HAL
open science

Pathologies courantes à l'officine au cours de la grossesse

Anne-Claire Cuveix-Combaz

To cite this version:

Anne-Claire Cuveix-Combaz. Pathologies courantes à l'officine au cours de la grossesse. Sciences pharmaceutiques. 2011. dumas-00656425

HAL Id: dumas-00656425

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-00656425v1

Submitted on 19 Jan 2012

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

GUIDE THERAPEUTIQUE

Pathologies courantes et grossesse

Centre Régional de Pharmacovigilance
Grenoble

Les noms commerciaux des médicaments cités dans ce guide le sont à titre indicatif et non à titre de publicité. En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien.

ACIDE FOLIQUE (Vitamine B9)

- **Essentiel pour le développement du fœtus.** Prévient les anomalies du tube neural comme le spinabifida.

- Mangez des aliments riches en acide folique : levure alimentaire, jaune d'œuf, salade, cresson, épinard… Mais évitez de les cuire.

- Supplémentation fortement conseillée : **1 comprimé d'acide folique à 0,4 mg par jour à commencer si possible un mois avant la conception et au moins jusqu'à la fin du 1er trimestre.**

- Pour les patientes diabétiques, épileptiques, avec antécédents d'anomalie du tube neural : 1 comprimé de 5mg par jour.

- Spécialités avec de l'acide folique seul : *Acide folique® ccd, Speciafoldine®*

- Spécialités avec d'autres vitamines : *Femibion® Grossesse ; Gynefam® ; Oligobs® Grossesse ; Gestarelle® G ; Suvéal® Grossesse.*

ALCOOL

- L'alcool est la 1ère cause de déficit intellectuel d'origine non génétique.

- Risques de dysmorphie crânio-faciale, de retard de croissance, de fausses couches, d'anomalies cardio-vasculaires…

- Une ABSTINENCE TOTALE est recommandée pendant toute la durée de la grossesse.

CAFEINE

- Retrouvée dans le café, le thé, les boissons à base de cola, le chocolat.

- Une consommation importante peut augmenter le risque de fausses couches, de malformations congénitales.

- Modérez votre consommation, pas plus de 2 à 3 tasses de café ou de boisson de type cola par jour.

CONSTIPATION

- Augmentez l'apport de fibres alimentaires (fruits, légumes, céréales).

- Buvez beaucoup. Privilégiez les eaux riches en magnésium.

- Faites de l'activité physique (ex : marche à pied)

- Si possible, évitez la supplémentation en fer

- Si la constipation persiste, en 1ère intention : **psyllium** (*Parapsyllium®, Transilane®, Psylia®*) ou **lactulose** (*Duphalac®, Lactulose®*), ou **macrogols** (*Transipeg®, Forlax®, Movicol®)*

- Les autres laxatifs peuvent être utilisés en 2nde intention mais sur une courte durée: **docusate sodique** (*Jamylène®*) ; **lavement évacuateur au sorbitol** (*Microlax®*) ; **suppositoires à la glycérine** ; **Séné** (*Tamarine®, Modane®, Senokot®*)

Traitez précocement la constipation. Si elle persiste consultez votre médecin.

DIARRHEE

- Attention à la déshydratation, buvez beaucoup

- Consommez du riz, des pates et évitez les crudités.

- Utilisez de la **diosmectite** (*Smecta®*) ou de l'**attapulgite** (*Actapulgite®*). Respectez un intervalle de 2 heures avec tout autre médicament.

- Vous pouvez utiliser du **lopéramide** (*Imodium®*, *Arestal®*) sur une courte période si les diarrhées ne sont pas accompagnées de signe de gravité.

- Vous pouvez également prendre des probiotiques (*Lacteol®*, *Ultralevure®*)

- Si les diarrhées sont sanglantes, ou accompagnées de fièvre : consultez immédiatement votre médecin.

DOULEURS

➢ Suivant le type de douleur : repos, port d'une ceinture lombaire, activité physique régulière (marche, natation), séance de kinésithérapie.

➢ **Le paracétamol est l'antalgique de référence** tout au long de la grossesse. **Mais n'en abusez pas.**

➢ L'aspirine et les AINS (ibuprofène, diclofénac, kétoprofène…) : contre indiqués dès le 6ème mois de grossesse et à éviter au début de grossesse, même sous forme de crème.

➢ Si la douleur persiste possibilité d'utiliser du **tramadol** (*Topalgic®, Ixprim®, Zaldiar®…),* **de la codéine**, voire de la morphine. A éviter quelques jours avant le terme de la grossesse.

