

Liste actualisée des médicaments dangereux en cours de grossesse

Mise à jour : 5 avril 2024

LES MEDICAMENTS TERATOGENES

Une substance dite « **teratogène** » est susceptible de provoquer des **malformations congénitales** chez les enfants exposés in utero. Dans la population générale, environ 2 % des enfants naissent avec une malformation congénitale majeure. Un produit tératogène augmentera cette fréquence globale, ou seulement celle d'un type spécifique de malformations. La période où les risques tératogènes sont les plus importants se situe au cours des **2 premiers mois de grossesse**.

Médicaments tératogènes avérés à proscrire pendant au moins les 2 premiers mois de grossesse, et si possible au-delà, sauf indication exceptionnelle

- Acide valproïque (Dépakine®, Dépamide®, Dépakote®, Micropakine®)
- Acitrétine (Soriatane®)
- Diéthylstilbestrol (Distilbène®)
- Isotrétinoïne par voie orale (Contracné®, Curacné®, Procuta®) et autres rétinoïdes oraux (alitrétinoïne - Toctino®)
- Misoprostol (Gymiso®, Misoone®)
- Mycophénolate (Cellcept®, Myfortic®)
- Thalidomide
- Testosterone et danazol (Danatrol®) (effet uniquement sur les foetus féminins)
- Antimitotiques, par exemple :
 - Méthotrexate
 - Cyclophosphamide
 - (...)

Médicaments tératogènes avérés utilisables en cours de grossesse en l'absence d'alternative thérapeutique plus sûre*

- Lithium (Téralithe®)
- Carbimazole (Néomercazole®, Thyrozol®)
- Anticoagulants oraux (AVK)
 - Warfarine (Coumadine®)
 - Acénocoumarol (Sintrom®)
 - Fluindione (Préviscan®)
- Certains antiépileptiques :
 - Carbamazépine (Tégréto®)
 - Phénobarbital et apparentés (Gardéna®, Primidone®).
 - Topiramate (Eptomax®)

* *Malgré leurs effets tératogènes connus et en raison de leur bénéfice thérapeutique, les médicaments ci-dessus peuvent être utilisés pendant les 2 premiers mois de grossesse si aucune option thérapeutique plus sûre n'est disponible. La surveillance prénatale sera ciblée sur les effets décrits.*

Médicaments pour lesquels un effet tératogène est fortement suspecté mais n'est pas confirmé à ce jour**

- Allopurinol (Zyloric®)
- Cotrimoxazole (Bactrim®)
- Fluconazole à fortes doses (Triflucan®)
- Triméthoprimé (Delprim®)

** *De principe, ces médicaments ne seront utilisés qu'en l'absence d'alternative plus sûre, en particulier pendant les 2 premiers mois de grossesse, et assortis d'une surveillance prénatale ciblée sur les effets évoqués.*

LES MEDICAMENTS FOETOTOXIQUES

Dès le début du 3ème mois de grossesse, la vie foetale commence. Certains médicaments sont spécifiquement dangereux pendant cette période en raison d'**effets foetotoxiques**, c'est à dire d'effets foetaux ou néonataux irréversibles plus ou moins sévères, sans effet malformatif

Médicaments foetotoxiques à proscrire pendant la vie foetale ce d'autant qu'il existe des alternatives thérapeutiques plus sûres

- Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) et inhibiteurs sélectifs de Cox2, comme par exemple :
 - Ibuprofène (Advil® ...)
 - Kétoprofène (Profenid® ...)
 - Nimésulide (Nexen®)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) et antagonistes de l'angiotensine 2, comme par exemple :
 - Captopril (Lopril® ...)
 - Enalapril (Renitec® ...)
 - Losartan (Cozaar® ...)

Médicaments foetotoxiques utilisables pendant la vie foetale en l'absence d'alternative thérapeutique plus sûre

- Antibiotiques de la classe des cyclines.