

Dieser Leitfaden wurde als risikominimierende Maßnahme beauftragt und mit dem Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen (BASG) abgestimmt. Er soll sicherstellen, dass Angehörige der Gesundheitsberufe, die besonderen Sicherheitsanforderungen von Valproat kennen und berücksichtigen.



# LEITFADEN ZUR VERRINGERUNG VON ARZNEIMITTEL- UND ANWENDUNGSRISIKEN FÜR ANGEHÖRIGE DER GESUNDHEITSBERUFE, die Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter betreuen, die mit Valproat behandelt werden

---

## VALPROAT Bitte beachten Sie auch die Fachinformation.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen siehe letzte Seite unten.

**LESEN SIE DIESEN LEITFADEN SORGFÄLTIG DURCH, BEVOR SIE VALPROAT AN MÄDCHEN (JEDEN ALTERS) UND FRAUEN IM GEBÄRFÄHIGEN ALTER VERSCHREIBEN.**

---

# INHALTSVERZEICHNIS

Zweck dieses Leitfadens für Angehörige der Gesundheitsberufe

## MÄDCHEN UND FRAUEN IM GEBÄRFÄHIGEN ALTER

▶ **1** Was müssen Sie über die Bedingungen für die Verschreibung von Valproat an Frauen, Mädchen und Jugendliche wissen, und was ist zu tun?..... 4-6

▶ **2** Was ist Ihre Rolle bei der Behandlung oder Betreuung, von.....?..... 7-19

○ **Mädchen oder Frauen im gebärfähigen Alter mit Epilepsie:**

- Neurologen ..... 8-9
- Allgemeinmediziner ..... 10-11

○ **Frauen im gebärfähigen Alter mit bipolarer Störung:**

- Psychiater ..... 12-13
- Allgemeinmediziner ..... 14-15

○ **Mädchen oder Frauen im gebärfähigen Alter:**

- Gynäkologen, Hebammen ..... 16-17
- Apotheker ..... 18-19

▶ **3** Was sind die Risiken von Valproat während der Schwangerschaft?..... 20-23

- Angeborene Fehlbildungen
- Neurologische Entwicklungsstörungen

## Zweck dieses Leitfadens für Angehörige der Gesundheitsberufe

Die Anwendung von Valproat während der Schwangerschaft ist schädlich für das ungeborene Kind. Kinder, die Valproat im Mutterleib ausgesetzt sind, haben ein höheres Risiko für:

- angeborene Fehlbildungen,
- neurologische Entwicklungsstörungen.

Weitere Informationen finden Sie in Kapitel 3.

Schulungsmaterial zu Valproat wurde speziell für Angehörige der Gesundheitsberufe sowie für Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter entwickelt, die mit Valproat behandelt werden.

Diese Materialien umfassen:

- diesen Leitfaden für Angehörige der Gesundheitsberufe,
- ein Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoauflärung (Mädchen/Frauen im gebärfähigen Alter),
- ein Leitfaden für Patientinnen (Mädchen/ Frauen im gebärfähigen Alter),
- eine Patientenkarte (Mädchen/ Frauen im gebärfähigen Alter).

Ziel dieses Leitfadens ist es, allen Angehörigen der Gesundheitsberufe, die an der Betreuung von Patientinnen beteiligt sind, die folgenden Informationen bereitzustellen:

- die Bedingungen für die Verordnungen bei Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter,
- die teratogenen Effekte und Risiken für die neurologische Entwicklung, die mit der Anwendung von Valproat in der Schwangerschaft verbunden sind,
- die Maßnahmen, die zur Risikominimierung erforderlich sind.

Dieser Leitfaden richtet sich an:

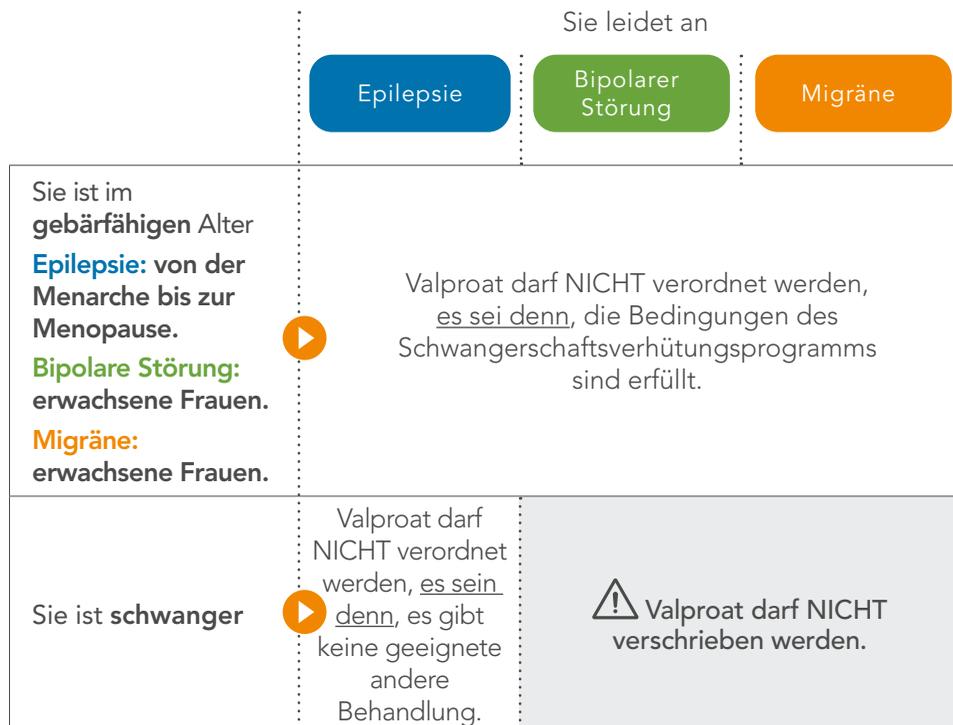
- Neurologen
- Psychiater
- Allgemeinmediziner
- Gynäkologen und Hebammen
- Apotheker.

