Insuline Asparte (NovoLog®)

Cette fiche informative parle de la prise d'insuline asparte 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'insuline asparte ?

L'insuline asparte est un médicament utilisé pour diminuer le taux de sucre dans le sang chez les personnes avec diabète de type 1, de type 2, et diabète gestationnel. Il s'agit d'une forme artificielle d'insuline qui fonctionne en remplaçant l'insuline normalement produite par le corps. Quelques noms de marque incluent NovoLog®, NovoLog FlexPen®, NovoPen Echo®, NovoLog FlexTouch® et Fiasp®. Au Canada, des exemples de marques d'insuline asparte sont NovoRapid ® et Trurapi ®.

Quand certaines personnes découvrent qu'elles sont enceintes, elles se demandent parfois si elles doivent changer leur médicament ou arrêter complètement leur traitement. Cependant, il est très important de discuter avec votre équipe soignante avant de faire des changements. Votre équipe soignante peut discuter avec vous des avantages du traitement pour votre problème de santé et des risques d'une maladie non traitée pendant la grossesse.

Les personnes qui utilisent l'insuline pour gérer leur diabète pourraient devoir ajuster la quantité de médicament qu'elles prennent au fur et à mesure que la grossesse avance. Un diabète non contrôlé ou mal contrôlé pendant la grossesse peut augmenter le risque de fausse couche, de malformations congénitales, de complications de grossesse et de mort à la naissance. MotherToBaby propose une fiche informative (en anglais) sur le diabète de type 1 et de type 2 ici : https://mothertobaby.org/fact-sheets/type-1-and-type-2-diabetes/ et le diabète gestationnel ici : https://mothertobaby.org/fact-sheets/diabetes-pregnancy/.

Je prends de l'insuline asparte. Est-ce que ça peut diminuer mes chances de tomber enceinte ?

On ne sait pas si l'insuline asparte peut rendre la conception d'un enfant plus difficile.

Est-ce que l'insuline asparte augmente le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. D'après 437 rapports de personnes prenant de l'insuline asparte avant ou pendant la grossesse, l'insuline asparte ne semble pas augmenter le risque de fausse couche.

Est-ce que l'insuline asparte augmente le risque de malformations congénitales ?

Les malformations congénitales (malformations présentes à la naissance du bébé) peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour différentes raisons. Parmi tous les bébés nés chaque année, environ 3 à 5 sur 100 (3-5 %) auront une malformation. C'est ce qu'on appelle le « risque de base ». On ne s'attend pas à ce que l'insuline asparte augmente le risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. Dans les 437 rapports de personnes prenant de l'insuline asparte avant ou pendant la grossesse, aucune augmentation des malformations congénitales n'a été observée. Dans de petites études sur des personnes enceintes ayant un diabète de type 1, de type 2, ou gestationnel, aucune différence n'a été observée entre l'utilisation de l'insuline humaine et l'insuline asparte pour traiter leur problème de santé.

Est-ce que l'insuline asparte pendant la grossesse augmente le risque d'autres problèmes liés à la grossesse ?

Aucune augmentation du risque de problèmes liés à la grossesse, comme une naissance prématurée (avant la 37e semaine) ou un faible poids à la naissance (moins de 5 livres 8 onces [2500 grammes]), n'a été observée chez les 437 grossesses exposées à l'insuline asparte.

Est-ce que prendre l'insuline asparte pendant la grossesse peut avoir un effet sur le

comportement ou l'apprentissage futur de l'enfant ?

On ne sait pas si l'insuline asparte augmente les risques de problèmes de comportement ou d'apprentissage chez l'enfant.

L'allaitement pendant la prise d'insuline asparte :

L'insuline asparte passe dans le lait maternel et on ne s'attend pas à ce que son utilisation pendant l'allaitement augmente les risques pour le bébé allaité. L'insuline fait naturellement partie du lait maternel, et l'exposition à des niveaux normaux de cette hormone pourrait aider à diminuer le risque de diabète de type 1 chez les bébés allaités. Assurez-vous de parler à votre professionnelle ou professionnel de la santé de toutes vos questions sur l'allaitement.

Si une personne de sexe masculin prend de l'insuline asparte, est-ce que cela peut affecter la fertilité ou augmenter le risque de malformations ?

Il n'y a pas d'études qui ont été faites pour savoir si l'insuline asparte peut affecter la fertilité masculine (capacité à rendre une partenaire enceinte) ou augmenter le risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. En général, les expositions des pères ou des donneurs de sperme sont peu susceptibles d'augmenter 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/.

Cliquez ici pour consulter 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 avril 2024.