

Les médicaments chez la femme enceinte

Médicaments	Classification (Vaughan-Williams pour les AA)	Catégorie FDA	Perméabilité Placentaire	Transfert au lait d'allaitement (dose fœtale)	Effets secondaires
Abciximab	Anticorps monoclonal à effets antithrombotiques	C	Inconnue	Inconnu	Pas d'études humaines appropriées ; ne doit être prescrit que si le bénéfice potentiel est supérieur au risque pour le fœtus
Acénocoumarol	Antagoniste de la vitamine K	D	Oui	Oui (pas d'effets secondaires rapportés)	Embryopathie (surtout pendant le premier trimestre). Hémorragies (voir Section 5 pour discussion)
Acide acétylsalicylique (à faibles doses)	Antiplaquettaire	B	Oui	Bien toléré	Pas d'effets tératogènes connus (nombreuses données disponibles)
Adénosine	Antiarythmique	C	Non	Non	Pas d'effets secondaires fœtaux rapportés (données humaines limitées)
Aliskiren	Inhibiteur de la rénine	D	Inconnue	Inconnu	Inconnus (expérience limitée)
Amiodarone	Antiarythmique (classe III)	D	Oui	Oui	Insuffisance thyroïdienne (9%), hyperthyroïdie, goitre, bradycardie, retard de croissance, naissance prématurée
Ampicilline, amoxicilline, céphalosporines, érythromycine, mezlocilline, pénicilline	Antibiotiques	B	Oui	Oui	Pas d'effets secondaires rapportés
Imipénème, rifampicine, teicoplanine, vancomycine	Antibiotiques	C	Inconnue	Inconnu	Un risque ne peut être exclu (données humaines limitées)
Aminoglycosides, quinolones, tétracyclines	Antibiotiques	D	Inconnue	Inconnu	Existence d'un risque fœtal (réservé aux indications vitales)
Atenolol	β-bloquant (classe II)	D	Oui	Oui	Hypospadias (premier trimestre), anomalies à la naissance, insuffisance pondérale à la naissance, bradycardie et hypoglycémie fœtales (2 ^e et 3 ^e trimestres)
Bénazepril	Inhibiteur ECA	D	Oui	Oui (maximum 1,6%)	Dysplasie rénale ou tubulaire, oligohydramnios, retard de croissance, troubles de calcification osseuse du crâne, hypoplasie pulmonaire, contractures, hypertrophie des articulations, anémie, mort fœtale intra-utérine

Bisoprolol	β-bloquant (classe II)	C	Oui	Oui	Bradycardie ou hypoglycémie foetales
Candesartan	Bloqueur des récepteurs de l'angiotensine II	D	Inconnue	Inconnu ; non recommandé	Dysplasie rénale ou tubulaire, oligohydramnios, retard de croissance, troubles de calcification osseuse du crâne, hypoplasie pulmonaire, contractures, hypertrophie des articulations, anémie, mort fœtale intra-utérine
Captopril	Inhibiteur de l'ECA	D	Oui	Oui (maximum 1,6%)	Dysplasie rénale ou tubulaire, oligohydramnios, retard de croissance, troubles de calcification osseuse du crâne, hypoplasie pulmonaire, contractures, hypertrophie des articulations, anémie, mort fœtale intra-utérine
Clopidogrel	Antiplaquettaire	C	Inconnue	Inconnu	Pas d'informations disponibles pour la grossesse
Colestipol, cholestyramine	Hypolipémiant	C	Inconnue	Oui- abaissement des vitamines liposolubles	Peut empêcher l'absorption de vitamines liposolubles, p.e. vit K > hémorragies cérébrales (néonatales)
Danaparoïde	Anticoagulant	B	Non	Non	Pas d'effets secondaires (données humaines limitées)
Digoxine	Cardioglycoside	C	Oui	Oui	Taux sériques non fiables, sûr
Diltiazem	Bloqueur des canaux calciques (classe IV)	C	Non	Oui	Effets tératogènes possibles
Disopyramide	Antiarythmique (classe IA)	C	Oui	Oui	Contractions utérines
Enalapril	Inhibiteur ECA	D	Oui	Oui (maximum 1,6%)	Dysplasie rénale ou tubulaire, oligohydramnios, retard de croissance, troubles de calcification osseuse du crâne, hypoplasie pulmonaire, contractures, hypertrophie des articulations, anémie, mort fœtale intra-utérine
Eplerenone	Antagoniste de l'aldostérone	-	Inconnue	Inconnu	Inconnus (expérience limitée)
Fénofibrate	Hypolipémiant	C	Oui	Oui	Pas de données humaines appropriées
Flécainide	Antiarythmique (classe IC)	C	Oui	Oui	Inconnus (expérience limitée)
Fondaparinux	Anticoagulant	-	Oui (maximum 10%)	Non	Nouveau médicament (expérience limitée)