Bei minderjährigen Patientinnen und solchen, die nicht in der Lage sind, eine eigene Entscheidung zu treffen, sind die Informationen an die Eltern, die gesetzlichen Vertreter oder die Betreuer auf verständliche Weise weiterzugeben. **Bitte lesen Sie die aktuellste Version der Fachinformation, bevor Sie Valproat verordnen.**

# 1

## Was müssen Sie über die Bedingungen für die Verschreibung von Valproat an Frauen, Mädchen und Jugendliche wissen, und was ist zu tun?

- Die Therapie mit Valproat muss von einem in der Behandlung von Epilepsie, bipolarer Störung oder Migräne erfahrenen Facharzt (Neurologen oder Psychiater) eingeleitet und überwacht werden.
- Es darf nicht bei Mädchen/Jugendlichen und Frauen im gebärfähigen Alter angewendet werden, es sei denn, andere Behandlungen sind unwirksam oder unverträglich.
- Die Bedingungen des Schwangerschaftsverhütungsprogramms zu Valproat sind bei der Verschreibung und Abgabe zu beachten.



## Überblick über die Bedingungen des Schwangerschaftsverhütungsprogramms (Einzelheiten können der Fachinformation entnommen werden)

- Schätzen Sie die Patientin hinsichtlich ihrer Gebärfähigkeit ein.
- Erläutern Sie die Risiken von angeborenen Fehlbildungen und neurologischen Entwicklungsstörungen.
- Führen Sie vor Beginn und, falls erforderlich, während der Behandlung Schwangerschaftstests durch.
- Beraten Sie die Patientin hinsichtlich der Notwendigkeit einer wirksamen Verhütungsmethode während der gesamten Behandlung.
- Erläutern Sie die Wichtigkeit der Familienplanung.
- Weisen Sie darauf hin, dass im Falle einer Schwangerschaft dringend ein Arzt zu konsultieren ist.
- Überprüfen Sie die Behandlung regelmäßig (mindestens jährlich) bzw. lassen Sie diese durch einen Facharzt prüfen.
- Füllen Sie das Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoaufklärung zu Beginn der Behandlung bzw. bei der jährlichen Kontrolle zusammen mit der Patientin aus.
- Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus.

Diese Bedingungen betreffen auch Frauen, die derzeit nicht sexuell aktiv sind, es sei denn, der verschreibende Arzt ist der Ansicht, dass es zwingende Gründe gibt, die dafür sprechen, dass kein Risiko für eine Schwangerschaft besteht.

## 2

## Was ist Ihre Rolle?

### Was zu tun ist, wenn Sie Mädchen/Jugendliche mit Valproat behandeln

- Erklären Sie ihr oder ihren Eltern/Betreuern (je nach Alter) die Risiken von angeborenen Fehlbildungen und neurologischen Entwicklungsstörungen.
- Erklären Sie ihr oder ihren Eltern/Betreuern, wie wichtig es ist, sich an den Neurologen zu wenden, sobald die erste Regelblutung einsetzt.
- Überprüfen Sie die Notwendigkeit einer Valproat-Therapie mindestens einmal jährlich und ziehen Sie andere Behandlungsmöglichkeiten in Betracht, sobald die erste Regelblutung eingesetzt hat.
- Bemühen Sie sich, auf eine andere Behandlung umzustellen, bevor das Mädchen das Erwachsenenalter erreicht.

Neurologen – Epilepsie

Allgemeinmediziner – Epilepsie

Psychiater – Bipolare Störung

Allgemeinmediziner – Bipolare Störung

Gynäkologen/Hebammen

Apotheker

# NEUROLOGEN, die Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter, die an EPILEPSIE leiden, Valproat verschreiben

## ERSTE Verschreibung von Valproat

Nur wenn:

- andere Behandlungen unwirksam oder unverträglich sind,
- ein negativer Schwangerschaftstest vorliegt (bei Frauen im gebärfähigen Alter).

## ERNEUTE Valproat-

**KEINE Schwangerschaft GEPLANT**

Überprüfung der Valproat-Therapie mindestens jährlich

### ▶ Erklären/Erinnern Sie und stellen sicher, dass die Patientin Folgendes versteht:

- I. Die Risiken angeborener Fehlbildungen und neurologischer Entwicklungsstörungen bei *in utero* exponierten Kindern.
- II. Die obligatorische Anwendung **wirksamer Verhütungsmittel** (vorzugsweise die Spirale oder ein Implantat oder zwei sich ergänzende Formen einschließlich einer Barrieremethode)
  - auch wenn bei einer Patientin eine Amenorrhoe vorliegt,
  - ohne Unterbrechung während der gesamten Dauer der Behandlung mit Valproat,
  - unabhängig von der sexuellen Aktivität.
  - Überweisen Sie bei Bedarf an einen Gynäkologen oder eine Verhütungsberatungsstelle.
- III. Die **Notwendigkeit**:
  - von Schwangerschaftstests während der Behandlung,
  - einer **Schwangerschaftsplanung**,
  - einer **Überprüfung** der Epilepsiebehandlung **einmal pro Jahr** durch Sie.

