



*OTIS Organization of Teratology Information Specialists
Traduction française pour le centre IMAGE (Info-Médicaments en Allaitement et Grossesse), avec la permission d'OTIS*

Pour obtenir de plus amples informations sur OTIS ou sur un service d'information sur la tératologie de votre région, téléphonez à OTIS au (866) 626-6847 (service en anglais), ou consultez le site www.OTISpregnancy.org

L'acétaminophène et la grossesse

Les renseignements fournis ici vous aideront à déterminer si la consommation d'acétaminophène durant la grossesse comporte des risques pour le fœtus. Toute femme enceinte court un risque de 3 à 5 pour cent de donner naissance à un bébé présentant une anomalie congénitale. **Les informations contenues dans ce bulletin ne doivent pas remplacer les avis et conseils donnés par les professionnels de la santé.**

Qu'est-ce que l'acétaminophène ?

L'acétaminophène, mieux connu sous le nom de « Tylenol », est un médicament utilisé pour soulager la fièvre et la douleur légère à modérée. L'acétaminophène se présente tel quel ou en association avec d'autres médicaments. Il sert à traiter les symptômes du rhume et de la grippe, ainsi qu'à soulager les maux de tête et les douleurs associées à l'arthrose.

Est-ce que la consommation d'acétaminophène durant la grossesse peut causer des fausses couches ou des malformations congénitales ?

Non, il n'a pas été démontré que la consommation d'acétaminophène aux doses recommandées augmentait les risques de fausses couches ou de malformations congénitales.

Est-ce que la consommation d'acétaminophène pendant la grossesse a un effet sur le développement du cerveau du bébé ?

Une étude approfondie s'est penchée sur le cas d'enfants dont les mères avaient pris de l'acétaminophène durant la grossesse. Les enfants ont été suivis pendant quatre ans, et aucun effet négatif sur le quotient intellectuel ou le développement n'a été observé.

Quelle est la quantité d'acétaminophène qu'on peut consommer en toute sécurité pendant la grossesse ?

Il est toujours préférable de prendre la dose la plus faible possible d'un médicament, et ce, pendant la période la plus courte possible. Demandez à votre médecin quelle quantité d'acétaminophène vous pouvez prendre. Il est important de ne pas en absorber plus que la dose maximale recommandée, soit 4 grammes (4 000 mg) par jour. Comme l'acétaminophène entre dans la composition de nombreuses préparations pharmaceutiques, vous devriez consulter la liste des ingrédients des médicaments que vous prenez. Vous devez tenir compte de toutes les quantités ingérées afin d'être certaine de ne pas dépasser la dose prescrite.

Quels sont les dangers associés à une consommation excessive d'acétaminophène ?

Une consommation trop importante d'acétaminophène peut provoquer des dommages au foie, aux reins et causer de l'anémie. On a observé les mêmes inconvénients chez le bébé. Il est donc important de ne pas dépasser la dose recommandée.

Y a-t-il des personnes qui devraient éviter de prendre de l'acétaminophène ?

Les femmes qui souffrent d'un problème hépatique devraient consulter leur médecin avant de prendre de l'acétaminophène ou d'autres analgésiques.

Est-il sécuritaire de prendre de l'acétaminophène alors que j'allaité ?

Seulement de très petites quantités d'acétaminophène sont excrétées dans le lait maternel. Ce médicament est donc sécuritaire. De plus, *l'American Academy of Pediatrics* considère l'acétaminophène comme sécuritaire pendant l'allaitement.

Septembre 2005. © OTIS. Reproduit avec la permission de l'auteur.

RÉFÉRENCES :

AW MM et coll. 1999. Neonatal paracetamol poisoning. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 81(1), F78.

Cleves MA et coll. 2004. National Birth Defects Prevention Study. Maternal use of acetaminophen and nonsteroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs), and muscular ventricular septal defects. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol*, vol. 70(3), p. 107-113.

Committee on Drugs, American Academy of Pediatrics. The transfer of drugs and other chemicals into human milk. *Pediatrics*, 2001, vol. 108, p. 776-789

Jick H et coll. 1981. First-trimester drug use and congenital disorders. *JAMA*, vol. 246(4), p. 343-346.

McElhatton PR et coll. 1997. Paracetamol overdose in pregnancy analysis of the outcomes of 300 cases referred to the Teratology Information Service. *Reprod Toxicol*, vol. 11(1), p. 85-94

Riggs BS et coll. 1989. Acute acetaminophen overdose during pregnancy. *Obstet Gynecol*, vol. 74(2), p. 247-253.

Rosevear SK, Hope PL. 1989. Favourable neonatal outcome following maternal paracetamol overdose and severe fetal distress. Case report. *Br J Obstet Gynaecol*, vol. 96(4), p. 491-493.

Streissguth AP et coll. 1987. Aspirin and acetaminophen use by pregnant women and subsequent child IQ and attention decrements. *Teratology*, vol. 35(2), p. 211-219.

Thulstrup AM et coll. 1999. Fetal growth and adverse birth outcomes in women receiving prescriptions for acetaminophen during pregnancy. EuroMap Study Group. *Am J Perinatol*, vol. 16(7), p. 321-326.