



*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 renseignements 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.

Les benzodiazépines et la grossesse

Les renseignements fournis ici vous aideront à déterminer si la consommation de benzodiazépines 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.

Que sont les benzodiazépines ?

Les benzodiazépines sont des médicaments utilisés pour traiter l'anxiété, l'insomnie, les crises d'épilepsie, les spasmes musculaires et les symptômes associés au sevrage d'alcool. Le valium (diazépam), le xanax (alprazolam), le klonopin ou le rivotril (clonazépam) et l'ativan (lorazépam) sont des benzodiazépines, et il en existe bien d'autres.

Est-ce que je devrais cesser de prendre mes benzodiazépines dès que je constate que je suis enceinte ?

Non. Avant de modifier votre médication, vous devez toujours consulter votre médecin. Si vous arrêtez soudainement de prendre vos médicaments, il se peut que vous éprouviez des symptômes de sevrage, et nous ne connaissons pas les effets d'un tel sevrage sur la grossesse. Votre médecin pourra vous aider à établir si les avantages associés à la prise du médicament l'emportent sur les éventuels risques pour votre grossesse.

J'ai entendu dire que les benzodiazépines peuvent causer des malformations congénitales, par exemple le bec-de-lièvre et la fente palatine. Est-ce exact ?

Les données tirées des premières études menées chez les animaux et l'humain semblaient indiquer une légère augmentation du risque de bec-de-lièvre et de fente palatine quand des benzodiazépines avaient été prises durant la

période critique allant de la 7^e à la 14^e semaine de la grossesse. Depuis, d'autres études ont été menées et celles-ci n'ont pas révélé d'association entre les benzodiazépines et le bec-de-lièvre, la fente palatine et les malformations congénitales en général. On croit généralement que l'exposition aux benzodiazépines n'augmente pas sensiblement le risque de malformations congénitales.

Je dois continuer de prendre mes benzodiazépines. Est-ce que cela aura des effets indésirables sur mon bébé après la naissance ?

Si vous prenez une benzodiazépine peu de temps avant l'accouchement, il se peut que votre bébé présente des symptômes de sevrage à la naissance, par exemple l'incapacité à contrôler la température corporelle, des difficultés respiratoires, de la faiblesse musculaire, de l'irritabilité, des pleurs, des troubles du sommeil, des tremblements et de l'agitation. Il est important que vous informiez votre obstétricien et le pédiatre afin qu'ils puissent prodiguer au bébé les soins qu'il exigera éventuellement. Ces symptômes se résorbent avec le temps, à mesure que le médicament est excrété de l'organisme du bébé, et ils ne semblent pas exercer d'effets indésirables prolongés.

Est-ce que la consommation de benzodiazépines aura des effets sur le comportement et le développement de mon bébé ?

Les données recueillies auprès d'animaux semblent révéler l'existence d'effets des

benzodiazépines sur le comportement des petits exposés au médicament. Cependant, comme les réactions observées chez les animaux ne permettent pas toujours de prédire les effets chez l'humain, on ne peut tirer de conclusions. À l'heure actuelle, il n'existe pas d'études sérieuses et à long terme menées chez des enfants exposés aux benzodiazépines durant la grossesse. Toutefois, ces médicaments sont vendus depuis plus de quarante ans, et rien n'indique qu'ils exercent des effets indésirables à long terme sur le cerveau ou le développement de l'enfant.

J'ai déjà entendu dire qu'il ne faut pas prendre de benzodiazépine avec la diphenhydramine, un médicament anti-allergique. Pourquoi cela ?

Selon une étude de cas et des données recueillies auprès d'animaux, l'association du témazépam et de la diphenhydramine a entraîné une augmentation du risque de mortinaissances et de décès peu de temps suivant la naissance. On ne sait pas pour l'instant si cette interaction médicamenteuse survient avec toutes les benzodiazépines. Pour des raisons de sécurité, il est préférable de ne pas consommer de diphenhydramine en même temps qu'une benzodiazépine.

Est-ce que je peux prendre des benzodiazépines pendant que j'allaite ?

Les benzodiazépines sont excrétées dans le lait maternel, et il n'est pas conseillé d'en prendre pendant qu'on allaite. Si une benzodiazépine doit être prise pendant la période de l'allaitement, il est préférable d'en choisir une qui est rapidement éliminée de l'organisme, parce que ces médicaments ont tendance à séjourner longtemps dans le corps et qu'ils peuvent s'accumuler dans le lait maternel. Si vous consommez une benzodiazépine alors que vous allaitez, soyez à l'affût de symptômes tels que la somnolence, la baisse d'énergie ou un problème de succion ; ils peuvent indiquer que le bébé ingère une quantité trop grande de médicament. Si vous observez l'un ou l'autre de ces symptômes, consultez immédiatement le pédiatre.

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

Références bibliographiques :

Barry WS et coll. SM. 1987. Exposure to benzodiazepines in utero. *Lancet*, vol. 1, p. 1436-1437.

Czeizel AE. 1988. Lack of evidence of teratogenicity of benzodiazepine drugs in Hungary. *Reprod Toxicol*, vol. 1, p. 183-188.

Czeizel AE, Toth M 1998. Birth weight, gestational age and medications during pregnancy. *Int J Obstet Gynaecol Obstet*, vol. 60, p. 245-249.

Eros E et coll. 2002. A population-based case-control teratologic study of nitrazepam, medazepam, tofisopam, alprazolam, and clonazepam treatment during pregnancy. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*, vol. 101, p. 147-154.

Hale TW 2004 *Medications and Mother's Milk*. 11^e édition. Armarello, TX: Pharmsoft Publishing. 937 pages.

Kargas GA et coll. 1985 Perinatal mortality due to interaction of diphenhydramine and temazepam. *N Eng J Med*, vol. 313, p. 1417-1418

Laegreid L et coll. 1992. The effect of benzodiazepines on the fetus and the newborn. *Neuropediatrics* vol. 23. p. 18-23.

Laegreid L et coll. 1992. Neurodevelopment in late infancy after prenatal exposure to benzodiazepines—a prospective study. *Neuropediatrics*, vol. 23. p. 60-67.

McElhatton PR, 1994. The effects of benzodiazepine use during pregnancy and lactation. *Reprod Toxicol*, vol. 8(6), p. 461-475.

Ornoy A et coll. 1998. Is benzodiazepine use during pregnancy really teratogenic? *Reprod Toxicol*, vol. 12, p. 511-515.

Sanchis A et coll. 1991. Adverse effects of maternal lorazepam on neonates. *DICP Ann Pharmacother*, vol. 25(10), p. 1137-1138.

Shiono PH et coll. 1984. Oral clefts and diazepam use during pregnancy. *N Engl J Med*, vol. 311, p. 919-920.

Weber LWD. 1985. Benzodiazepines in pregnancy—academic debate or teratogenic risk? *Biol Res Pregnancy*, vol. 6(4), p. 151-67.