

Gezondheidsrisico's voor baby's bij gebruik van antidepressiva tijdens de zwangerschap

Oorspronkelijke tekst: <https://www.madinamerica.com/2022/10/health-risks-babies-antidepressants/>. Vertaling [NCRM](#), oktober 2022.

Artikel van [Peter Simons](#).

3 oktober 2022

Uit een nieuwe studie in *Psychological Medicine* blijkt dat baby's van moeders die antidepressiva gebruiken, ruim zes keer zoveel kans hebben op het neonatale ontwenningssyndroom (neonataal: met betrekking tot de eerste weken na de geboorte), waaronder ademhalingsproblemen, prikkelbaarheid/agitatie, tremors, voedingsproblemen en toevallen, dan baby's van moeders die andere soorten medicijnen gebruiken. Meer dan 80% van de gemelde symptomen werden geclassificeerd als ernstig.

De onderzoekers deden ook een tweede analyse door antidepressiva te vergelijken met methadon, een medicijn waarvan bekend is dat het oorzaak is van het neonatale ontwenningssyndroom. Uit hun analyse bleek dat antidepressiva net zo waarschijnlijk het effect veroorzaken als methadon.

De onderzoekers schrijven: **"Onze bevindingen zijn van belang voor klinici die zwangere vrouwen behandelen en voor neonatologen. Bij het afwegen van mogelijke voordelen en risico's voor het voorschrijven van antidepressiva tijdens de zwangerschap, mogen artsen het risico van het neonatale ontwenningssyndroom, bij gebruik van elk type antidepressivum, niet onderschatten"**.

De term "neonataal ontwenningssyndroom" kreeg de voorkeur van de onderzoekers. Een andere term voor hetzelfde syndroom is onder meer: neonataal onthoudingssyndroom.

Voorgaand onderzoek

Studies hebben consequent aangetoond dat het gebruik van antidepressiva tijdens de zwangerschap gepaard gaat met talloze risico's voor de neonatale gezondheid, waaronder neonataal ontwenningssyndroom, vroeggeboorte, geboorteafwijkingen, ontwikkelingsproblemen, cardiopulmonale (hart-) problemen en zelfs de dood.

In een studie uit 2021 voerden onderzoekers aan dat gebruik van antidepressiva tijdens de zwangerschap moeten worden gestaakt vanwege het risico op neonatale ontwenningssyndroom. Ze identificeerden symptomen van hypoglykemie, tremors, hypotonie, hypertonie, tachycardie, snelle ademhaling en ademnood bij baby's van moeders die antidepressiva gebruikten.

In een ander onderzoek ontdekten onderzoekers dat 30% van de baby's van moeders die antidepressiva gebruikten, een neonataal ontwenningssyndroom hadden. Geen van de baby's van wie de moeder geen antidepressiva gebruikte, had deze complicatie.

Volgens het Massachusetts General Hospital/Harvard Medical School zal tussen 25 en 30% van de baby's die worden blootgesteld aan SSRI's (een nieuwer en vaak gebruikt soort antidepressivum) dit syndroom ervaren. Uit een andere studie bleek dat meer dan de helft (56%) van de baby's die aan SSRI's werden blootgesteld, dit probleem had.

Nog een andere studie hield rekening met reeds bestaande factoren, zoals de ernst van depressie, door vrouwen die antidepressiva bleven gebruiken tijdens de zwangerschap te vergelijken met vrouwen die dezelfde indicatie hadden en aanvankelijk antidepressiva gebruikten, maar stopten nadat

ze zwanger waren geworden. Uit die studie bleek dat bij degenen die antidepressiva bleven gebruiken, het risico deed toenemen op neonatale gezondheidscomplicaties, waaronder vroeggeboorte, een laag geboortegewicht en ziekenhuisopnames bij hun pasgeborenen.

Ander onderzoek heeft aangetoond dat het gebruik van antidepressiva tijdens de zwangerschap de hersenontwikkeling bij de foetus verandert. Deze bevindingen zijn ook verschenen in vooraanstaande tijdschriften: een onderzoek in *JAMA Psychiatry* ontdekte bijvoorbeeld dat het gebruik van antidepressiva tijdens de zwangerschap het risico op zuigelingen met spraakstoornissen verhoogde, terwijl een onderzoek in het *American Journal of Psychiatry* aan gaf dat het gebruik van antidepressiva tijdens de zwangerschap het risico op een verminderd neurologisch functioneren bij zuigelingen verhoogde.