### ▶ Füllen Sie bitte das Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoaufklärung zu Beginn der Behandlung und bei jedem jährlichen Besuch aus und unterschreiben Sie es. Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus.

### Speziell für Mädchen

- I. Klären Sie die Eltern/Betreuer (und das Mädchen je nach Alter) über die Risiken von angeborenen Fehlbildungen und neurologischen Entwicklungsstörungen auf.
- II. Erklären Sie den Eltern/Betreuern (und dem Mädchen je nach Alter), wie wichtig es ist, Sie zu kontaktieren, sobald beim Mädchen mit der Valproat-Therapie die erste Regelblutung einsetzt.
- III. Beurteilen Sie den am besten geeigneten Zeitpunkt für eine Beratung zur Empfängnisverhütung.
- IV. Überprüfen Sie die Notwendigkeit einer Valproat-Therapie mindestens einmal jährlich.
- V. Bemühen Sie sich, Mädchen auf eine andere Behandlung umzustellen, bevor sie das Erwachsenenalter erreichen.

▶ Erläutern Sie ihr, **dass sie Valproat nicht absetzen darf**, wenn sie vermutet, schwanger zu sein oder schwanger zu werden, **und dass sie sich sofort mit Ihnen in Verbindung setzen muss**.

FÜR ALLE PATIENTINNEN:

Füllen Sie **das Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoaufklärung** zu Beginn der Behandlung (in zweifacher Ausfertigung) und jährlich aus und unterschreiben Sie es. Händigen Sie den **Leitfaden für Patientinnen** aus und besprechen Sie diesen mit der Patientin.

## Verschreibung bei Frauen

**GEPLANTE Schwangerschaft**

**UNGEPLANTE Schwangerschaft**

**Bei Epilepsie ist Valproat während einer Schwangerschaft kontraindiziert, es sei denn, es gibt keine geeignete alternative Therapie.**

Erklären Sie, dass die Verhütung erst nach dem vollständigen Absetzen von Valproat beendet werden darf.

Die Patientin sollte Valproat nicht absetzen, sondern sich umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.

- I. Informieren Sie die Patientin und ihren Partner über die Risiken
  - für das ungeborene Kind, das *in utero* Valproat ausgesetzt ist,
  - unbehandelter Krampfanfälle während der Schwangerschaft.
- II. Erläutern Sie die **Notwendigkeit, auf eine andere geeignete Behandlung umzustellen, wenn diese geeignet ist, und dass dies Zeit benötigt**:
  - Das neue Arzneimittel wird schrittweise als Zusatz zu Valproat begonnen.
    - Bis zur Wirksamkeit kann es bis zu 6 Wochen dauern.
  - Danach wird Valproat schrittweise über Wochen oder Monate abgesetzt.
    - Im Allgemeinen über zwei bis drei Monate.
- III. Wenn während des Absetzens von Valproat ein Krampfanfall auftritt, ist die nötige **Mindestdosis** beizubehalten.

### ▶ Füllen Sie bitte das Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoaufklärung zu Beginn der Behandlung und bei jedem jährlichen Besuch aus und unterschreiben Sie es. Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus.

**Wenn eine schwangere Frau in Ausnahmefällen Valproat zur Behandlung von Epilepsie erhalten muss, sollte Valproat vorzugsweise wie folgt verschrieben werden:**

- als Monotherapie,
- in der niedrigsten wirksamen Dosis, wobei die tägliche Dosis auf mindestens zwei Einzeldosen aufzuteilen ist,
- als Formulierung mit verlängerter Freisetzung.



**Überweisen Sie Ihre Patientin und ihren Partner an:**

- einen Gynäkologen zur Überwachung der Schwangerschaft,
- einen Spezialisten mit Erfahrung in Embryonaltoxikologie oder Pränatalmedizin zur pränatalen Überwachung und Erkennung möglicher Neuralrohrdefekte oder anderer Fehlbildungen.

## ALLGEMEINMEDIZINER, die Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter betreuen, die an **EPILEPSIE** leiden und **Valproat** einnehmen

Wenn sie ...

**KEINE Schwangerschaft PLANT**

Bei jedem Besuch ...

▶ Erklären/Erinnern Sie und stellen sicher, dass die Patientin Folgendes versteht:

- I. Die Risiken angeborener Fehlbildungen und neurologischer Entwicklungsstörungen bei *in utero* exponierten Kindern.
- II. Die obligatorische Anwendung **wirksamer Verhütungsmittel** (vorzugsweise die Spirale oder ein Implantat oder zwei sich ergänzende Formen, einschließlich einer Barrieremethode)
  - auch wenn bei einer Patientin eine Amenorrhoe vorliegt,
  - ohne Unterbrechung während der gesamten Dauer der Behandlung mit Valproat,
  - unabhängig von der sexuellen Aktivität.
- III. Die **Notwendigkeit:**
  - von Schwangerschaftstests während der Behandlung,
  - **einer Schwangerschaftsplanung,**
  - **einer Überprüfung** der Epilepsiebehandlung **einmal pro Jahr** durch den Neurologen.

