

Corticoïdes - Allaitement

Date de mise à jour : 23.02.23

Les corticoïdes (glucocorticostéroïdes) sont utilisés par voie générale ou locale.

En règle générale, les effets indésirables systémiques des corticoïdes par voie locale sont rares à posologie usuelle, en raison de leurs concentrations plasmatiques faibles.

EN PRATIQUE

- **Par voie orale ou intraveineuse :**

- On préférera la [prednisone](#) (Cortancyl®), la [prednisolone](#) (Solupred®) ou la [méthylprednisolone](#) (Solumédrol®).
 - A des doses ≤ 60 mg / j : l'allaitement est possible.
 - A des doses > 60 mg / j pendant une durée courte (<1 semaine) : l'allaitement est possible.
 - A des doses > 60 mg / j pendant une durée supérieure à une semaine ou après une injection IV de méthylprednisolone : il est préférable d'attendre si possible environ 4 heures entre la prise du traitement et la tétée.

- **Par voie intramusculaire :**

- Dans ce contexte (rhinite allergique saisonnière), on préférera un corticoïde par voie nasale ou orale.

- **Par voie locale** (inhalée, cutanée, articulaire, ophtalmique, nasale, auriculaire, rectale et intra-articulaire) :

- L'utilisation des corticoïdes par voie locale (quelle que soit la molécule) est possible en raison d'un passage systémique faible.
 - Par voie cutanée :
On évitera le contact prolongé de l'enfant avec la zone de peau traitée chez la mère.
En cas d'utilisation sur les seins, on nettoiera la peau avant chaque tétée.

Consulter aussi sur notre site

[Corticoïdes - Grossesse](#)

[Antiasthmatiques - Allaitement](#)

[Antalgiques - Allaitement](#)

[Anti-inflammatoires non stéroïdiens \(AINS\) - Allaitement](#)

[Rhinite - Allaitement](#)

Seuls quelques noms de spécialités sont mentionnés dans ce site. Cette liste est indicative et n'est pas exhaustive.