

**IBDnet**

Swiss Research and Communication  
Network on Inflammatory Bowel Disease

**Kantonsspital  
Baselland**

 **Kantonsspital  
Graubünden**

# Herzlich Willkommen

Interaktiver Workshop  
IBD und Schwangerschaft  
Dritë Rushiti & Claudia Bieger



Workshop 24.10.24 IBD und Schwangerschaft Dritë Rushiti & Claudia Bieger

## Einleitung: Warum ist dieses Thema relevant für die Betreuung von IBD-Patienten:innen?

Es besteht eine hohe Anzahl an jungen Menschen, die an IBD erkrankt sind und die mit der Frage des Kinderwunsches konfrontiert sind > etwa 25% der Frauen nach Diagnosestellung sind davon betroffen

IBD-Betroffene sind eher kinderlos (bis zu 38% vs 6%) zur Normalbevölkerung

**Unsere Message:**

**Angemessene Aufklärung für alle Patienten mit IBD im gebärfähigen Alter**

Torres J et al. J Crohns Colitis 2022  
Mahadevan U et al. Gastroenterology 2021  
Laube R et al. J Crohns Colitis 2020  
Walldorf J et al. Eur J Gastroenterol Hepatol 2018  
Ng et al Lancet 2017

## Fragen von IBD- Patient:innen

- ❖ Wird meine IBD- Erkrankung meine Fruchtbarkeit beeinflussen?
- ❖ Muss die immunsupprimierte Therapie vor oder während der Schwangerschaft gestoppt werden?
- ❖ Wie hoch ist das Rückfallrisiko während der Schwangerschaft?
- ❖ Wird meine IBD Erkrankung Auswirkungen auf das Ungeborene haben?
- ❖ Wird meine medikamentöse Therapie einen Einfluss auf das Ungeborene haben?
- ❖ Kann ich vaginal gebären?
- ❖ Kann ich mein Kind stillen?



# Wird meine IBD- Erkrankung meine Fruchtbarkeit beeinflussen?

Keine **verringerte Fertilität in Remission**

**Aktive Erkrankung** ♀: **verringerte Fertilität** (entzündliche Veränderungen an Tuben/Ovarien, Depression, verringerte Libido, Dyspareunie, Mangelernährung) ♂: Spermienmotilität

**Medikamente** ♀: ♂: MTX, JAKs, S1P (teratogen) **kontraindiziert**

♂: Sulphasalazine, MTX, Filgotinib: Beeinträchtigung der Spermatogenese, Spermienmotilität- und Konzentration.

**Operationen** ♀ ♂: IBD-bedingte Beckenbodenoperationen (ileal pouch-anal anastomosis (IPAA)) führen zu einer verminderten Fruchtbarkeit, Laparoskopischer Ansatz bevorzugt

Torres J et al. J Crohns Colitis 2022  
Mahadevan U et al. Gastroenterology 2021  
Laube R et al. J Crohns Colitis 2020  
Walldorf J et al. Eur J Gastroenterol Hepatol 2018  
Ng et al Lancet 2017