▶ Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus

▶ **Speziell für Mädchen**

- I. Klären Sie die Eltern/Betreuer (und das Mädchen je nach Alter) über die Risiken von angeborenen Fehlbildungen und neurologischen Entwicklungsstörungen auf.
- II. Erklären Sie den Eltern/Betreuern (und dem Mädchen je nach Alter), wie wichtig es ist, den Neurologen zu kontaktieren, sobald beim Mädchen mit der Valproat-Therapie die erste Regelblutung einsetzt, zur Erwägung anderer Behandlungsmöglichkeiten.
- III. Beurteilen Sie den am besten geeigneten Zeitpunkt für eine Beratung zur Empfängnisverhütung.

⚠ Erläutern Sie ihr, **dass sie Valproat nicht absetzen darf**, wenn sie denkt, schwanger zu sein oder schwanger zu werden, **und dass sie sich sofort mit dem Neurologen in Verbindung setzen muss.**

FÜR ALLE PATIENTINNEN:  
Übergeben und besprechen Sie den **Leitfaden für Patientinnen.**

Wenn sie ...

eine Schwangerschaft **PLANT**

Wenn sie ...

**UNGEPLANT** schwanger **IST**

Bei Epilepsie ist Valproat während einer Schwangerschaft kontraindiziert, es sei denn, es gibt keine geeignete alternative Therapie.

Erklären Sie, dass die Verhütung erst nach dem vollständigen Absetzen von Valproat beendet werden darf.

Die Patientin sollte Valproat nicht absetzen, sondern sich umgehend mit dem Neurologen in Verbindung setzen.

- ▶
- I. Informieren Sie die Patientin und ihren Partner über die Risiken
    - für das ungeborene Kind, das *in utero* Valproat ausgesetzt ist,
    - unbehandelter Krampfanfälle während der Schwangerschaft.
  - II. Überweisen Sie die Patientin an den Neurologen, damit sie gegebenenfalls auf eine andere Behandlung umgestellt wird.
  - III. Erklären Sie ihr, dass sie **Valproat bis zum Termin mit Ihrem Neurologen weiter einnehmen soll.**

▶ Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus

**Überweisen Sie Ihre Patientin und ihren Partner an:**

- einen Gynäkologen zur Überwachung der Schwangerschaft,
- einen Spezialisten mit Erfahrung in Embryonaltoxikologie oder Pränatalmedizin zur pränatalen Überwachung und Erkennung möglicher Neuralrohrdefekte oder anderer Fehlbildungen.

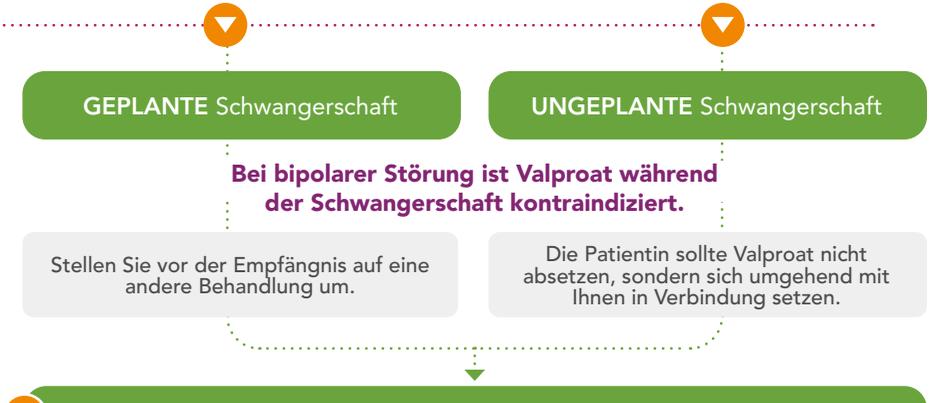
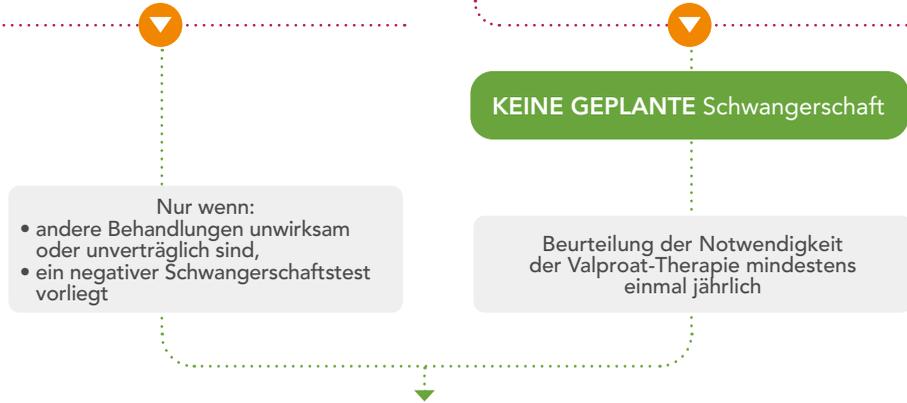
# PSYCHIATER, die Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter, die an **EINER BIPOLAREN STÖRUNG** leiden, Valproat verschreiben

FÜR ALLE PATIENTINNEN:  
Füllen Sie **das Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoauflklärung** zu Beginn der Behandlung (in zweifacher Ausfertigung) und jährlich aus und unterschreiben Sie es. Händigen Sie den **Leitfaden für Patientinnen** aus und besprechen Sie diesen mit der Patientin.

