Amitriptyline

Cette fiche parle de la prise d'amitriptyline pendant la grossesse et l'allaitement. Les informations sont basées sur les études scientifiques disponibles. Elle ne remplace pas les conseils personnalisés de votre professionnel de la santé.

Qu'est-ce que l'amitriptyline ?

L'amitriptyline est un médicament utilisé pour traiter la dépression, la douleur chronique, les acouphènes (bruits ou bourdonnements dans l'oreille), le syndrome du côlon irritable, les douleurs (neuropathie) liées au diabète, ainsi que les migraines. L'amitriptyline appartient au groupe des antidépresseurs appelés tricycliques. Il est vendu sous plusieurs noms dont Amaril®, Amitrid®, Elavil®, Endep® et Vanatrip®.

Quand des femmes découvrent qu'elles sont enceintes, elles se demandent parfois si elles doivent changer leur médicament ou arrêter le traitement. Cependant, il est très important de discuter avec votre professionnel de la santé avant de faire des changements. Il peut discuter avec vous des avantages du traitement et des risques d'une condition médicale non traitée pendant la grossesse.

La grossesse peut changer la manière dont le corps assimile et élimine ce médicament. Certaines femmes peuvent avoir besoin d'ajuster leur dose au fur et à mesure que la grossesse avance.

Chez certaines personnes, les symptômes peuvent revenir (rechute) si elles arrêtent de prendre ce médicament. Si vous pensez arrêter ce médicament, votre professionnel de la santé pourrait vous recommander de diminuer petit à petit plutôt que d'arrêter d'un coup. Arrêter ce médicament soudainement peut causer des symptômes de sevrage chez certaines personnes. On ne sait pas si ce sevrage peut avoir un effet sur la grossesse.

Je prends de l'amitriptyline. Est-ce que cela peut diminuer mes chances de tomber enceinte ?

Aucune étude n'a été faite pour savoir si l'amitriptyline peut avoir un effet sur la fertilité (capacité à tomber enceinte).

Est-ce que l'amitriptyline peut augmenter le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour plusieurs raisons. On ne sait pas si l'amitriptyline peut augmenter le risque de fausse couche. D'un autre côté, la dépression non traitée pourrait augmenter le risque de fausse couche. Vous pouvez trouver plus d'informations sur la dépression est disponible dans notre fiche informative https://mothertobaby.org/fact-sheets/depression-pregnancy/.

Est-ce que l'amitriptyline peut augmenter le risque de malformations congénitales ?

À chaque année, parmi tous les nouveau-nés, environ 3 sur 100 auront une malformation congénitale (malformation présente à la naissance). C'est ce qu'on appelle le "risque de base". Les scientifiques regardent les résultats des études pour comprendre si la prise de médicaments, comme l'amitriptyline, pourrait augmenter le risque de malformations pendant la grossesse. Un petit nombre d'études avec des personnes qui prenaient de l'amitriptyline pour traiter la dépression n'a pas trouvé d'augmentation du risque de malformations.

Est-ce que l'amitriptyline pendant la grossesse peut augmenter le risque d'autres problèmes pendant la grossesse?

Aucune étude n'a été faite pour savoir si l'amitriptyline peut augmenter le risque d'autres complications de la grossesse comme une naissance prématurée (avant 37 semaines) ou un faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2500 grammes]). Une étude a observé une légère augmentation du risque de prééclampsie (pression artérielle élevée durant la grossesse accompagnée de problèmes touchant certains organes comme les reins) quand l'amitriptyline était utilisée au deuxième ou au troisième trimestre de la grossesse.

Les recherches montrent aussi que la dépression non traitée pendant la grossesse peut augmenter le risque de complications pendant la grossesse. Il est donc difficile de savoir si les problèmes sont liés au médicament, à la dépression non traitée ou à d'autres facteurs.

Je dois prendre de l'amitriptyline pendant toute ma grossesse. Est-ce que mon bébé peut avoir des symptômes de sevrage après la naissance ?

La prise d'un antidépresseur tricyclique, comme l'amitryptyline, peut causer des symptômes temporaires chez les nouveau-nés peu après la naissance. Ces symptômes sont parfois appelés « symptômes de sevrage ». Les symptômes observés durant le premier mois de vie du bébé peuvent inclure, par exemple, des coliques, des difficultés à garder suffisamment d'oxygène dans le sang, des difficultés à respirer et de l'irritabilité. Si un bébé présente ces symptômes, ils disparaissent généralement en quelques jours et ne semblent pas avoir d'effets à long terme sur la santé.

Il y a un cas rapporté d'un nouveau-né qui a eu des symptômes de sevrage de courte durée après une exposition à l'amitriptyline pendant la grossesse. Ce ne sont pas tous les bébés exposés à l'amitriptyline qui auront des symptômes. Il est important que vos professionnels de la santé sachent que vous prenez de l'amitriptyline pour que votre bébé ait les soins adaptés si des symptômes apparaissent.

Est-ce que prendre de l'amitriptyline pendant la grossesse peut avoir un effet sur le comportement ou l'apprentissage futur de l'enfant ?

Une étude avec 29 enfants exposés à l'amitriptyline pendant la grossesse n'a pas trouvé de problèmes de comportement ni de difficulté d'apprentissage chez ces enfants.

Allaitement pendant la prise d'amitriptyline:

L'amitriptyline passe dans le lait en petites quantités. Il existe plusieurs rapports sur l'utilisation de l'amitriptyline pendant l'allaitement. Aucun effet secondaire n'a été rapporté pour la plupart des bébés allaités.

Il y a eu un cas rapporté où une personne qui allaitait prenait 10 mg d'amitriptyline par jour. Son bébé, âgé de 15 jours, était très endormi. Lorsque le médicament a été arrêté, la somnolence du bébé a disparu.

Les bénéfices de prendre l'amitriptyline peuvent être plus importants que les risques de ne pas traiter la maladie. Si vous pensez que votre bébé présente des symptômes (par exemple, s'il dort trop), contactez le professionnel de la santé de votre enfant. Il peut vous informer et vous aider à déterminer le traitement qui vous convient le mieux. N'hésitez pas à poser toutes vos questions en lien avec l'allaitement à votre professionnel de la santé.

Si un homme prend de l'amitriptyline, est-ce que cela peut affecter sa fertilité ou augmenter le risque de malformations congénitales ?

Certaines études ont noté moins de désir sexuel ou des troubles sexuels chez des hommes qui prenaient de l'amitriptyline. Cela pourrait avoir un effet sur la fertilité masculine (capacité à rendre une femme enceinte). Ces problèmes peuvent aussi être des effets d'une dépression non traitée. Aucune étude n'a été faite pour savoir si la prise d'amitriptyline chez les hommes pouvait augmenter le risque de malformations congénitales. En général, il est peu probable que les expositions des hommes augmentent les risques pour une grossesse. Pour en savoir plus, consultez la fiche MotherToBaby sur les expositions paternelles https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/.

Veuillez cliquer ici pour consulter les références.

Des questions? Appelez le 866.626.6847 | Envoyez un SMS au 855.999.3525 | Envoyez un e-mail ou discutez sur MotherToBaby.org.

Disclaimer: MotherToBaby Fact Sheets are meant for general information purposes and should not replace the advice of your health care provider. MotherToBaby is a service of the non-profit Organization of Teratology Information Specialists (OTIS). Copyright by OTIS, 13 août 2026.