Furosémide	Diurétique	C	Oui	Bien toléré ; la production de lait peut être réduite	Oligohydramnios
Gem brozil	Hypolipémiant	C	Oui	Inconnu	Pas de données humaines appropriées
Trinitroglycérine	Nitrate	B	Inconnue	Inconnue	Bradycardie, tocolytique
Héparine à bas poids moléculaire	Anticoagulant	B	Non	Non	En utilisation prolongée : ostéoporose rare et thrombocytopénie nettement moindres qu'avec l'héparine NF
Héparine NF	Anticoagulant	B	Non	Non	En application prolongée : ostéoporose et thrombocytopénie
Hydralazine	Vasodilatateur	C	Oui	Oui (maximum 1%)	Effet secondaire maternel : symptômes lupiques ; Tachyarythmies fœtales (usage maternel).
Hydrochlorothiazide	Diurétique	B	Oui	Oui : la production de lait peut être réduite	Oligohydramnios
Irbesartan	Bloqueur des récepteurs de l'angiotensine II	D	Inconnue	Inconnu	Dysplasie rénale ou tubulaire, oligohydramnios, retard de croissance, troubles de calcification osseuse du crâne, hypoplasie pulmonaire, contractures, hypertrophie des articulations, anémie, mort fœtale intra-utérine
Dinitrate d'isosorbide	Nitrate	B	Inconnue	Inconnu	Bradycardie
Isradipine	Bloqueur des canaux calciques	C	Oui	Inconnu	Le synergisme potentiel avec le sulfate de magnésium peut induire une hypotension
Labetalol	α - β -bloquant	C	Oui	Oui	Retard de croissance intra-utérin (2 ^e et 3 ^e trimestres), bradycardie et hypotension néonatales (prise près du terme)
Lidocaïne	Antiarytmique (Classe IB)	C	Oui	Oui	Bradycardie fœtale, acidose, toxicité pour le système nerveux central
Méthyl dopa	α -agoniste central	B	Oui	Oui	Discrète hypotension néonatale
Metprolol	β -bloquant (classe II)	C	Oui	Oui	Bradycardie et hypoglycémie fœtales
Mexiletine	Antiarytmique (classe IB)	C	Oui	Oui	Bradycardie fœtale
Nifedipine	Bloqueur des canaux calciques	C	Oui	Oui (maximum 1,8%)	Tocolytique ; son usage et sa synergie potentielle avec le sulfate de magnésium

Phenprocoumone	Antagoniste de la vitamine K	D	Oui	Oui (maximum 10%) ; bien toléré car métabolite inactif	peuvent induire une hypotension (mère) et une hypoxie fœtale Embryopathie coumarinique, hémorragie (voir section 5)
Procaïnamide	Antiarythmique (classe IA)	C	Oui	Oui	Inconnus (expérience limitée)
Propafénone	Antiarythmique (classe IC)	C	Oui	Inconnue	Inconnus (expérience limitée)
Propanolol	β-bloquant (classe II)	C	Oui	Oui	Bradycardie et hypoglycémie fœtales
Quinidine	Antiarythmique (classe IA)	C	Oui	Oui	Thrombopénie, naissance prématurée, toxicité neurologique pour le VIII
Ramipril	Inhibiteur ECA	D	Oui	Oui (maximum 1 ;6%)	Dysplasie rénale ou tubulaire, oligohydramnios, retard de croissance, troubles de calcification osseuse du crâne, hypoplasie pulmonaire, contractures, hypertrophie des articulations, anémie, mort fœtale intra-utérine
Sotalol	Antiarythmique (classe III)	B	Oui	Oui	Bradycardie et hypoglycémie fœtales (expérience limitées)
Ticlopidine	Antiplaquettaire	C	Inconnue	Inconnu	Inconnus (expérience limitée)
Valsartan	Bloqueur des récepteurs de l'angiotensine II	D	Inconnue	Inconnu	Dysplasie rénale ou tubulaire, oligohydramnios, retard de croissance, troubles de calcification osseuse du crâne, hypoplasie pulmonaire, contractures, hypertrophie des articulations, anémie, mort fœtale intra-utérine
Verapamil oral	Bloqueur des canaux calciques (classe IV)	C	Oui	Oui	Bien toléré (expérience limitée pendant la grossesse)
Vérapamil IV	Bloqueur des canaux calciques (classe IV)	C	Oui	Oui	L'usage intraveineux peut être associé à un risque accru d'hypotension et, en conséquence, d'hypoperfusion fœtale
Vernakalant	Antiarythmique (classe III)	-	Inconnue	Inconnu	Pas d'expérience d'utilisation pendant la grossesse
Warfarine	Antagoniste de la vitamine K	D	Oui	Oui (maximum 10%), bien toléré car métabolite inactif	Embryopathie coumarinique, hémorragie (voir discussion Section 5)