## ERSTE Verschreibung von Valproat

## ERNEUTE Valproat-

## Verschreibung bei Frauen



- Erklären/Erinnern Sie und stellen sicher, dass die Patientin Folgendes versteht:**
- I. Die Risiken angeborener Fehlbildungen und neurologischer Entwicklungsstörungen bei *in utero* exponierten Kindern.
  - II. Die obligatorische Anwendung **wirksamer Verhütungsmittel** (vorzugsweise die Spirale oder ein Implantat oder zwei sich ergänzende Formen, einschließlich einer Barrieremethode)
    - auch wenn bei einer Patientin eine Amenorrhoe vorliegt,
    - ohne Unterbrechung während der gesamten Dauer der Behandlung mit Valproat,
    - unabhängig von der sexuellen Aktivität,
    - Überweisen Sie bei Bedarf an einen Gynäkologen oder eine Verhütungsberatungsstelle.
  - III. Die Notwendigkeit:
    - von Schwangerschaftstests während der Behandlung,
    - einer **Schwangerschaftsplanung**,
    - einer **Überprüfung** der Behandlung **einmal pro Jahr** durch Sie.

**Füllen Sie bitte das Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoauflklärung zu Beginn der Behandlung und bei jedem jährlichen Besuch aus und unterschreiben Sie es. Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus.**

- Informieren Sie die Patientin und ihren Partner über die Risiken**
- für das ungeborene Kind, das *in utero* Valproat ausgesetzt ist,
  - unbehandelter bipolarer Störung während der Schwangerschaft.

Erklären Sie, dass die Verhütung erst nach dem vollständigen Absetzen von Valproat beendet werden darf.

- Valproat sollte schrittweise über einige Wochen abgesetzt werden, um ein frühzeitiges Wiederauftreten von Symptomen zu verhindern.<sup>1</sup>

Valproat absetzen

- Stellen Sie auf eine andere Behandlung um:  
Ein zügiges Ausschleichen des bisherigen Arzneimittels bei gleichzeitigem Aufdosieren der anderen Behandlung wird empfohlen.<sup>2</sup>

Überweisen Sie Ihre Patientin und ihren Partner an:

- einen Gynäkologen zur Überwachung der Schwangerschaft,
- einen Spezialisten mit Erfahrung in Embryonaltoxikologie oder Pränatalmedizin zur pränatalen Überwachung und Erkennung möglicher Neuralrohrdefekte oder anderer Fehlbildungen.

**Füllen Sie bitte das Formular zur Bestätigung der jährlichen Risikoauflklärung zu Beginn der Behandlung und bei jedem jährlichen Besuch aus und unterschreiben Sie es. Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus.**

**⚠ Erläutern Sie ihr, dass sie Valproat nicht absetzen darf, wenn sie vermutet, schwanger zu sein oder schwanger zu werden, und dass sie sich sofort mit Ihnen in Verbindung setzen muss.**

## ALLGEMEINMEDIZINER, die Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter betreuen, die an **BIPOLARER STÖRUNG** leiden und **Valproat** einnehmen

Wenn sie ...

KEINE Schwangerschaft PLANT

Bei jedem Besuch ...

▶ Erklären/Erinnern Sie und stellen sicher, dass die Patientin Folgendes versteht:

- I. Die Risiken angeborener Fehlbildungen und neurologischer Entwicklungsstörungen bei *in utero* exponierten Kindern.
- II. Die obligatorische Anwendung **wirksamer Verhütungsmittel** (vorzugsweise die Spirale oder ein Implantat oder zwei sich ergänzende Formen, einschließlich einer Barrieremethode)
  - auch wenn bei einer Patientin eine Amenorrhoe vorliegt,
  - ohne Unterbrechung während der gesamten Dauer der Behandlung mit Valproat,
  - unabhängig von der sexuellen Aktivität.
- III. Die **Notwendigkeit:**
  - von Schwangerschaftstests während der Behandlung,
  - **einer Schwangerschaftsplanung,**
  - **einer Überprüfung** der Behandlung **einmal pro Jahr** durch den Psychiater.

▶ Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus



Erläutern Sie ihr, **dass sie Valproat nicht absetzen darf**, wenn sie vermutet, schwanger zu sein oder schwanger zu werden, **und dass sie sich sofort mit dem Psychiater in Verbindung setzen muss.**

FÜR ALLE PATIENTINNEN:  
Übergeben und besprechen Sie den **Leitfaden für Patientinnen.**

Wenn sie ...

eine Schwangerschaft PLANT

Wenn sie ...

UNGEPLANT schwanger IST

**Bei bipolarer Störung ist Valproat während einer Schwangerschaft kontraindiziert.**

Erklären Sie, dass die Verhütung erst nach dem vollständigen Absetzen von Valproat beendet werden darf.

Die Patientin sollte Valproat nicht absetzen und sich umgehend mit dem Psychiater in Verbindung setzen.

