

Nortriptyline (Aventyl®)

Cette fiche parle de la prise de la nortriptyline 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 que la nortriptyline ?

La nortriptyline est un médicament de la famille des antidépresseurs tricycliques. Elle est utilisée pour traiter la dépression, le trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH), certains troubles alimentaires, le syndrome de l'intestin irritable, les migraines et la douleur. La nortriptyline est vendu sous le nom Aventyl® ou, aux États-Unis, Pamelor®.

Parfois, quand une femme apprend qu'elle est enceinte, elle peut penser à changer ou à arrêter complètement ses médicaments. Mais, il est très important d'en parler avec votre professionnel de la santé avant d'apporter des changements à votre traitement. Chez certaines femmes, les symptômes peuvent revenir (rechute) si elles arrêtent ce médicament pendant la grossesse. Votre professionnel de la santé peut discuter avec vous des avantages de traiter votre condition ainsi que des risques d'une condition médicale non traitée pendant la grossesse.

La grossesse peut aussi changer la façon dont le corps élimine ce médicament. Certaines femmes peuvent avoir besoin d'ajuster leur dose au fur et à mesure que la grossesse avance. Votre professionnel de santé peut vous conseiller, au besoin.

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

On ne sait pas si la prise de nortriptyline peut diminuer les chances de tomber enceinte.

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

Les fausses couches sont fréquentes et elles peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour plusieurs raisons. On ne sait pas si la nortriptyline peut augmenter le risque de fausse couche. Mais, la dépression elle-même pourrait augmenter le risque de fausse-couche.

Est-ce que la prise de la nortriptyline au premier trimestre peut augmenter le risque de malformations congénitales ?

Les malformations congénitales peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour plusieurs raisons. À chaque année, parmi tous les bébés nés, environ 3 sur 100 (3%) naîtront avec une malformation. Les informations sur l'utilisation de la nortriptyline pendant la grossesse sont limitées. Les quelques études disponibles n'ont pas montré d'augmentation du risque de malformations avec les doses utilisées pour traiter la dépression.

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

On ne sait pas si la nortriptyline peut causer d'autres problèmes pendant la grossesse, comme un accouchement prématuré (avant 37 semaines) ou un faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]). Une étude sur d'autres antidépresseurs de la même famille (mais pas la nortriptyline) a trouvé un risque plus grand d'accouchement prématuré ou de faible poids à la naissance. Mais, la dépression non traitée pendant la grossesse peut aussi augmenter le risque de complications. Il est donc difficile de savoir si l'augmentation des risques pour ces problèmes est liée au médicament, à la dépression non traitée ou à d'autres facteurs.

Je dois prendre de la nortriptyline pendant toute ma grossesse. Est-ce que mon bébé aura des symptômes de sevrage après la naissance ?

L'utilisation d'autres antidépresseurs de la même famille que la nortriptyline pendant la grossesse peut causer des symptômes temporaires chez certains bébés peu après la naissance. On les appelle symptômes de sevrage. Ces symptômes peuvent inclure des pleurs importants, une peau qui devient bleutée (cyanose), des difficultés à respirer et de l'irritabilité. Dans la plupart des cas, les symptômes disparaissent en quelques jours sans causer de problème à

long terme. Ce ne sont pas tous les bébés exposés à ces médicaments qui auront ces symptômes. Il est important d'informer votre professionnel de la santé si vous prenez de la nortriptyline pour que votre bébé puisse recevoir les soins appropriés si des symptômes apparaissent.

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

On ne sait pas si la prise de nortriptyline pendant la grossesse peut avoir un effet sur le comportement ou l'apprentissage de l'enfant. Une étude a comparé 11 enfants exposés à la nortriptyline pendant la grossesse avec des enfants exposés à un autre antidépresseur et à aucun antidépresseur. Il n'y avait pas de différence au niveau de l'intelligence, du langage ou du comportement. Plus d'études sont nécessaires pour confirmer ces résultats.

Allaitement pendant la prise de nortriptyline:

La nortriptyline passe en petite quantité dans le lait maternel. Les quelques études disponibles n'ont pas montré d'effets secondaires ni problèmes de croissance ou de développement chez les bébés allaités. Pour certaines femmes, les avantages de continuer le traitement pendant l'allaitement peuvent être plus importants que les risques liés à une condition de santé mentale non traitée. Votre professionnel de la santé peut discuter avec vous du traitement le plus adapté à votre situation.

Si un homme prend de la nortriptyline, est-ce que cela peut affecter sa fertilité ou augmenter le risque de malformations congénitales ?

Certaines études ont trouvé que la nortriptyline pourrait diminuer le désir sexuel et causer des problèmes sexuels. Cela pourrait rendre la conception d'un enfant plus difficile. Mais, la dépression elle-même peut aussi avoir un effet sur la fertilité. On ne sait pas si la nortriptyline peut augmenter le risque de malformations. En général, les médicaments pris par les hommes 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](https://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, 13 août 2026.