Metformine

Cette fiche informative parle de la prise de metformine 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 la metformine ?

La metformine est un médicament utilisé pour traiter le diabète de type 2, la résistance à l'insuline dans le syndrome des ovaires polykystiques (SOPK), l'obésité (indice de masse corporelle (IMC) élevé) et le diabète gestationnel. Elle est vendue sous des noms de marque comme Glucophage®, Glumetza® et Fortamet®.

Quand certaines personnes découvrent qu'elles sont enceintes, elles se demandent parfois si elles doivent changer leur médicament ou arrêter complétement 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 de votre condition médicale et des risques d'une maladie non traitée pendant la grossesse.

Un taux de sucre élevé dans le sang avant et pendant la grossesse augmente le risque de malformations congénitales (malformations présentes à la naissance chez le bébé) et d'autres complications. Pour plus d'informations sur le diabète pendant la grossesse, vous pouvez consulter les fiches d'informatives de MotherToBaby (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 sur le diabète gestationnel ici : https://mothertobaby.org/fact-sheets/diabetes-pregnancy/.

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

D'après les études consultées, on ne sait pas si la metformine peut rendre plus difficile le fait de tomber enceinte. La metformine a été utilisée pour traiter le SOPK, une condition qui peut rendre la conception plus difficile.

Est-ce que la metformine augmente le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. La metformine ne devrait pas augmenter le risque de fausse couche. Un diabète mal contrôlé pendant le premier trimestre de la grossesse peut augmenter le risque de fausse couche.

Est-ce que la metformine 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 ». Prendre de la metformine pendant la grossesse ne devrait pas augmenter le risque d'avoir un bébé avec une malformation congénitale. Un diabète mal contrôlé pendant le premier trimestre de la grossesse peut augmenter le risque de malformations congénitales.

Est-ce que la metformine pendant la grossesse augmente le risque d'autres problèmes pendant à la grossesse ?

Certaines études ont indiqué que les personnes atteintes de diabète gestationnel ou de type 2 traitées avec de la metformine avaient des bébés plus petits à la naissance que celles traitées avec de l'insuline. Les enfants exposés à la metformine pendant la grossesse ont rapidement pris du poids après la naissance. Certaines études ont montré que les enfants exposés à la metformine pendant la grossesse pourraient avoir un risque plus élevé d'obésité durant l'enfance. Cependant, d'autres études n'ont pas montré de différence d'obésité chez les enfants des personnes ayant pris de la metformine pendant la grossesse comparativement aux enfants de celles n'en ayant pas pris ou aux enfants des personnes ayant pris de l'insuline durant leur grossesse.

Est-ce que prendre de la metformine pendant la grossesse peut avoir un effet sur le comportement ou l'apprentissage de l'enfant plus tard ?

On ne s'attend pas à ce que la metformine pendant la grossesse ait un effet sur le comportement futur ou l'apprentissage de l'enfant.

Allaitement pendant la prise de metformine :

La metformine passe dans le lait maternel en petite quantité. Une étude n'a pas montré de problèmes particuliers pour les bébés allaités. Assurez-vous de parler à votre professionnelle ou professionnel de santé de toutes vos questions sur l'allaitement.

*Si un homme prend de la metformine, est-ce que cela peut avoir un effet sur la fertilité ou augmenter le risque de malformations ?**

On ne sait pas si la metformine peut avoir un effet sur la fertilité masculine (capacité à rendre une partenaire enceinte) ou augmenter le risque de malformations congénitales au-delà du risque de base. Certaines études disent que l'utilisation de la metformine pourrait réduire les niveaux de testostérone. D'autres études montrent qu'un meilleur contrôle de la glycémie (niveaux de sucre dans le sang) avec l'insuline pourrait améliorer la production de sperme. Une étude a proposé que les hommes ayant reçu une prescription de metformine dans les 3 mois avant la conception pourraient avoir un peu plus de risques que leur bébé ait une malformation génitale. Cependant, une autre étude a examiné environ 1 700 enfants d'hommes qui ont reçu une prescription de metformine pour traiter le diabète de type 2 dans les 3 mois avant la conception. Cette étude n'a pas trouvé d'augmentation du risque de malformations congénitales. Les études basées sur les prescriptions ne peuvent pas déterminer si la personne a réellement pris le médicament ou l'a pris correctement. 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.

*Section mise à jour en juin 2024

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 janvier 2024.