Inhibiteurs de l’ECA

Cette fiche parle de la prise des inhibiteurs de l’ECA 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 qu’un inhibiteur de l’ECA ?

Un inhibiteur de l’ECA veut dire ***inhibiteur de l’enzyme de conversion de l’angiotensine***. Les inhibiteurs de l’ECA sont un groupe de médicaments utilisés pour traiter la haute pression artérielle (hypertension artérielle). Les inhibiteurs de l’ECA peuvent aussi être utilisés pour traiter certains problèmes du cœur et des reins.

Ces médicaments sont vendus sous plusieurs noms, dont : bénazépril (Lotensin®), captopril (Capoten®), cilazapril (Inhibace®), énalapril (Vasotec®, Epaned®), fosinopril (Monopril®), lisinopril (Listril®, Lopril®, Novatec®, Prinivil®, Zestril®), périndopril (Aceon®), quinapril (Accupril®), ramipril (Altace®) et trandolapril (Mavik®).

Il est difficile d’étudier un groupe entier de médicaments. Parlez avec votre professionnel de la santé du médicament que vous prenez pour voir s’il existe des études sur ce médicament en particulier.

Parfois, quand une femme apprend qu’elle est enceinte, elle pense arrêter son médicament ou changer la façon de le prendre. Il est très important de parler à votre professionnel de la santé avant de faire un changement en lien avec votre prise de médicament. Il peut parler avec vous des avantages de traiter votre problème de santé et des risques de ne pas traiter votre maladie pendant la grossesse.

Est-ce que la haute pression artérielle pendant la grossesse peut causer des problèmes ?

Une haute pression artérielle mal contrôlée pendant la grossesse peut affecter le placenta. Le placenta est l’organe qui se développe pendant la grossesse pour aider le bébé à avoir de la nourriture et de l’oxygène. Lorsque le placenta fonctionne moins bien, cela peut causer des problèmes pour le bébé comme une croissance plus lente (bébé plus petit que prévu), un faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]), ou une naissance prématurée (avant 37 semaines de grossesse). Une pression artérielle élevée non contrôlée peut aussi causer des problèmes chez la femme enceinte en endommageant des organes comme les reins et le cœur.

Je prends un inhibiteur de l’ECA. Est-ce que cela peut diminuer mes chances de tomber enceinte ?

Il n’y a pas assez d’étude pour savoir si les inhibiteurs de l’ECA peuvent diminuer les chances de tomber enceinte.

Est-ce que les inhibiteurs de l’ECA peuvent augmenter le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes. Elles peuvent arriver dans n’importe quelle grossesse pour plusieurs raisons. On ne sait pas si les inhibiteurs de l’ECA augmentent le risque de fausse couche.

Est-ce que prendre un inhibiteur de l’ECA au premier trimestre peut augmenter le risque de malformations congénitales ?

Les malformations congénitales peuvent arriver dans n’importe quelle grossesse pour différentes raisons. Parmi tous les bébés nés à chaque année, environ 3 sur 100 (3%) ont une malformation à la naissance. Nous avons examiné les études pour comprendre si la prise de médicaments comme les inhibiteurs de l’ECA peuvent augmenter le risque d’avoir une malformation congénitale pendant la grossesse.

La majorité des recherches n’ont pas montré d’augmentation du risque de malformations congénitales chez les femmes qui ont pris ou à qui on a prescrit un inhibiteur de l’ECA pendant le premier trimestre de grossesse. Il est difficile d’étudier un groupe entier de médicaments parce que même s’ils fonctionnent de façon semblable, il peut y avoir de petites différences entre chaque médicament. Quand on étudie les médicaments comme un groupe, certaines différences peuvent ne pas être vues. De plus, certains problèmes observés dans les études peuvent être liés à la pression artérielle élevée/ problème de santé traité, et non au médicament lui-même. Contactez MotherToBaby pour voir s’il y a des informations spécifiquement pour votre médicament.

Est-ce que prendre un inhibiteur de l’ECA au deuxième ou au troisième trimestre peut causer d’autres problèmes ?

Les inhibiteurs de l’ECA devraient être évités pendant le deuxième et le troisième trimestre de la grossesse.

S’ils sont pris après le premier trimestre, les inhibiteurs de l’ECA peuvent diminuer la quantité de liquide amniotique (liquide qui entoure le bébé). Une petite quantité de liquide amniotique peut causer des problèmes de santé pour le bébé comme un mauvais développement des poumons, une croissance plus lente, un développement incomplet des os du crâne, des malformations congénitales, des problèmes de développement des reins et dans les cas les plus graves, le décès du bébé.

Parlez avec votre professionnel de la santé rapidement si vous êtes enceinte et prenez un médicament inhibiteur de l’ECA.

Est-ce que la prise d’inhibiteurs de l’ECA pendant la grossesse peut affecter le comportement ou l’apprentissage de l’enfant plus tard ?

Aucune étude n’a été faite pour savoir si ces médicaments peuvent causer des problèmes de comportement ou d’apprentissage chez l’enfant.

Quels tests sont disponibles pour vérifier s’il y a des malformations ou d’autres problèmes pendant la grossesse ?

Les échographies pendant la grossesse peuvent aider à détecter certaines malformations congénitales. L’échographie permet aussi de vérifier la croissance du bébé pendant la grossesse et la quantité de liquide amniotique (liquide autour du bébé). Il n’existe pas de test pendant la grossesse pour savoir si le comportement ou la capacité d’apprentissage de l’enfant sera affecté plus tard. Si vous avez pris un inhibiteur de l’ECA pendant votre grossesse, parlez-en à votre professionnel de la santé de vos options, il pourra vous proposer un suivi adapté à votre situation.

Allaitement pendant la prise d’inhibiteurs de l’ECA:

Selon le médicament spécifique pris, il peut être possible d’allaiter pendant la prise d’un inhibiteur de l’ECA. Contactez MotherToBaby pour en savoir plus sur votre médicament spécifique. Parlez à votre professionnel de la santé pour avoir

des détails sur votre médicament.

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

Il n’y a pas de preuve qui montre que la prise d’un inhibiteur de l’ECA par un homme peut augmenter des problèmes de fertilité (difficulté à rendre une femme enceinte) ou des malformations congénitales. En général, les médicaments pris par les pères ou les donneurs de sperme ont peu de chances d’augmenter les risques pour la grossesse. Pour en savoir plus, consultez la fiche MotherToBaby sur les expositions paternelles ici : 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, 1 février 2026.