Muss  
währe

ECCO, North  
sie empfehl  
Medikation  
für eine Fri

Piano Global Consens

### IBD THERAPIES PREGNANCY & LACTATION

|                | Pregnancy                                  | Lactation   |
|----------------|--|---|
| Mesalazine     | Low risk                                   | Low risk  |
| Sulfasalazine  | Low risk                                   | Low risk  |
| Azathioprine   | Low risk                                   | Low risk  |
| Mercaptopurine | Low risk                                   | Low risk  |
| Methotrexate   | To be avoided                              | To be avoided<br>Passes into the milk so recommended to avoid   |
| Infliximab     | No data yet                                | No data yet   |
| Adalimumab     | No data yet                                | No data yet   |
| Golimumab      | No data yet                                | No data yet   |
| Certolizumab   | No data yet                                | No data yet   |
| Vedolizumab    | No data yet                                | No data yet   |
| Ustekinumab    | No data yet                                | No data yet   |
| Risankizumab   | No data yet                                | No data yet   |
| Mirikizumab    | No data yet                                | No data yet   |
| Tofacitinib    | To be avoided                              | To be avoided<br>Passes into the milk & manufacturers recommend to avoid it & at least 18 hours after the last dose               |
| Filgotinib     | To be avoided                              | To be avoided<br>Passes into the milk & exposure to newborn cannot be excluded  |
| Upadacitinib   | To be avoided                              | No data-recommended to avoid<br>Very little data but likely to apply same concept than to other JAKs and avoidance is recommended |
| Ozanimod       | To be avoided<br>Scarce data to be avoided | To be avoided<br>Very little data but the metabolites can be detected in the milk the manufacturers recommend to avoid            |
| Etrasimod      | To be avoided<br>Scarce data to be avoided | No data-recommended to avoid<br>Not enough information is available on the use of etrasimod during breastfeeding                  |

- Low risk
- To be avoided
- No data yet
- No data-recommended to avoid

ECCO 2022 & AGA 2019 guidelines  
Julsgard M et al. Lancet. 2023; 8 (8): 695-697  
[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/zeposia-epar-product-information\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/zeposia-epar-product-information_en.pdf)  
[https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2019/20191216146604/anx\\_146604\\_en.pdf](https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2019/20191216146604/anx_146604_en.pdf)

Gros B www.ibd-eil.com

vor oder  
werden?

n Einklang und  
die biologische  
öht das Risiko  
ektion erhöht.

ger

# Wie hoch ist das Rückfallrisiko während der Schwangerschaft?

Gibt es einen optimalen Zeitpunkt, um schwanger zu werden?

CU-Rückfall während der Schwangerschaft häufiger als MC (OR: 3,71, 95 %-KI: 1,86–7,40)

**Dänische Kohorten Studie:** eine Krankheitsaktivität innerhalb von 6 Monaten vor der SSW ist ein Hauptprädiktor für kontinuierliche Aktivität während der Schwangerschaft

**Message:** Eine Schwangerschaft kann das Risiko eines Rückfalls erhöhen, wenn die IBD-Krankheit davor aktiv ist. Eine Remission 6 Monate vor der Schwangerschaft wird empfohlen.

Mahadevan et al. Gastroenterology 2021  
Hashash JG et al. Gastroenterol Hepatology 2015  
Pedersen N et al. Aliment Pharmacol Ther. 2013  
Abhyankar A et al. Aliment Pharmacol Ther. 2013

## Wird meine IBD-Erkrankung Auswirkungen auf das Ungeborene haben?

Keine Entwicklungsstörungen/angeborene Anomalien

- 2-faches ↑ Risiko niedriges Geburtsgewicht (< 2500 g) und Frühgeburt (< 37 Wochen)

**Eine aktive Erkrankung während der Schwangerschaft erhöht das Risiko für:**  
eine Fehlgeburt, Frühgeburt, niedriges Geburtsgewicht, Totgeburt, niedriger  
APGAR Score, Intensivbehandlung

**Message:** Remission erreichen, aufrechterhalten und gute Ernährung

Torres J et al. J Crohns Colitis 2022  
Mahadevan U et al. Gastroenterology 2021  
Laube R et al. J Crohns Colitis 2020  
Walldorf J et al. Eur J Gastroenterol Hepatol 2018  
Ng et al Lancet 2017

## Wird mein Kind an IBD erkranken?

**Message: Geringes Risiko, Patienten sollten nicht eingeschüchtert werden**

| IBD     | 1 parent with IBD | Both parents with IBD | Siblings with IBD |
|---------|-------------------|-----------------------|-------------------|
| Crohn   | ~ 5%              | 30%                   | 2-3%              |
| Colitis | ~ 3%              | 30%                   | 0,5-1%            |

Torres J et al. J Crohns Colitis 2022  
Mahadevan et al. Gastroenterology 2017  
Joossens M et al. Infamm Bowel Dis 2010



