

# Le paracétamol garde sa place thérapeutique chez la femme enceinte

Autor(en): **Buclin, Thierry / Winterfeld, Ursula**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = Obstetrica : la revue spécialisée des sages-femmes**

Band (Jahr): **117 (2019)**

Heft 11

PDF erstellt am: **29.06.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-949014>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

# Le paracétamol garde sa place thérapeutique chez la femme enceinte

Ces dernières années, un certain nombre d'études ont rapporté une association entre l'exposition *in utero* au paracétamol et un risque accru d'asthme, de cryptorchidie ou de troubles neuro-développementaux (troubles du spectre autistique, déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité, troubles du langage) (Bornehag *et al.*, 2018; Fan *et al.*, 2017; Gou *et al.*, 2019; Gurney *et al.*, 2017; Masarwa *et al.*, 2018). Des cas cliniques évoquant un risque de fermeture partielle ou totale du canal artériel fœtal après une prise de paracétamol au 3<sup>e</sup> trimestre de la grossesse ont également été publiés (Allegaert *et al.*, 2019; Becquet *et al.*, 2018).

Ces données demeurent toutefois actuellement insuffisantes pour établir un lien de causalité et ne justifient pas une remise en question de la place thérapeutique du paracétamol chez la femme enceinte.

## Prudence dans l'interprétation des résultats

Il existe un phénomène typique: après la parution d'une étude suggérant un signal d'effet médicamenteux délétère, d'autres auteur-e-s entreprennent d'étudier le même sujet. De plus, les auteur-e-s et les revues ont tendance à favoriser la publication de résultats significatifs. Concernant le paracétamol, plusieurs éléments de méthodologie

des études publiées sont sujets à caution dans leur interprétation. Les associations observées étaient à la limite de la signification statistique alors que des milliers de patient-e-s ont été inclus-es. Les troubles rapportés sont typiquement d'origine multifactorielle. Des facteurs confondants potentiels (pathologies maternelles, exposition *in utero* à d'autres substances, exposition à divers facteurs environnementaux, etc.) pourraient être associés à la fois à la prise de paracétamol par la mère et à la survenue de ces troubles, même si certaines études ont appliqué des ajustements pour certaines variables. Par exemple, on sait que de nombreuses infections virales maternelles y compris l'influenza augmentent le risque d'anomalies morphologiques ou neuro-développementales, or ces épisodes sont typiquement associés à la prise de paracétamol. L'exposition en termes de doses de paracétamol étant souvent inconnue, il existe un doute sur l'ampleur réelle de l'exposition maternelle et par conséquent sur l'interprétation d'un effet dose-réponse.

**Concernant le paracétamol, plusieurs éléments de méthodologie des études publiées sont sujets à caution dans leur interprétation.**





En résumé, les études rapportent une faible association entre l'exposition *in utero* au paracétamol et les risques observés, sans pour autant démontrer un lien de causalité.

### Antalgique de première intention

Les observations rapportées dans la littérature étant insuffisamment étayées pour remettre fondamentalement en cause son utilisation, le paracétamol demeure l'antal-

*Une utilisation sobre, limitée à bon escient chez la femme enceinte reste primordiale pour le paracétamol comme pour tout médicament.*

gique de première intention pendant la grossesse. Le profil de sécurité d'alternatives thérapeutiques telles que les anti-inflammatoires non-stéroïdiens reste moins favorable. Il en va de même pour les opioïdes pour la prise en charge de douleurs faibles à modérées pendant la grossesse. Toutefois, il n'est jamais possible d'exclure formellement tout potentiel délétère pour l'enfant d'une exposition *in utero* à un médicament. Ceci est particulièrement vrai dans des situations où la prise médicamenteuse sort du contexte dans lequel la majorité des données de sécurité chez la femme enceinte ont été récoltées, comme lors de dépassement des doses ou des durées usuelles du traitement. Ainsi, une utilisation sobre, limitée à bon escient chez la femme enceinte reste primordiale pour le paracétamol comme pour tout médicament. ◉

#### AUTEURS



**Thierry Buclin**, MD, est le médecin chef du Service de pharmacologie clinique du Centre hospitalier universitaire vaudois. [thierry.buclin@chuv.ch](mailto:thierry.buclin@chuv.ch)



**Ursula Winterfeld**, PhD, est pharmacienne responsable du Swiss Teratogen Information Service au CHUV. [ursula.winterfeld@chuv.ch](mailto:ursula.winterfeld@chuv.ch); [www.swisstis.ch](http://www.swisstis.ch)

#### Références

Allegaert, K., Mian, P., Lapillonne, A. & van den Anker, J. N. (2019) Maternal paracetamol intake and fetal ductus arteriosus constriction or closure: a case series analysis. *Br J Clin Pharmacol*. doi:10.1111/bcp.13778.

Becquet, O., Bonnet, D., Ville, Y., Allegaert, K. & Lapillonne, A. (2018) Paracetamol/Acetaminophen during pregnancy induces prenatal ductus arteriosus closure. *Pediatrics*. doi:10.1542/peds.2017-4021.

