

# Bupropion (Wellbutrin®)

Cette fiche informative parle du bupropion 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 le bupropion ?**

Le bupropion est un médicament utilisé pour traiter la dépression et le trouble affectif saisonnier. On le trouve sous les noms Aplenzin®, Forfivo® et Wellbutrin®. Le bupropion est aussi vendu sous le nom Zyban® comme aide pour arrêter de fumer. Pour en savoir plus sur la dépression, vous pouvez consulter la fiche informative (en anglais) de MotherToBaby à : <https://mothertobaby.org/fact-sheets/depression-pregnancy/>.

Quand certaines personnes découvrent qu'elles sont enceintes, elles se demandent parfois si elles doivent changer leur médicament ou arrêter leur traitement. Cependant, il est très important de discuter avec votre équipe soignante avant de faire des changements. Pour certaines personnes, arrêter le bupropion pendant la grossesse peut causer un retour des symptômes (rechute). Votre équipe soignante peut discuter avec vous des avantages de traiter votre condition et des risques de ne pas le faire pendant la grossesse.

Arrêter ce médicament d'un coup peut causer des symptômes de sevrage chez certaines personnes. On ne sait pas exactement si, ou comment, cela pourrait affecter une grossesse. Il est recommandé de diminuer le bupropion petit à petit avec l'aide de votre professionnelle ou professionnel de santé.

## **Je prends du bupropion. Est-ce que ça peut diminuer mes chances de tomber enceinte ?**

Il n'y a pas encore d'études faites pour savoir si le bupropion peut affecter la capacité de tomber enceinte. Deux personnes ont rapporté avoir des règles irrégulières en prenant du bupropion. Mais dans les deux cas, on ne sait pas s'il y avait des problèmes de fertilité (difficulté à tomber enceinte).

## **Est-ce que le bupropion augmente le risque de fausse couche ?**

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. Les études n'ont pas trouvé de risque plus élevé de fausse couche chez les personnes enceintes qui prennent du bupropion comparativement au risque de base dans la population générale.

## **Est-ce que le bupropion augmente le risque de malformations congénitales ?**

Toute grossesse commence avec un risque de 3 à 5 % de malformations congénitales (présentes à la naissance) pour le bébé. C'est ce qu'on appelle le « risque de base ». La plupart des études sur le bupropion pendant la grossesse ne montrent pas d'augmentation de ce risque. Deux études ont observé une association possible entre le bupropion pris au début de la grossesse et des problèmes cardiaques chez le bébé. Cependant, ces études ont des défauts et on ne sait pas si d'autres facteurs pouvaient être en cause dans les malformations. En général, on considère qu'il y a peu de chances que le bupropion augmente le risque de malformations au-delà du risque de base.

## **Est-ce que le bupropion pendant la grossesse augmente le risque d'autres problèmes liés à la grossesse ?**

On ne sait pas si le bupropion peut causer d'autres problèmes liés à la grossesse comme un accouchement prématuré (avant 37 semaines). Une petite étude a suivi 30 personnes enceintes qui ont pris du bupropion pendant 12 semaines pour arrêter de fumer. Les résultats n'ont montré aucune différence pour le poids à la naissance, la taille du bébé, la grandeur de sa tête ou son score d'Apgar (une évaluation du bien-être du bébé à la naissance).

## **Je dois prendre du bupropion pendant toute ma grossesse. Est-ce que mon bébé aura des symptômes de sevrage après la naissance ?**

Certains médicaments comme les antidépresseurs peuvent causer des symptômes temporaires chez le bébé après la naissance. Ces symptômes sont parfois appelés « sevrage ». Le bébé pourrait être irritable, agité, avoir du mal à dormir ou à manger. Ce ne sont pas tous les bébés exposés à des antidépresseurs qui auront ces symptômes. Une étude a montré que ces symptômes sont peut-être moins fréquents avec le bupropion qu'avec d'autres antidépresseurs. Il est important que votre équipe soignante sache que vous prenez du bupropion pour que votre bébé

puisse recevoir les soins adaptés si des symptômes apparaissent.

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

On ne sait pas si le bupropion augmente les problèmes de comportement ou d'apprentissage pour l'enfant. Une étude a montré un lien possible entre l'exposition au bupropion pendant la grossesse et le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH). Cependant, il y a beaucoup de facteurs qui peuvent être impliqués dans le TDAH. C'est donc difficile de savoir si c'est le médicament ou d'autres facteurs qui augmentent le risque.

***L'allaitement pendant la prise de bupropion :***

Le bupropion passe en petites quantités dans le lait maternel. On ne s'attend pas à ce que le bupropion pris pendant l'allaitement cause des problèmes pour la plupart des bébés allaités.

Deux cas de convulsions ont été signalés chez des bébés de 6 mois dont la mère prenait du bupropion. Les crises ont arrêté quand la mère a cessé de prendre le bupropion. Les convulsions chez les bébés peuvent être différentes de celles des personnes plus âgées. Elles peuvent ressembler à des mouvements inhabituels des yeux, des clignements rapides des yeux, un regard fixe, des mouvements de succion ou de mastication, la sortie de la langue, des mouvements inhabituels des jambes (ressemblant à du pédalage), une agitation ou des pauses dans la respiration. Les personnes qui prennent du bupropion alors qu'elles allaitent peuvent surveiller ces effets chez leur bébé. Si vous remarquez des symptômes (comme des mouvements inhabituels du bébé ou si le bébé dort plus que d'habitude), contactez la professionnelle ou le professionnel de santé de votre enfant. N'hésitez pas à parler avec votre équipe soignante de toutes vos questions concernant l'allaitement.

***Si une personne de sexe masculin prend du bupropion, est-ce que cela peut affecter sa fertilité ou augmenter le risque de malformations ?***

Il n'y a pas d'études pour savoir si le bupropion peut avoir un effet sur la fertilité (la capacité à rendre une partenaire enceinte) ou augmenter le risque de malformations pour le bébé. 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, vous pouvez consulter la fiche informative de MotherToBaby sur les expositions paternelles à : <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

***Veuillez cliquer ici pour les références.***

OTIS/MotherToBaby encourage un langage inclusif et centré sur la personne. Bien que notre nom contienne encore une référence aux mères, nous mettons à jour nos ressources avec des termes plus inclusifs. L'utilisation du terme « mère » ou « maternel » fait référence à une personne enceinte. L'utilisation du terme « père » ou « paternel » fait référence à une personne qui contribue avec le sperme.

**Des questions? Appelez le 866.626.6847 | Envoyez un SMS au 855.999.3525 | Envoyez un e-mail ou discutez sur [MotherToBaby.org](https://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, juillet 1, 2023.