Loratadine (Claritin®)

Cette fiche informative parle de la prise de la loratadine pendant la grossesse et l'allaitement. Ces informations sont basées sur la recherche scientifique disponible. Elles ne remplacent pas les soins médicaux ni les conseils personnalisés de vos professionnels de la santé.

Qu'est-ce que la loratadine ?

La loratadine est un antihistaminique en vente libre (sans ordonnance). Elle est utilisée pour soulager les symptômes d'allergie et de rhume, comme les éternuements, le nez qui coule, les yeux larmoyants, la gorge qui gratte et l'urticaire. Elle est vendue sous des noms comme Claritin® et Alavert®. Dans le corps, la loratadine se transforme en un autre médicament appelé desloratadine, qui est aussi vendu sur ordonnance sous le nom de Clarinex® ou en vente libre sous le nom d'AERIUS® au Canada.

Parfois, quand certaines femmes découvrent qu'elles sont enceintes, elles peuvent penser à changer leur traitement ou à arrêter complètement leur médicament. Mais il est important de discuter avec vos professionnels de la santé avant de faire des changements à votre médication. Ils pourront discuter avec vous des avantages du traitement et des risques d'une maladie non traitée pendant la grossesse.

Je prends de la loratadine. Est-ce que ça peut diminuer mes chances de tomber enceinte ?

On ne sait pas si la loratadine peut diminuer les chances de tomber enceinte. Une étude faite chez l'animal n'a pas montré de problème de fertilité (capacité de devenir enceinte).

Est-ce que la prise de loratadine peut augmenter le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. Une étude menée auprès de 161 femmes ayant pris de la loratadine au premier trimestre de grossesse n'a pas montré de risque plus élevé de fausse couche.

Est-ce que la prise de loratadine peut augmenter le risque de malformations congénitales ?

Chaque grossesse commence avec un risque de 3 à 5 % d'avoir un bébé avec une malformation congénitale à la naissance. C'est ce qu'on appelle le risque de base. La loratidine ne devrait pas augmenter ce risque au-delà du risque de base. Une ancienne étude avait soulevé des inquiétudes sur un possible lien entre la loratadine pendant la grossesse et l'hypospadias (une malformation où l'ouverture du pénis est située en dessous plutôt que sur le bout du pénis). Cependant, des études plus récentes n'ont pas retrouvé ce lien, et les chercheurs pensent maintenant que les cas d'hypospadias dans la première étude étaient probablement dus au hasard ou à d'autres facteurs, et non à la loratadine.

D'autres études sur la loratadine pendant la grossesse n'ont pas montré de risque plus élevé de malformations, y compris d'hypospadias. Les recherches n'ont pas non plus trouvé que les bébés nés avec un hypospadias avaient été plus souvent exposés à la loratadine pendant la grossesse que les autres bébés sans hypospadias.

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

La loratadine ne devrait pas augmenter le risque de problèmes, comme un accouchement prématuré (avant 37 semaines) ou un bébé de petit poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]).

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

Aucune étude n'a vérifié si la loratadine peut causer des problèmes de comportement ou d'apprentissage chez l'enfant plus tard.

L'allaitement pendant la prise de loratadine

La loratadine passe dans le lait maternel en petites quantités. Cette quantité est trop petite pour causer des

problèmes chez la plupart des bébés. La loratadine est un médicament souvent recommandé pendant l'allaitement, car il est moins susceptible de rendre la maman qui allaite ou le bébé somnolents, comparé à d'autres antihistaminiques. Si vous remarquez des symptômes chez votre bébé (par exemple, s'il semble trop endormi), contactez le professionnel de la santé de votre enfant. N'hésitez pas à poser toutes vos questions sur l'allaitement à votre professionnel de la santé.

Si un homme prend de la loratadine, est-ce que ça peut affecter sa fertilité ou augmenter le risque de malformations chez le bébé ?

Il n'existe pas d'études qui ont vérifié si la loratadine peut réduire la fertilité chez les hommes (capacité à rendre une femme enceinte) ou augmenter le risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. En général, les expositions chez le père ou les donneurs de sperme ont peu de chance d'augmenter les risques pendant une grossesse. Pour en savoir plus, consultez la fiche informative de MotherToBaby (en anglais) sur les expositions paternelles 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, 16 novembre 2023.