

Zeitschrift: Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = la revue spécialisée des sages-femmes
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 117 (2019)
Heft: 11

Artikel: Médicaments, grossesse et allaitement : sources d'informations spécialisées
Autor: Panchaud, Alice
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-949013>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 14.01.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Médicaments, grossesse et allaitement: sources d'informations spécialisées

Comment juger des risques liés à la prise d'un médicament pour conseiller au mieux les patientes enceintes et allaitantes? Cet article montre l'importance du choix de la source d'information par les professionnel-le-s de santé et propose une sélection d'outils fiables pour la prise de décision.

TEXTE:
ALICE PANCHAUD

L'utilisation du compendium suisse de médicaments ne permet pas de prendre une décision thérapeutique: ses monographies déconseillent, voire contre-indiquent l'utilisation de la plupart des médicaments chez la femme enceinte ou qui allaite. Ces mises en garde s'expliquent pour différentes raisons.

- Pour la plupart des médicaments, il existe un passage placentaire et un transfert lacté ne permettant pas d'exclure à priori un risque pour l'enfant à naître ou allaité.
- L'innocuité d'un médicament pour le fœtus/nourrisson est longue à démontrer puisque les femmes enceintes ou qui allaitent sont presque systématiquement exclues de la recherche permettant la commercialisation d'un médicament pour des raisons éthiques. Cette démonstration nécessite le plus souvent une récolte prospective de milliers d'expositions fortuites après la commercialisation.
- L'innocuité d'un médicament pour le fœtus/nourrisson est difficile à démontrer puisque les méthodes de recherche utilisées reposent presque exclusivement sur des approches observationnelles qui ne permettent pas d'établir de véritable lien de causalité entre l'exposition au médicament étudié et un risque observé. Ceci rend parfois

difficile l'exclusion de tout risque, alors que le doute persiste souvent longtemps après une étude suggérant un risque augmenté même si plusieurs grosses études viennent démontrer le contraire.

Ceci conduit presque toujours les fabricants à contre-indiquer ou déconseiller l'usage de leur produit durant ces périodes afin de dégager leur responsabilité.

Au-delà du principe de précaution

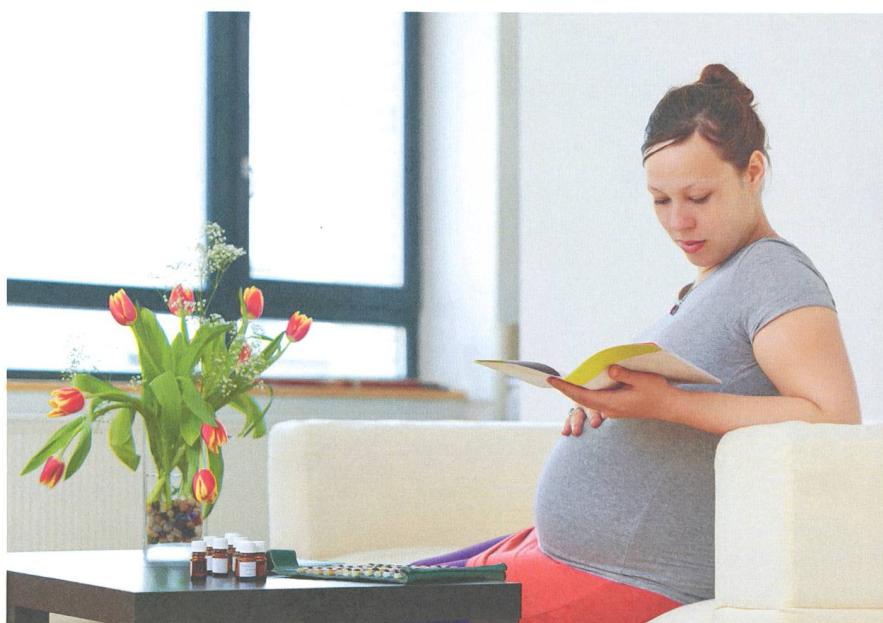
Le recours au principe de précaution ne signifie pas que tous les médicaments sont dangereux. S'il est communément admis qu'un médicament ne doit être pris pendant la grossesse et l'allaitement que lorsque cela est absolument nécessaire, beaucoup de médicaments ne sont pas dangereux pour le fœtus/nourrisson. Il existe aujourd'hui des informations rassurantes reposant sur des données en suffisance pour un certain nombre de médicaments permettant de traiter les affections les plus courantes chez la femme enceinte ou qui allaite.

Il peut aussi être risqué de ne pas prendre ses médicaments

Les femmes ont souvent l'impression qu'elles doivent choisir entre leur santé ou celle de leur enfant pendant cette période de leur vie. Il est alors fréquent de

les voir renoncer à un traitement prescrit ou diminuer une posologie, dans l'idée de diminuer les risques pour l'enfant. Or, l'absence de traitement ou un traitement inefficace (sous-dosé) peut être plus à risque que le traitement lui-même, puisque les conséquences liées à certaines maladies mal soignées peuvent être importantes non seulement pour la mère mais aussi pour l'enfant. C'est le cas, par exemple, des femmes souffrant d'affections chroniques (par exemple épilepsie, hypertension, hyperthyroïdie, asthme, diabète). Dans ces cas-là, une planification de la grossesse permet une adaptation des traitements en amont. En cas de grossesse non planifiée, un traitement chronique ne doit pas être interrompu à l'annonce de celle-ci sans le conseil d'un professionnel de santé. Un rendez-vous pris rapidement avec le médecin prescripteur permet d'ajuster le traitement à la grossesse puis à l'allaitement sans courir le risque de décompensation de la maladie et de mise en danger de l'enfant.