- ▶
- I. Informieren Sie die Patientin und ihren Partner über die Risiken
    - für das ungeborene Kind, das *in utero* Valproat ausgesetzt ist,
    - unbehandelte bipolarer Störung während der Schwangerschaft.
  - II. Überweisen Sie die Patientin an den Psychiater, damit sie gegebenenfalls auf eine andere Behandlung umgestellt wird.

▶ Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus

**Überweisung Sie Ihre Patientin und ihren Partner an:**

- einen Gynäkologen zur Überwachung der Schwangerschaft.
- einen Spezialisten mit Erfahrung in Embryonaltoxikologie oder Pränatalmedizin zur pränatalen Überwachung und Erkennung möglicher Neuralrohrdefekte oder anderer Fehlbildungen.

## GYNÄKOLOGEN, HEBAMMEN, die Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter betreuen, die **Valproat** einnehmen

MÄDCHEN und NICHT SCHWANGERE FRAUEN,  
die Valproat einnehmen

▶ Erklären/Erinnern Sie und stellen sicher, dass die Patientin Folgendes versteht:

- I. Die Risiken angeborener Fehlbildungen und neurologischer Entwicklungsstörungen bei *in utero* exponierten Kindern.
- II. Die obligatorische Anwendung **wirksamer Verhütungsmittel** (vorzugsweise die Spirale oder ein Implantat oder zwei sich ergänzende Formen, einschließlich einer Barrieremethode)
  - auch wenn bei einer Patientin eine Amenorrhoe vorliegt,
  - ohne Unterbrechung während der gesamten Dauer der Behandlung mit Valproat,
  - unabhängig von der sexuellen Aktivität.
- III. Die **Notwendigkeit**:
  - von Schwangerschaftstests während der Behandlung,
  - **einer Schwangerschaftsplanung,**
  - **einer Überprüfung** der Behandlung **einmal pro Jahr** durch den jeweiligen Facharzt (Neurologe oder Psychiater).

▶ Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus

⚠ Erläutern Sie ihr, **dass sie Valproat nicht absetzen darf**, wenn sie vermutet, schwanger zu sein oder schwanger zu werden, **und dass sie sich sofort mit dem Facharzt in Verbindung setzen muss.**

FÜR ALLE PATIENTINNEN:  
Übergeben und besprechen Sie den **Leitfaden für Patientinnen.**

Bei Epilepsie ist Valproat während der Schwangerschaft kontraindiziert, es sei denn, es gibt keine geeignete alternative Therapie.

Bei bipolarer Störung ist Valproat während der Schwangerschaft kontraindiziert.

Zur Prophylaxe von Migräneanfällen ist Valproat während der Schwangerschaft kontraindiziert.

Wenn eine Frau Sie wegen einer **EXPONIERTEN SCHWANGERSCHAFT** aufsucht:  
**ÜBERWEISEN SIE DIE PATIENTIN AN ZWEI SPEZIALISTEN**

▶ **Spezialist Nr. 1**

Den Facharzt für die Erkrankung, für die Valproat verordnet wurde (Neurologe oder Psychiater), für eine Beurteilung und Beratung zur Umstellung oder zum Absetzen, falls dies für die Patientin in Frage kommt.

▶ **Spezialist Nr. 2**

Einen Spezialisten mit Erfahrung in Embryonaltoxikologie oder Pränatalmedizin für eine angemessene Schwangerschaftsüberwachung (zur pränatalen Überwachung und Erkennung möglicher Neuralrohrdefekte oder anderer Fehlbildungen) und Beurteilung und Beratung.

▶ Händigen Sie den Leitfaden für Patientinnen aus

## APOTHEKER, die Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter bei der Einnahme von **Valproat** beraten

### ▶ Erklären/Erinnern Sie und stellen sicher, dass die Patientin Folgendes versteht:

- I. **Die Risiken angeborener Fehlbildungen und neurologischer Entwicklungsstörungen bei *in utero* exponierten Kindern.**
- II. Die obligatorische Anwendung **wirksamer Verhütungsmittel** (vorzugsweise die Spirale oder ein Implantat oder zwei sich ergänzende Formen, einschließlich einer Barrieremethode)
  - auch wenn bei einer Patientin eine Amenorrhoe vorliegt,
  - ohne Unterbrechung während der gesamten Dauer der Behandlung mit Valproat,
  - unabhängig von der sexuellen Aktivität.
- III. **Die Notwendigkeit:**
  - von Schwangerschaftstests während der Behandlung,
  - **einer Schwangerschaftsplanung,**
  - **einer Überprüfung der Valproat-Therapie einmal pro Jahr** durch den jeweiligen **Facharzt** (Neurologe oder Psychiater).

FÜR ALLE PATIENTINNEN:  
Übergeben und besprechen Sie die **Patientenkarte**

Bei Epilepsie ist Valproat während der Schwangerschaft kontraindiziert, es sei denn, es gibt keine geeignete alternative Therapie.

Bei bipolarer Störung ist Valproat während der Schwangerschaft kontraindiziert.

Zur Prophylaxe von Migräneanfällen ist Valproat während der Schwangerschaft kontraindiziert.



### Schulungsmaterialien

#### PATIENTENKARTE

- Stellen Sie sicher, dass Patientinnen die Karte erhalten.
- Besprechen Sie den Inhalt der Karte bei jeder Abgabe von Valproat.
- Weisen Sie Patientinnen darauf hin, die Karte aufzubewahren.