Bornehag, C. G., Reichenberg, A., Hallerback, M. U., Wikstrom, S., Koch, H. M., Jonsson, B. A. & Swan, S. H. (2018) Prenatal exposure to acetaminophen and children's language development at 30 months. *Eur Psychiatry*. doi:10.1016/j.eurpsy.2017.10.007.

Fan, G., Wang, B., Liu, C. & Li, D. (2017) Prenatal paracetamol use and asthma in childhood: A systematic review and meta-analysis. *Allergol Immunopathol (Madr)*. doi:10.1016/j.aller.2016.10.014.

Gou, X., Wang, Y., Tang, Y., Qu, Y., Tang, J., Shi, J., Xiao, D. & Mu, D. (2019) Association of maternal prenatal acetaminophen use with the risk of attention deficit/hyperactivity disorder in offspring: a meta-analysis. *Aust N Z J Psychiatry*. doi:10.1177/0004867418823276.

Gurney, J., Richiardi, L., McGlynn, K. A., Signal, V. & Sarfati, D. (2017) Analgesia use during pregnancy and risk of cryptorchidism: a systematic review and meta-analysis. *Hum Reprod*; doi:10.1093/humrep/dex047.

Masarwa, R., Levine, H., Gorelik, E., Reif, S., Perlman, A. & Matok I. (2018) Prenatal exposure to acetaminophen and risk for attention deficit hyperactivity disorder and autistic spectrum disorder: a systematic review, meta-analysis, and meta-regression analysis of cohort studies. *Am J Epidemiol*. doi:10.1093/aje/kwy086.



### Centre d'information: médicament grossesse et allaitement

Le Swiss Teratogen Information Service (STIS) conseille les professionnel-le-s de santé sur les risques liés à des expositions aux médicaments pendant la grossesse et l'allaitement, afin qu'ils-elles puissent faire des choix thérapeutiques appropriés.

Il recueille dans une base de données les cas d'exposition et les issues des naissances ou la tolérance à l'allaitement et contribue ainsi à des recherches dans le domaine de la tératovigilance.

Une observation d'exposition médicamenteuse problématique pendant la grossesse ou l'allaitement? Un doute sur l'attitude à suivre?

En contactant le STIS, les professionnel-le-s de santé peuvent non seulement obtenir un avis qualifié et indépendant, mais aussi participer à l'amélioration des connaissances sur les risques et la sécurité des médicaments pendant la grossesse et l'allaitement.

Plus d'informations sur [www.swisstis.ch](http://www.swisstis.ch)



## Erlernen Sie die original K-Taping® Therapie für die Gynäkologie

by Birgit Kumbrink

Spezielle Ausbildung für Hebammen und Gynäkologen/-innen



[www.k-taping.de](http://www.k-taping.de)

K-Taping® Academy  
Hagener Straße 428  
D-44229 Dortmund

Fon +49 (231) 9767-300  
Fax +49 (231) 731 277  
info@k-taping.de



Gepüftes  
Qualitätsmanagement  
nach ISO 9001

**rajoton<sup>plus</sup>**  
alkoholfrei

- Stärkungsmittel mit langjähriger Tradition, zur erfolgreichen Unterstützung während der Schwangerschaft und in der Stillzeit
- reich an Eisen, Kalzium, Magnesium und Vitamin C
- mit ausgesuchten Kräuterextrakten

Bitte senden Sie mir mehr Informationen:

Name: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

**Kräuterhaus Keller Herboristerie**  
1227 Carouge-Genève  
Tel. 022 300 17 34, Fax 022 300 36 79

**Mannheim!**  
Die Congress-Sensation 2020

**2020**

Internationaler Congress  
**Geburtshilfe im Dialog**

Ihr Forum für den Dialog in Schwangerschaft, Geburt & Wochenbett

**Nur noch 04**  
Monate bis zum professionellen, interdisziplinären Fortbildungs-Event des deutschsprachigen Raums – dem Hebammen-Fortbildungs-Congress Geburtshilfe im Dialog Mannheim

**20.-21. März 2020**  
Congress Center Mannheim

**Spannungsfeld geburtshilfliche Betreuung.**

Zusammenhalt. – Wir machen Zukunft.  
Interdisziplinär. Gemeinsam.

**www.Geburtshilfe-im-Dialog.de**

**Ina May Gaskin**  
Die berühmteste Hebamme der Welt. Trägerin des Alternativen Nobelpreis' Die Congress-Sensation 2020! Live in Europa! Live in Mannheim! Sa 21.3.2020, 15:00 Uhr  
»Sustaining Birth Wisdom and Knowledge in the 21st Century«  
»Über den Erhalt von Weisheit & das Wissen der Geburt im 21. Jahrhundert.«

**Der Erste CO<sub>2</sub>-neutrale geburtshilfliche Congress** von Hebammen & Frauenärztinnen im deutschsprachigen Raum.

**CO<sub>2</sub> NEUTRAL**

**Jetzt sofort anmelden!**  
Mit dabei sein, wenn sich die Hebammen des deutschsprachigen Raums 2020 in Mannheim mit I.M. Gaskin treffen.

**FRAUENKLINIK FOU MM**  
UNIVERSITÄTSMEDIZIN MANNHEIM

Beim Dialog dabei!  
AGG BfM G G DHV NATUM I O

PRO MEDICO

Von Hebammenverbänden im deutschsprachigen Raum empfohlen