Aspirine à dose régulière

Cette fiche informative parle de la prise d'aspirine à dose régulière pendant la grossesse et l'allaitement. Ces informations sont basées sur la recherche scientifique disponible. Elles ne remplacent pas les soins médicaux et les conseils de votre professionnelle ou professionnel de la santé.

Qu'est-ce que l'aspirine à dose régulière ?

L'aspirine, aussi connue sous le nom d'acide acétylsalicylique, est un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) qui est utilisé pour traiter l'inflammation, la fièvre et la douleur. Elle est aussi utilisée pour prévenir les caillots sanguins (boule de sang qui peut bloquer la circulation normale du sang dans le corps). Elle est disponible en vente libre et sur prescription. Un comprimé d'aspirine à dose régulière contient 325 mg. Cette fiche informative parlera de l'utilisation d'aspirine à une dose de plus de 325 mg en 24 heures.

L'aspirine à faible dose est parfois utilisée pendant la grossesse pour différentes raisons. Les informations sur l'aspirine à faible dose pendant la grossesse sont différentes. MotherToBaby propose une fiche informative sur l'aspirine à faible dose ici : https://mothertobaby.org/fact-sheets/low-dose-aspirin/.

En octobre 2020, la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis a recommandé d'éviter l'utilisation d'AINS, y compris l'aspirine à dose régulière, après 20 semaines de grossesse, sauf si votre professionnelle ou professionnel de la santé juge que c'est nécessaire.

Je prends de l'aspirine à dose régulière. Est-ce que ça peut diminuer mes chances de tomber enceinte ?

On ne sait pas si l'aspirine à dose régulière peut diminuer les chances de tomber enceinte. Certaines études montrent que l'utilisation d'AINS, y compris l'aspirine à dose régulière, pourrait empêcher la libération d'un ovule par l'ovaire (inhibition de l'ovulation), ce qui pourrait rendre plus difficile de tomber enceinte.

Est-ce que l'aspirine à dose régulière augmente le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. Un risque plus élevé de fausse couche a été signalé avec la prise d'aspirine à dose régulière, surtout lorsqu'elle est utilisée autour de la période de conception.

Est-ce que l'aspirine à dose régulière augmente le risque de malformations congénitales ?

Toute grossesse commence avec un risque de 3 à 5 % de malformations pour le bébé à la naissance. C'est ce qu'on appelle le « risque de base ». On ne sait pas s'il y a un risque plus élevé de malformations congénitales avec la prise d'aspirine à dose régulière. La plupart des études sur l'aspirine à dose régulière ne montrent pas d'augmentation du risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. Quelques petites études ont trouvé un risque plus élevé de gastroschisis (une ouverture dans la paroi de l'estomac du bébé) quand l'aspirine à dose régulière est utilisée au début de la grossesse.

Quelques études montrent aussi un lien entre la prise d'AINS, dont l'aspirine à dose régulière, au cours des trois premiers mois de la grossesse et le risque de malformations cardiaques chez le bébé. Cependant, d'autres études n'ont pas trouvé de risque plus élevé de malformations cardiaques en étudiant spécifiquement la prise d'aspirine à dose régulière pendant la grossesse.

Est-ce que la prise d'aspirine à dose régulière pendant la grossesse augmente le risque d'autres problèmes liés à la grossesse ?

L'aspirine à dose régulière (et d'autres AINS) n'est pas recommandée après 20 semaines de grossesse. Des études montrent que l'utilisation d'AINS pendant la deuxième moitié de la grossesse peut affecter les reins du bébé et réduire le liquide amniotique (le liquide autour du bébé dans l'utérus). Un faible niveau de liquide amniotique (appelé oligohydramnios) peut causer des problèmes pour le bébé, comme un développement sous-optimal des poumons, des articulations raides, ou même la mort. L'oligohydramnios peut nécessiter un accouchement plus tôt que prévu par induction du travail ou par césarienne.

Prendre des AINS (dont l'aspirine à dose régulière) pendant le troisième trimestre (trois derniers mois de la grossesse) peut aussi causer la fermeture prématurée du canal artériel du bébé. Si le canal artériel (une ouverture entre les deux principaux vaisseaux sanguins du cœur) se ferme avant l'heure, cela peut causer une hypertension artérielle dans les poumons du bébé (hypertension pulmonaire).

Il peut aussi y avoir un risque plus élevé d'autres problèmes comme des saignements pendant la grossesse, des saignements après l'accouchement (hémorragie post-partum) et des saignements dans le cerveau du nouveau-né avec l'utilisation de l'aspirine à dose régulière pendant la grossesse. L'aspirine à dose régulière ne devrait être prise que sous la supervision d'une professionnelle ou d'un professionnel de la santé, surtout pendant le 2e et le 3e trimestre.

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

Certaines études ont montré une augmentation du risque des saignements chez les nouveau-nés, dont des saignements dans le cerveau, avec l'utilisation de l'aspirine à dose régulière pendant la grossesse. Cela pourrait affecter le développement futur du cerveau.

L'allaitement et la prise d'aspirine à dose régulière :

L'aspirine passe dans le lait maternel et est éliminé plus lentement dans le corps d'un bébé que dans celui d'un adulte. Cela signifie que les niveaux d'aspirine dans le corps du bébé peuvent augmenter avec le temps. De fortes doses d'aspirine peuvent réduire la capacité du corps à faire coaguler le sang, ce qui pourrait causer des ecchymoses ou des saignements plus facilement. Le syndrome de Reye est une maladie rare qui provoque un gonflement du cerveau et des dommages au foie. Ce syndrome peut apparaître si un bébé prend de l'aspirine pendant qu'il se remet d'une infection par un virus, comme un rhume, la grippe ou la varicelle. Ce risque n'a pas été observé quand le bébé est exposé à l'aspirine uniquement par le lait maternel. Si vous pensez que le bébé présente des symptômes (saignement ou ecchymoses), contactez la professionnelle ou le professionnel de la santé de l'enfant. N'hésitez pas à parler avec votre équipe soignante de toutes vos questions concernant l'allaitement.

Si un homme prend de l'aspirine à dose régulière, est-ce que ça peut affecter sa fertilité (capacité à rendre une partenaire enceinte) ou augmenter le risque de malformations ?

Aucune étude n'a été faite pour savoir si l'aspirine à dose régulière pourrait affecter la fertilité masculine ou augmenter le risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. En général, il est peu probable que les expositions des pères ou des donneurs de sperme augmentent les risques pour une grossesse. Pour plus d'informations, consultez la fiche informative de MotherToBaby sur les expositions paternelles à: https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/.

Veuillez cliquer ici pour les références.

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, 1 juillet 2024.