Il existe aujourd'hui des informations rassurantes reposant sur des données en suffisance pour un certain nombre de médicaments.



Choisir sa source d'information

Le succès thérapeutique repose sur le choix de sa source d'information. Les études montrent que huit femmes sur dix vont prendre au moins un médicament pendant la grossesse et l'allaitement. Il leur est communément recommandé de s'adresser systématiquement à un-e professionnel-le de santé avant de prendre tout médicament. Ceci représente un défi thérapeutique de taille pour les professionnel-le-s de santé puisque la prescription de médicaments durant la grossesse et l'allaitement se fait dans la majeure partie des cas en *off label* et engage particulièrement leur responsabilité.

L'accès à une source d'information indépendante, à jour et facilement accessible est indispensable au-a la professionnel-le de santé pour répondre aux questions soulevées généralement par la prise d'un médicament durant cette période. Cette source doit fournir des indications précises sur le niveau de risque lié à un traitement, d'éventuelles alternatives mieux étudiées, voire des mesures permettant de réduire le

Sources d'information fiables sur l'utilisation des médicaments pendant la grossesse et l'allaitement

Centre de référence pour les agents tératogènes www.lecrat.org	Site internet; libre accès
Embryotox-Arzneimittelsicherheit in Schwangerschaft und Stillzeit www.embryotox.de	Site internet et application; libre accès
Drugs and Lactation Database (LactMed) http://toxnet.nlm.nih.gov	Site internet et application; libre accès
Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Perinatale Pharmakologie www.sappinfo.ch	Site internet; membres uniquement
Briggs et al. (2017) Drugs in Pregnancy and Lactation: A Reference Guide to Fetal and Neonatal Risk.	Livre
Jonville-Béra et al. (2012) Médicaments et grossesse: prescrire et évaluer le risque.	Livre
Ferreira et al. (2007) Grossesse et allaitement: guide thérapeutique.	Livre
Delaloye et al. (2015) Médicaments grossesse et lactation.	Livre
Schaefer et al. (2015) Drugs during pregnancy and lactation.	Livre

Transmettre clairement l'information réellement disponible aux patientes est une étape cruciale pour la réussite thérapeutique.

risque si nécessaire (par exemple supplémentation accrue en acide folique lors d'exposition à des médicaments à activité anti-folique). Le contenu d'une telle source permet de présenter objectivement aux patientes les risques et les bénéfices liés à leur traitement. S'il est important de pouvoir éclairer les patientes sur d'éventuels risques, il est tout aussi primordial de rassurer chaque fois que possible afin d'encourager la compliance. Une grande majorité des sources d'information existantes relaient malheureusement uniquement les mises en garde du fabricant et ne sont par conséquent pas d'une grande utilité pour apporter des réponses étayées par les informations réellement disponibles. Il existe pourtant un certain nombre de sources fiables (papier, site internet, application ou centre d'information). Une liste non exhaustive de ces sources se trouve dans le tableau en haut de cette page.

Aussi peu de médicament que possible mais autant que nécessaire

La qualité de la source d'information utilisée est déterminante pour l'évaluation rationnelle du risque et pour l'attitude thérapeutique qui en découle. Transmettre clairement l'information réellement disponible aux patientes est une étape cruciale pour la réussite thérapeutique puisqu'elle conditionne la compliance au traitement. L'objectif étant que les femmes enceintes et qui allaitent prennent aussi peu de médicaments que possible mais autant que nécessaire. ☉

Cet article est une adaptation du texte *Médicaments, grossesse et allaitement*, tiré du BabyGuide®, manuel officiel suisse pour futurs et jeunes parents. Auteur-e-s: Dre Alice Panchaud, Dr Jérôme Berger et Prof. Olivier Bugnon (CHUV, PMU, Lausanne), publié depuis 2012.

AUTEURE



Alice Panchaud,

Dre, PhD, Maître d'enseignement et de recherche, Private-docent, Unité «Médicaments en vie réelle», Département recherche et formation, Université de Lausanne, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne.

Nouvelle consultation grossesse et médicaments au CHUV

Les services de pharmacie et d'obstétrique du Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) ont lancé, début mars, une consultation grossesse et médicaments à la Maternité du CHUV, destinée aux femmes devant prendre un traitement chronique ou aigu durant leur grossesse.

Elle vise notamment à mieux informer les femmes qui doivent prendre un traitement durant la grossesse, et anticiper la poursuite du traitement pendant l'allaitement, lorsque celui-ci est envisagé.

Source: Communiqué de presse du CHUV du 12 juin

Plus d'informations sur la consultation sur www.chuv.ch