



## MODULE 3

### EXTRA NOTA ZWANGERSCHAP EN RA

**Wat zeggen we volgens prof. Westhovens best als Patient Partners over dit onderwerp in onze les (de levensfase waarin je zit als je RA krijgt, speelt een grote rol):**

1. De (huis)arts en uiteraard ook de reumatoloog maakt dit thema *bespreekbaar*, de levensfase waarin de patiënt zich bevindt als zij/hij de diagnose RA krijgt, speelt uiteraard een rol
2. ***MTX en ook Leflunomide (Arava) moeten 4 maanden op voorhand worden gestopt. Bij Leflunomide is best een wash-out te voorzien.***  
*Wash-out: omdat Leflunomide lang in het lichaam blijft, neemt de patiënt 10 dagen een welbepaald medicament in om de Leflunomide 'uit het lichaam te wassen'*
3. Tijdens de zwangerschap zijn de meeste RA patiënten beter, met minder actieve ontsteking.  
Spijtig genoeg niet allemaal  
***Bij actieve ontsteking kan een lage dosis cortisone worden gegeven***
4. Alle andere medicatie wordt individueel besproken, ***in overleg 'reumatoloog – patiënt – gynaecoloog'***