➢ Les **corticoïdes** peuvent être utilisés tout au long de la grossesse, préférez la prednisone (*Cortancyl®*).

➢ Comme décontractant musculaire, le **tétrazépam** (*Myolastan®*) peut être utilisé à partir du 2ème trimestre de grossesse mais sur une courte période.

HEMORROÏDES

- Evitez la constipation.

- Evitez les aliments gras, épicés, le café, l'alcool.

- Utilisez des crèmes ou suppositoires avec ou sans cortisone mais sur une courte durée car risque de sensibilisation de la muqueuse rectale : *Sedorrhoide®*, *Cirkan®*, *Deliproct®*, *Titanoréine®* *lidocaïne*, *Ultraproct®*.

- Traitement antalgique : paracétamol en 1er choix.

- Possibilité d'ajouter un veinotonique par voie orale : **diosmine** (*Daflon®*).

- Si ces mesures n'apportent pas de soulagement ou si des saignements surviennent, consultez votre médecin pour éliminer toute autre cause.

INFECTIONS URINAIRES

- **Faites un dépistage systématique des bactéries dans les urines dès la confirmation de grossesse.**

- Buvez beaucoup, urinez régulièrement, respectez une bonne hygiène périnéale, traitez une constipation associée.

- **Consultez votre médecin pour toute prescription d'antibiotique**. Les infections urinaires nécessitent d'être prévenues, dépistées et traitées afin d'éviter toutes complications.

- Les antibiotiques possibles sont : **Céfixime** (*Oroken®*) ; **Nitrofurantoïne** (*Furadantine®*) : hormis en fin de grossesse ; **Amoxicilline+/-Acide clavulanique** (*Clamoxyl® ou Augmentin®*) ; **Sulfaméthoxazole - Triméthoprime** (*Bactrim®*, *Bactrim® forte*) : sauf au 1er trimestre ; **fosfomycine trométamol** (*Monuril®*)

- Si fièvre et douleurs lombaires associées : Urgence médicale. Risque de pyélonéphrite.

- En cas de douleur, associez du paracétamol.

- L'utilisation du jus de canneberge est possible pour limiter les récidives mais pas toujours efficace.

MAUX DE GORGE

- Utilisez du paracétamol pour calmer les douleurs.

- Faites des gargarismes avec de l'eau salée.

- Evitez les pastilles, peu de preuves d'efficacité et d'innocuité.

- Si la douleur reste importante et associée à de la fièvre (≥ 38°C), une consultation médicale est souhaitable.

NAUSEES ET VOMISSEMENTS

- Mangez souvent et en petite quantité. Evitez les aliments gras.

- Buvez le plus possible en dehors des repas.

- Reposez vous. La fatigue aggrave les symptômes.

- La **doxylamine** (*Donormyl®*) peut être utilisée en 1ère intention : ½ comprimé 3 fois par jour.

- Autre traitement possible : **diphenhydramine** (*Nautamine®*) ; **dompéridone** (*Motilium®*, *Oroperidys®*)**;** **métoclopramide** (*Primperan®*, *Prokinyl®*).

- Si les symptômes persistent, avec une perte de poids importante, des signes de déshydratation → Consultez votre médecin en urgence.

REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN

➢ Evitez les aliments gras et épicés, le café, la cigarette. Mangez lentement.

➢ Surélevez la tête du lit et évitez de vous coucher après le repas

➢ Essayez des **antiacides** (*Maalox®*, *Rennie®*, *Gelox®*) ou des **alginates** (*Gaviscon®*). A prendre en fonction des douleurs et à distance d'autres médicaments.

➢ Si ces traitements ne suffisent plus des inhibiteurs de la sécrétion acide peuvent être administrés :

- un anti-H2 comme la **ranitidine** (*Azantac® et Raniplex®*) et la **cimétidine** (*Tagamet®, Stomedine®*)

- un inhibiteur de la pompe à protons : l'**oméprazole** (*Mopral®*, *Mopralpro®*, *Zoltum®*), à raison de un comprimé le matin. L'utilisation sans avis médical devra être de courte durée.

➢ Si les symptômes persistent ou s'aggravent (difficulté à avaler…) consultez votre médecin.

RHINITE ALLERGIQUE

- Eliminez les allergènes connus.

- En traitement local commencez par un lavage des fosses nasales et des yeux avec du **sérum physiologique**.