## Kann ich vaginal gebären?

Wissenswertes für die Entscheidungsfindung:

Doppelt so viele Sectio im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung > meist ungerechtfertigte Ängste

Planung: geburtshilfliche Überlegungen und im multidisziplinären Team diskutiert

Geplante Sectio empfohlen:

- **Aktive perianale oder rektale Erkrankung**
- **Offene oder frühere rektovaginale Fistel**
- **... relative Kontraindikation für vaginale Geburt: IPAA/J-Pouch**
- **↑ Risiko für venöse Thromboembolien nach der Geburt:**
  - Sectio ist ein erheblicher Risikofaktor

Cornish JA et al. Dis Colon Rectum 2007  
Nguyen GC et al. Clin Gastroenterol Hepatol 2009  
Foulon A et al. Inflamm Bowel Dis 2017  
Mahadevan U et al. Gastroenterology 2019

## Kann ich mein Kind stillen?

Worauf muss ich beim Neugeborenen achten?  
Impfen, Infektrisiko

**Ja, die meisten Medikamente sind kompatibel:**

**Ecco-Guidelines:**

**Statement 35**

Medikamente, die während der Schwangerschaft als risikoarm gelten, gelten auch während der Stillzeit als risikoarm und sind daher weiterzugeben.

Conclusion: Medikamentenspiegel bei gestillten Kindern sind fast identisch mit dem der Mutter > deshalb gilt: Infektprophylaxe (Umfeld impfen, Nahrungsmittelhygiene) und Lebendimpfungen erst 6 -12 Monate nach dem Abstillen, je nach Medikamentenspiegel beim Kind

**Statement 36**

**Stillen scheint die Krankheitsaktivität von Patientinnen nicht zu beeinflussen**

Conclusion: Studien ob Stillen vor einer IBD-Entstehung schützt sind nicht eindeutig

Goulden B et al. Rheumatology 2022  
Flanagan E et al. Aliment Pharmacol Ther 2022  
Julsgaard M et al. Aliment Pharmacol Ther 2021  
Flanagan E et al. Aliment Pharmacol Ther 2020  
Julsgaard M, Gastroenterology 2016 Cheent et al. J Crohn`s Colitis 2010

Remission  
vor der Schwangerschaft  
erreichen

Die Medikation während der  
Schwangerschaft beibehalten

Beratung vor der  
Schwangerschaft anbieten

Niedrig dosiertes Aspirin  
empfehlen

Nicht für jede Patientin einen  
Kaiserschnitt einplanen

Einen Schub aktiv managen

Stillen ermutigen

Die psychische Gesundheit  
nach der Geburt  
überwachen



## Take Home Message

Methotrexat ist bei Frauen und Männer mit Kinderwunsch verboten und muss bereits im Vorfeld abgesetzt werden (mind. 6 Monate)

JAK (Xeljanz<sup>®</sup>=Tofacitinib, Jyseleca<sup>®</sup>= Filgotinib ,Rinvoq<sup>®</sup>= Upadacitinib),und S1P (Zeposia<sup>®</sup>= Ozanimod) sind kontraindiziert

S1P=teratogen eingestuft

Neugeborene erst ab 6-12 Monaten mit Lebendimpfstoffen impfen, gestillte Neugeborene erst 6-12 Monaten nach Exposition oder bis Medikamentenspiegel bei Kindern nicht nachweisbar sind > Info durch Eltern an Kinderarzt:in

**IBDnet**

Swiss Research and Communication  
Network on Inflammatory Bowel Disease

**Kantonsspital  
Baselland**

 **Kantonsspital  
Graubünden**

## Nützliche Infos:

Link: [embryotox.de](http://embryotox.de)

Broschüre: Dr. Falk, IBD und Schwangerschaft



**IBDnet**

Swiss Research and Communication  
Network on Inflammatory Bowel Disease

Kantonsspital  
Baselland

 Kantonsspital  
Graubünden

und schon sind 20 Minuten um

Danke für euer Interesse und eure Aufmerksamkeit