#### LEITFADEN FÜR PATIENTINNEN

- Vergewissern Sie sich, dass Patientinnen den Leitfaden erhalten haben.

#### ONLINE-INFORMATIONEN

- Erinnern Sie Patientinnen daran, dass die Schulungsmaterialien durch Scannen des QR-Codes in der Gebrauchsinformation oder auf der Patientenkarte, zugänglich sind.



Erläutern Sie ihr, **dass sie Valproat nicht absetzen darf**, wenn sie vermutet, schwanger zu sein oder schwanger zu werden, **und dass sie sich sofort mit dem Facharzt in Verbindung setzen muss.**

# 3

## Was sind die Risiken von Valproat während der Schwangerschaft?

Die Anwendung von Valproat während der Schwangerschaft ist schädlich für das ungeborene Kind. Kinder, die im Mutterleib Valproat ausgesetzt sind, haben ein höheres Risiko für:

- angeborene Fehlbildungen,
- neurologische Entwicklungsstörungen.

Die Risiken sind dosisabhängig. Es gibt keine Schwellendosis, unterhalb derer kein Risiko besteht. Jede Dosis von Valproat während der Schwangerschaft kann für das ungeborene Kind schädlich sein. Die Art der Risiken für Kinder, die während der Schwangerschaft Valproat ausgesetzt sind, ist die gleiche, unabhängig von der Indikation, für die Valproat verordnet wurde.

Sowohl eine Valproat-Monotherapie als auch die Kombination mit anderen Antiepileptika werden häufig mit anormalen Schwangerschaftsergebnissen in Verbindung gebracht.

### 1. Angeborene Fehlbildungen

Etwa 11 %<sup>3</sup> der Kinder von Frauen mit Epilepsie, die während der Schwangerschaft einer Valproat-Monotherapie ausgesetzt waren, weisen schwere angeborene Fehlbildungen auf.

Dieses Risiko ist höher als in der Allgemeinbevölkerung (ca. 2 bis 3%).

Die verfügbaren Daten zeigen eine erhöhte Inzidenz von leichten und schweren Fehlbildungen. Die häufigsten Fehlbildungen umfassen:

- Neuralrohrdefekte
- Faziale Dysmorphien
- Lippen-Kiefer-Gaumenspalten
- Kraniostenose
- Kardiale, renale und urogenitale Fehlbildungen
- Fehlbildungen der Extremitäten (einschließlich bilateraler Aplasie des Radius)
- Zahlreiche Anomalien verschiedener Körpersysteme

Die Exposition gegenüber Valproat im Mutterleib kann auch zu Folgendem führen:

- Unilaterale oder bilaterale Hörstörungen und Taubheit, die möglicherweise nicht reversibel ist.<sup>4</sup>
- Augenfehlbildungen (einschließlich Kolobom, Mikrophthalmus), die in Verbindung mit anderen angeborenen Fehlbildungen gemeldet wurden. Diese Augenfehlbildungen können das Sehvermögen beeinträchtigen.

Die verfügbaren Daten zeigen nicht, dass eine Folsäuresupplementierung Geburtsfehler, die durch eine Valproat-Exposition bedingt sind, verhindert.<sup>5</sup>

### Risiko für angeborene Fehlbildungen



# 3

## Was sind die Risiken von Valproat während der Schwangerschaft?

### 2. Neurologische Entwicklungsstörungen

- ▶ Die Exposition gegenüber Valproat im Mutterleib kann unerwünschte Wirkungen im Hinblick auf die geistige Entwicklung der exponierten Kinder haben.
- ▶ Der exakte Schwangerschaftsabschnitt, in dem ein Risiko besteht, ist nicht bekannt. **Die Möglichkeit eines Risikos während der gesamten Schwangerschaft kann nicht ausgeschlossen werden.**
- ▶ Bei bis zu 30 bzw. 40 % der Kinder im Vorschulalter, die im Mutterleib exponiert waren, kann es zu Verzögerungen der frühkindlichen Entwicklung kommen, darunter: <sup>6-9</sup>
  - späteres Sprechen und Laufen,
  - geringere geistige Fähigkeiten,
  - geringe Sprachkompetenz (Sprechen und Verstehen),
  - Gedächtnisprobleme.
- ▶ Bei Kindern im Schulalter (6 Jahre), die im Mutterleib Valproat ausgesetzt waren, war der gemessene Intelligenzquotient (IQ) im Durchschnitt 7 bis 10 Punkte niedriger als bei Kindern, die anderen Antiepileptika ausgesetzt waren.<sup>10</sup> Über die langfristigen Auswirkungen liegen nur begrenzte Daten vor.
- ▶ Bei Kindern mit Valproat-Exposition im Mutterleib gab es im Vergleich zur nicht exponierten Bevölkerung erhöhte Risiken für:
  - Aufmerksamkeitsdefizit/Hyperaktivitätsstörung (ADHS)<sup>11</sup>: ca. 1,5-fach erhöht,
  - Autismus-Spektrum-Störungen<sup>12</sup>: ca. 3-fach erhöht,
  - frühkindlicher Autismus<sup>12</sup>: ca. 5-fach erhöht.