Een diepere duik in de huidige studie

In de huidige studie gebruikten de onderzoekers VigiBase, de database van de Wereldgezondheidsorganisatie voor het melden van vermoedelijke bijwerkingen van geneesmiddelen. Ze vergeleken de snelheid van meldingen van neonatale ontwenningssyndroom voor gebruik van antidepressiva versus de snelheid voor alle andere geneesmiddelen gecombineerd. Antidepressiva waren geassocieerd met een 6,18 keer verhoogd risico in vergelijking met het gemiddelde van alle andere geneesmiddelen.

De oudere tricyclische antidepressiva waren de ergste overtreders, met een 10-voudig verhoogd risico. SSRI's hadden het laagste percentage van alle antidepressiva, maar verhoogden het risico nog steeds met 4,68 keer in vergelijking met andere geneesmiddelen. Risico's van andere antidepressiva vielen tussen deze twee soorten antidepressiva.

De enige uitzondering bleek bupropion te zijn, dat in deze studie niet geassocieerd was met een verhoogd risico op neonatale ontwenningssyndroom.

Vierentachtig procent van de meldingen van neonataal ontwenningssyndroom werd als ernstig geclassificeerd.

De studie kon het percentage neonatale ontwenningssymptomen voor antidepressiva niet vergelijken met degenen die geen medicijnen gebruikten, omdat het gebaseerd was op een database met bijwerkingen van geneesmiddelen. Vermoedelijk zou dit type vergelijking het relatieve risico voor antidepressiva nog verder vergroten.

Evenzo kan een onderzoek van deze aard geen causaliteit (oorzakelijk verband) bewijzen. De prevalentie van gemelde bijwerkingen in een geneesmiddelenbewakingssysteem zoals VigiBase kan worden beïnvloed door andere factoren, zoals wanneer een geneesmiddel bekendheid krijgt omdat het dat effect heeft.

De vergelijking met methadon verklaart echter deze mogelijke verstoring factor. De onderzoekers merken op dat het verband tussen methadon en ontwenning bij pasgeborenen bekend was. Dus als bekendheid de reden was voor meer meldingen, hadden antidepressiva het beter moeten doen in vergelijking met methadon.

De VigiBase-database voor het rapporteren van bijwerkingen bevat ruim 28 miljoen individuele meldingen van bijwerkingen van geneesmiddelen die over de hele wereld worden gebruikt.

Het onderzoeksteam was een internationale samenwerking onder leiding van C. Gastaldon bij het WHO Collaborating Centre for Research and Training in Mental Health and Service Evaluation, Department of Neuroscience, Biomedicine and Movement Sciences, Section of Psychiatry, University of Verona, Verona, Italië.

Gastaldon, C., Arzenton, E., Raschi, E., Spigset, O., Papola, D., Ostuzzi, G., . . . & Schoretsanitis, G. (2022). Neonatal withdrawal syndrome following in utero exposure to antidepressants: A disproportionality analysis of VigiBase, the WHO spontaneous reporting database. *Psychological Medicine*, 1-9. <https://doi.org/10.1017/S0033291722002859>

Volledige tekst:

<https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/neonatal-withdrawal-syndrome-following-in-utero-exposure-to-antidepressants-a-disproportionality-analysis-of-vigibase-the-who-spontaneous-reporting-database/E74C7509C2CF1A2F836C19ED33045D03>)

Auteur van bovenstaande tekst: Peter Simons

Peter Simons was een wetenschappelijk onderzoeker in de psychologie. Nu probeert hij als wetenschapsschrijver de leek een kijkje te geven in de soms ondoorgroendelijke wereld van psychiatrisch onderzoek. Als redacteur van blogs en persoonlijke verhalen bij Mad in America (<https://www.madinamerica.com>) waardeert hij de verhalen van mensen met ervaring in het psychiatrische systeem en deelt hij alternatieven voor het biomedische model.

Voor meer weblinks verwijzen wij naar de oorspronkelijke tekst:

<https://www.madinamerica.com/2022/10/health-risks-babies-antidepressants/>