- Les spécialités à base de **cromoglycate de sodium** peuvent être utilisées aussi bien en collyre qu'en solution nasale. (*Lomusol®, Opticron®, Cromoptic®, Cromadoses®, Multicrom®, Ophtacalm…)*

- Si les symptômes persistent malgré tout, utilisez des corticoïdes locaux pendant une courte période : **béclométasone** (*Humex® rhume des foins, Rhinomaxil®*)

- Préférez les antihistaminiques de 2ème génération, peu sédatifs : **(levo)cétirizine** (*Actifed allergie®,Humex allergie®, Xyzall®…*), la **(des)loratadine** (*Clarityne®, Aerius®*).

- La pseudoéphédrine est contre-indiquée pendant la grossesse (*Dolirhume®, Actifed rhinite allergique®, Humex Rhinite Allergique®*).

RHUME ET GRIPPE

- Le rhume est le plus souvent d'origine virale et guérit spontanément en quelques jours

- Si la gêne est importante : lavez votre nez avec du sérum physiologique. L'oxymétazoline (Aturgyl®) peut être utilisée pendant quelques jours.

- Pas de pseudoéphédrine pendant la grossesse

- En cas de douleur ou fièvre utilisez du paracétamol.

- **Vaccination contre la grippe saisonnière et la grippe A H1N1 autorisée et conseillée.**

- Traitement préventif et curatif avec oseltamivir **(Tamiflu®)** en cas de grippe avérée.

- Respectez bien les règles d'hygiène : lavez vous les mains régulièrement, jetez vos mouchoirs à la poubelle, aérez les pièces,…

TOUX

- Toux sèche et d'irritation : dextrométhorphane en 1ère intention (Atuxane®, Drill® sirop toux sèche, Ergix®, Humex® toux sèche, Pulmodexane®, Tussidane®…).

- Les antitussifs avec de la codéine en seconde intention. (Neocodion®, Polery®, Tussipax®…).

- Utilisez des sirops ne contenant qu'une seule molécule, et sur une courte durée. Evitez en fin de grossesse.

- Ne prenez pas de spécialités contenant de l'alcool.

- Toux grasse : Buvez beaucoup pour éliminer les sécrétions, faites des inhalations avec de l'eau chaude et humidifiez l'air.

TABAC

- Le tabagisme augmente le risque de fausse couche, de prématurité, de retard de croissance et de grossesse extra utérine.

- Même quelques cigarettes par jour peuvent être dommageables.

- Il n'est jamais trop tard pour vous arrêter. Plus l'abstinence est obtenue tôt au cours de la grossesse, plus les bénéfices sont importants pour la femme enceinte et son fœtus.

- Les patchs nicotiniques et les gommes nicotiniques peuvent être utilisés suivant votre niveau de dépendance. Retirez les patchs la nuit.

- Demandez conseil à votre pharmacien ou à votre médecin.

TROUBLES DU SOMMEIL

- Ajustez votre consommation d'eau pour éviter de vous lever la nuit. Modérez les prises alimentaires le soir.

- Dormez dans un endroit propice au sommeil : aéré, calme, bonne literie

- En cas d'utilisation de médicament, privilégier en priorité les antihistaminiques H1 comme la doxylamine (**Donormyl®)**

- Possibilité de prendre, **ponctuellement**, des benzodiazépines à partir du 2ème trimestre de grossesse : oxazépam (**Seresta®**)

- Si les options précédentes sont inefficaces ou mal tolérées possibilité d'utilisation de zolpidem (**Stilnox®**) ou zopiclone (**Imovane®**) mais de manière ponctuelle.

- Attention à l'utilisation de la phytothérapie.

VACCINATION

- Vaccins recommandés : Grippe saisonnière, Grippe H1N1, Tétanos.

- Vaccins autorisés : Diphtérie, Haemophilus influenzae B, Méningite à Méningocoque, Poliomyélite (mais pas avant le 2ème trimestre), Hépatite A et B, Fièvre jaune et Rage en traitement curatif après morsure.

- Vaccins déconseillés : Coqueluche, Pneumocoque, Tuberculose, Typhoïde

- Vaccins contre indiqués : Oreillons, Rougeole, Rubéole, Varicelle. Toutefois si vaccination par inadvertance pas d'inquiétude.

Notes

Rédigé par

Anne-Claire CUVEX-COMBAZ (Docteur en pharmacie)

Email : cuvex-anneclaire@gmx.fr

Sous l'égide de

Centre Régional de Pharmacovigilance de Grenoble

Email : pharmacovigilance@chu-grenoble.fr

Téléphone : 04 76 76 51 45