### Erhöhte Risiken bei Kindern, die im Mutterleib Valproat ausgesetzt waren



1. Malhi GS, Bassett D, Boyce P et al. Royal Australian and New Zealand College of Psychiatrists clinical practice guidelines for mood disorders. Australian and New Zealand J. Psychiatry 2015, Vol. 49(12):1-185.
2. Minutes and answers from the SAG Psychiatry meeting on Valproate – EMA/679681/2017.
3. Weston J, Bromley R, Jackson CF, Adab N, Clayton-Smith J, Greenhalgh J, Hounscome J, McKay AJ, Tudur Smith C, Marson AG. Monotherapy treatment of epilepsy in pregnancy: congenital malformation outcomes in the child. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 11 Art.-Nr.: CD010224.
4. Foch C, Araujo M, Weckel A, Damase-Michel C, Montastruc JL, Benevent J et al. In utero drug exposure and hearing impairment in 2-year-old children A case-control study using the EFEMERIS database. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2018 Oct;113:192-7.
5. Jentink J, Bakker MK, Nijenhuis CM, Wilffert B, de Jong-van den Berg LT. Does folic acid use decrease the risk for spina bifida after in utero exposure to valproic acid? Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2010 Aug;19(8):803-7.
6. Bromley RL, Mawer G, Love J, Kelly J, Purdy L, McEwan L et al. Early cognitive development in children born to women with epilepsy: a prospective report. Epilepsia 2010 Oktober; 51(10):2058-65.
7. Cummings et al. Neurodevelopment of children exposed in utero to lamotrigine, sodium valproate and carbamazepine. Arch Dis Child 2011;96:643-647.
8. Meador K et al. Cognitive Function at 3 years of age after fetal exposure to antiepileptic drugs. NEJM 2009; 360 (16):1597-1605.
9. Thomas S.V et al. Motor and mental development of infants exposed to antiepileptic drugs in utero. Epilepsy and Behaviour 2008 (13):229-236.
10. Meador KJ, Baker GA, Browning N, Cohen MJ, Bromley RL, Clayton-Smith J, Kalayjian LA, Kanner A, Liporace JD, Pennell PB, Privitera M, Loring DW; NEAD Study Group. Fetal antiepileptic drug exposure and cognitive outcomes at age 6 years (NEAD study): a prospective observational study. Lancet Neurol. 2013 Mar; 12(3):244-52.
11. Christensen J, Pedersen L, Sun Y, Dreier JW, Brikell I, Dalsgaard S. Association of prenatal exposure to valproate and other antiepileptic drugs with risk for attention deficit/hyperactivity disorder in offspring. JAMA New Open. 2019; 2 (1): e186606.
12. Christensen J et al. Prenatal Valproate Exposure and Risk of Autism Spectrum Disorders and Childhood Autism. JAMA 2013; 309(16):1696-1703.

## Materialien zu Anwendung von Valproat sind aufrufbar unter:

**Depakine®:** [qr.valproatundich.at](http://qr.valproatundich.at)



Alle Schulungsmaterialien für Patientinnen zu Valproat (das Formular zur Bestätigung der Risikoaufklärung, der Leitfaden für Patientinnen, die Patientenkarte) sowie die Gebrauchsinformation sind auch online durch Scannen des QR-Codes oder über [qr.valproatundich.at](http://qr.valproatundich.at) verfügbar. Gedruckte Exemplare können Sie beim pharmazeutischen Unternehmer (siehe Kontaktdaten am Ende des Dokuments) bestellen.

**Convulex®:** [valproate-information.at](http://valproate-information.at)



Alle Schulungsmaterialien für Patientinnen zu Convulex® (das Formular zur Bestätigung der Risikoaufklärung, der Leitfaden für Patientinnen, die Patientenkarte) sind auch online durch Scannen des QR-Codes oder über [valproate-information.at](http://valproate-information.at) verfügbar. Gedruckte Exemplare können Sie bei G.L. Pharma GmbH (siehe Kontaktdaten am Ende des Dokuments) bestellen.



## **Meldung von Nebenwirkungen**

Die Meldung des Verdachts auf Nebenwirkungen nach der Zulassung ist von großer Wichtigkeit. Sie ermöglicht eine kontinuierliche Überwachung des Nutzen-Risiko-Verhältnisses des Arzneimittels. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung dem Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen, Traisengasse 5, 1200 Wien, Österreich, Fax: +43 (0) 50555 36207, <https://www.basg.gv.at> oder dem pharmazeutischen Unternehmen (siehe Kontaktdaten unten) anzuzeigen.

Bei weiteren Fragen zu Depakine® wenden Sie sich bitte an:

Sanofi-Aventis GmbH  
Turm A, 29. OG  
Wienerbergstraße 11  
1100 Wien

**E-Mail:** [medinfo.de@sanofi.com](mailto:medinfo.de@sanofi.com)

**Tel.:** +43 (0) 180185 2244

Bei weiteren Fragen zu Convulex® wenden Sie sich bitte an:

G.L. Pharma GmbH  
Schlossplatz 1  
8502 Lannach

**E-Mail:** [medanfragen@gl-pharma.at](mailto:medanfragen@gl-pharma.at)

**Tel.:** +43 (0) 3136 82577-0

Leitfaden für Angehörige der Gesundheitsberufe (Stand: 06/2024)

**sanofi**