



OTIS Organization of Teratology Information Specialists
Traduction française pour le centre IMAGe (Info-Médicaments en Allaitement et Grossesse), avec la permission d'OTIS (www.otispregnancy.org)

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

Le Retin-A (trétinoïne) et la grossesse

Les renseignements fournis ici vous aideront à déterminer si l'utilisation du Retin-A 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 le Retin-A?

Le Retin-A est une crème qu'on applique sur la peau et qui sert à traiter l'acné et d'autres troubles cutanés. Sa dénomination commune est « trétinoïne » et il fait partie d'une famille de médicaments appelés « rétinoïdes ». Tous les rétinoïdes sont apparentés à la vitamine A. Les autres médicaments de la famille des rétinoïdes sont l'Accutane (isotrétinoïne), le gel Differin (adapalène) et l'étrétinate.

Mon médecin dit que le Retin-A est semblable à l'Accutane. Or, j'ai entendu dire que l'Accutane cause des anomalies congénitales. Est-ce que le fait de prendre du Retin-A pendant la grossesse peut causer des anomalies congénitales ?

Certaines anomalies congénitales peuvent survenir chez le fœtus lorsque la mère prend de l'Accutane pendant les douze premières semaines de la grossesse. C'est pourquoi les professionnels de la santé recommandent aux femmes de ne pas prendre d'Accutane durant la grossesse. L'Accutane est administré cependant par voie orale. Le médicament pénètre dans la circulation sanguine de la mère et parvient au bébé. Le Retin-A agit différemment, car il est appliqué sur la peau. En général, moins de 10 % du Retin-A passe dans la circulation sanguine de la mère, et une quantité encore moindre parvient au bébé. Le fait de souffrir de lésions cutanées, d'appliquer une quantité plus importante de médicament qu'il ne faut à un endroit donné ou de l'appliquer sur une surface importante fait en sorte qu'une plus grande quantité de Retin-A traverse la peau. En général, moins la mère

applique de Retin-A sur sa peau, moins le bébé court de risque.

Je souffre d'acné. Est-ce que je peux utiliser le Retin-A pendant que je suis enceinte ?

Plusieurs études se sont intéressées aux effets du Retin-A sur la grossesse. Elles n'ont pas permis d'établir que les bébés dont les mères ont utilisé le Retin-A durant la grossesse sont plus susceptibles de présenter des anomalies congénitales que ceux dont les mères n'ont pas utilisé le Retin-A.

Il existe quatre rapports faisant état de bébés nés avec des anomalies congénitales après que leur mère ait utilisé le Retin-A durant la grossesse. En règle générale, quelques rapports ne suffisent pas à inquiéter les professionnels de la santé, mais les anomalies congénitales signalées dans ces quatre cas sont semblables aux malformations observées chez les bébés dont les mères avaient pris de l'Accutane durant la grossesse. Puisque le Retin-A est l'Accutane sont apparentés, il se peut que ces deux médicaments affectent le bébé de la même façon. Cependant, comme de nombreuses femmes utilisent le Retin-A durant la grossesse et comme on n'a signalé que quatre cas, le risque que ces mêmes anomalies congénitales apparaissent est sans doute faible. Toutefois, les femmes sont peut-être bien avisées de ne pas utiliser le Retin-A durant la grossesse à cause des éventuels risques.

J'utilise actuellement le Retin-A, mais j'aimerais arrêter de le faire avant de devenir enceinte. Combien de temps devrais-je attendre après avoir arrêté le traitement avant de tenter de devenir enceinte ?

Le Retin-A séjourne dans l'organisme pendant une semaine environ après qu'on ait cessé de l'appliquer. Les fabricants de l'Accutane suggèrent aux femmes de cesser de prendre le médicament un mois avant de tenter de devenir enceinte. Si l'on s'inspire de cette suggestion valable pour l'Accutane, la prudence voudrait que la femme cesse d'appliquer le Retin-A un mois avant de tenter de devenir enceinte.

Est-ce que l'utilisation du Retin-A peut rendre plus difficile le fait de devenir enceinte ?

Jusqu'à maintenant, nous ne savons pas si l'utilisation de Retin-A rend plus difficile pour les femmes le fait de devenir enceinte.

Si je m'abstiens d'utiliser le Retin-A durant le premier trimestre de la grossesse, y a-t-il des inconvénients à ce que je l'utilise durant les deux derniers trimestres de la grossesse ?

Les trois premiers mois de la grossesse correspondent à la période de formation des organes du bébé. Du quatrième au neuvième mois, le bébé croît, de même que son cerveau. On pense que le Retin-A exerce les mêmes effets sur la grossesse que l'Accutane. Puisque l'Accutane agit sur les organes en formation durant la quatrième à la septième semaine de la grossesse, nous supposons que le Retin-A exerce ses effets durant la même période. Toutefois, comme aucune étude n'a été réalisée sur les effets du Retin-A sur le cerveau des enfants pendant la croissance, vous avez peut-être intérêt à demander à votre médecin qu'il vous recommande un autre médicament pour toute la durée de la grossesse. Si vous utilisez le Retin-A durant les deux derniers trimestres de la grossesse, il est peu probable que vous soyez exposée à des risques particuliers.

Existe-t-il des tests permettant de déterminer si le médicament a eu un effet sur ma grossesse ?

L'échographie permet de suivre le développement des organes et la croissance du bébé, mais elle ne révèle pas toutes les anomalies congénitales. D'autres examens effectués durant la grossesse, telles la biopsie des villosités choriales et l'amniocentèse, ne peuvent pas détecter les anomalies congénitales causées par un médicament.

Est-ce que je peux utiliser le Retin-A pendant que j'allaité ?

On sait que lorsque le Retin-A est appliqué sur la peau, une très faible quantité du médicament passe dans l'organisme ; la quantité qui se retrouve dans le lait maternel est donc négligeable ou nulle. On n'a pas signalé de problèmes chez les bébés allaités par une mère utilisant le Retin-A. Cependant, l'*American Academy of Pediatrics* n'a pas encore étudié l'utilisation du Retin-A dans l'allaitement. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à un professionnel de la santé.

Juin 2004.

© OTIS.

Reproduit avec la permission de l'auteur.

RÉFÉRENCES :

Camera, G & Pregliasco, P. (1992). Ear malformation in baby born to mother using isotretinoin cream. *Lancet*, 339:687.

Hale, Thomas. (1999, 8th Edition). *Medications and Mother's Milk*. Pharmasoft Medical Publishing, Amarillo, Texas. Pp 689-690.

Jick, S, Terris, B & Jick, H. (1993). First trimester topical tretinoin and congenital disorders. *Lancet*, 341:1181-1182.

Lipson, AH, Collins, F & Webster, WS. (1993). Multiple congenital defects associated with maternal use of topical tretinoin. *Lancet*, 341:1352-3.

Ross SA, McCaffery PJ, Drager UC, de Luca LM: Retinoids in embryonal development. *Physiol Rev* 80 (3): 1021-1054, 2000.

Selcen D, Seidman S, Nigro MA: Otorcerebral anomalies associated with topical tretinoin use. *Brain Dev* 22: 218-220, 2000.

Shapiro, L, Pastuszak, A, Cutro, G & Koren, G. (1997). Safety of first trimester exposure to topical tretinoin: prospective cohort study. *Lancet*, 350:1143-4.

Supporting information:

Giagounidis AAN, Beckman MW, Giagounidis AS et al: Acute promyelocytic leukemia and pregnancy. *Eur J Haematol* 64: 267-271, 2000.