zwangere / gebruikte de moeder van uw kind alcoholische dranken (bier, wijn, likeur, brandy) gedurende deze zwangerschap.**

