Naproxène

Cette fiche informative parle de la prise de naproxène 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 naproxène ?

Le naproxène est un médicament utilisé pour traiter la douleur et la fièvre. Il fait partie de la classe des médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Le naproxène est vendu sous les noms de marque Aflaxen®, Aleve®, Anaprox®, Flanax®, Naprelan®, Naprosyn® et Menstridol®.

La Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis recommande que les personnes enceintes évitent de prendre des AINS après la 20e semaine de grossesse, sauf si leur professionnelle ou professionnel de la santé le leur recommande.

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

Certaines études ont rapporté que prendre du naproxène et d'autres AINS pourrait rendre le fait de tomber enceinte plus difficile, surtout lorsque les AINS sont souvent utilisés ou pris sur une longue période.

Est-ce que le naproxène augmente le risque de fausse couche ?

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons. Certaines études ont montré que le naproxène pourrait augmenter le risque de fausse couche. Puisqu'il existe de nombreuses causes de fausse couche, il est difficile de savoir si c'est le médicament, la condition médicale traitée ou d'autres facteurs de risque qui ont causé la fausse couche.

Est-ce que le naproxène augmente le risque de malformations congénitales ?

Toute grossesse commence avec un risque de 3 à 5 % de malformations pour le bébé à la naissance. C'est ce qu'on appelle le « risque de base ». Les études rapportent des résultats contraires lorsqu'elles cherchent à savoir si le naproxène augmente ou non le risque de malformations congénitales.

Quelques grandes études sur les AINS, y compris le naproxène, n'ont pas montré de risque plus élevé de malformations. Une autre étude sur 23 grossesses exposées au naproxène n'a pas trouvé de risque augmenté de malformations.

Cependant, quelques études ont rapporté un risque un peu plus élevé de malformations cardiaques chez le bébé lorsque le naproxène et d'autres AINS sont pris au début de la grossesse. Un lien avec la fente labiale et palatine (ouverture dans la lèvre et/ou le palais) a aussi été rapportée, mais n'a pas été confirmé. On ne sait pas si c'est vraiment le naproxène qui a causé ces malformations à la naissance ou d'autres facteurs de risque, comme la condition médicale traitée.

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

Le naproxène ne devrait être utilisé que sous la supervision d'une professionnelle ou d'un professionnel de la santé, surtout s'il est pris au 2e ou 3e trimestre. Vos professionnelles ou professionnels de la santé peuvent surveiller de près votre grossesse si vous devez prendre du naproxène pendant cette période.

Une étude a montré que prendre du naproxène au cours du 1er trimestre pourrait augmenter le risque d'avoir un bébé plus petit que prévu pour son âge (petit pour l'âge gestationnel).

Prendre un AINS pendant la deuxième moitié de la grossesse peut diminuer la quantité de liquide amniotique (liquide qui entoure le bébé dans l'utérus). Si la quantité de liquide amniotique est trop faible (on appelle cela oligohydramnios), d'autres problèmes pourraient se développer chez le bébé, comme des dommages aux reins, un développement sous-optimal des poumons, des articulations raides ou même la mort. Dans certains cas, l'oligohydramnios peut nécessiter un accouchement plus tôt que prévu par induction du travail (lorsque votre équipe

soignante utilise un médicament pour déclencher le travail prématurément) ou par césarienne.

Prendre du naproxène plus tard dans la grossesse peut aussi causer un rétrécissement des vaisseaux sanguins chez le bébé.

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

On ne sait pas pour plusieurs raisons. Il est difficile de lier des problèmes d'apprentissage futurs à une seule prise de médicament pendant la grossesse. De plus, il n'y a pas d'étude qui examine uniquement les effets du naproxène sur l'apprentissage à long terme chez l'enfant. Les études sur les AINS en général rapportent des résultats contraires en ce qui concerne le risque de problèmes d'apprentissage ou d'attention. Les études qui proposent un lien possible ont des limites importantes qui ne nous permettent pas de dire si ces problèmes sont causés par le médicament ou par d'autres facteurs de risque, comme la raison pour laquelle le parent a pris un AINS.

L'allaitement pendant la prise de naproxène :

Le naproxène passe en petites quantités dans le lait maternel. Prendre du naproxène ne devrait pas être dangereux pour la plupart des bébés allaités. Il y a eu un cas rapporté de problèmes de santé liés au sang chez un bébé exposé au naproxène et à un autre médicament par le lait maternel. On ne sait pas si c'est le naproxène, l'autre médicament ou d'autres facteurs qui a causé ces problèmes. Si un bébé a des symptômes (vomissements, diarrhée, saignements, problèmes d'alimentation ou difficulté à prendre du poids), contactez la professionnelle ou le professionnel de la santé de l'enfant. Le naproxène reste plus longtemps dans le lait maternel que d'autres AINS. Les AINS qui sont éliminés par le corps plus rapidement peuvent être préférés pendant l'allaitement. N'hésitez pas à parler avec votre équipe soignante de toutes vos questions concernant l'allaitement.

Si une personne de sexe masculin prend du naproxène, est-ce que ça peut affecter la fertilité ou augmenter les risques de malformations congénitales ?

On ne sait pas si le naproxène 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, il est peu probable que les expositions des pères ou des donneurs de sperme augmentent 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/.

Veuillez cliquer ici pour 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 janvier 2024.