Oxcarbazépine (Trileptal®, Oxtellar XR®)

Cette fiche informative parle de l'oxcarbazépine 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'oxcarbazépine ?

L'oxcarbazépine est un médicament utilisé pour traiter les crises partielles d'épilepsie. Il est aussi parfois utilisé pour les migraines, la névralgie du trijumeau (douleur faciale intense), les troubles bipolaires et les symptômes de démence. Il est vendu sous des noms de marque comme Trileptal® et Oxtellar XR®.

Quand certaines personnes découvrent qu'elles sont enceintes, elles se demandent parfois si elles doivent changer leur médicament ou arrêter leur traitement. Cependant, il est très important de discuter avec votre équipe soignante avant de faire des changements. Avoir une crise d'épilepsie pendant la grossesse peut être dangereux pour la personne enceinte et pour la grossesse. Les personnes ayant un trouble bipolaire qui arrêtent leurs médicaments risquent plus d'avoir des épisodes de dépression ou de manie, ce qui peut être risqué autant pour la personne enceinte que pour le bébé.

Il est recommandé de parler de vos options de traitements et vos médicaments avec votre professionnelle ou professionnel de santé avant de tomber enceinte, si possible. Les personnes qui planifient une grossesse devraient également discuter de la prise d'acide folique avec leur professionnelle ou professionnel de santé.

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

Il n'y a pas d'études pour savoir si l'oxcarbazépine peut rendre la conception d'un enfant plus difficile. Avoir de l'épilepsie, ou prendre depuis longtemps certains médicaments pour traiter l'épilepsie, pourrait rendre la conception plus difficile.

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

Les fausses couches sont fréquentes et peuvent arriver dans n'importe quelle grossesse pour de nombreuses raisons différentes. Une étude n'a pas trouvé plus de fausses couches chez 337 personnes qui prenaient de l'oxcarbazépine pour traiter de l'épilepsie comparativement à d'autres médicaments.

Est-ce que l'oxcarbazépine 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 sur 100 (3 %) auront une malformation. C'est ce qu'on appelle le « risque de base ». Les études faites chez des animaux montrent que l'oxcarbazépine pourrait augmenter le risque de malformations. Cependant, près de 2 600 rapports de grossesses chez les personnes traitées avec l'oxcarbazépine ne montrent pas de risque plus élevé que le risque de base. Le risque de malformations pourrait augmenter si d'autres médicaments contre l'épilepsie sont pris en même temps.

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

Les études faites chez les animaux montrent que l'oxcarbazépine pourrait augmenter le risque de faible poids à la naissance. Une étude chez les humains a trouvé un faible poids à la naissance (moins de 5 livres et 8 onces [2 500 grammes]) chez 7 bébés sur les 8 bébés dont la mère avait été traitée avec l'oxcarbazépine pendant la grossesse. Cependant, cette étude a aussi trouvé que les bébés des personnes épileptiques ont souvent un faible poids à la naissance. Une autre étude sur 94 bébés exposés à l'oxcarbazépine pendant la grossesse n'a pas trouvé de risque plus élevé de faible poids à la naissance.

Rarement, les médicaments antiépileptiques comme l'oxcarbazépine qui sont pris pendant la grossesse peuvent causer des problèmes de saignement chez le nouveau-né à cause d'un effet sur la vitamine K. Les personnes qui prennent de l'oxcarbazépine pendant la grossesse devraient parler à leur professionnelle ou professionnel de santé de

la possibilité de prendre un supplément de vitamine K à la fin de leur grossesse. Elles peuvent aussi discuter avec l'équipe de soins de pédiatrie du bébé de l'administration de suppléments de vitamine K au bébé à la naissance.

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

On ne sait pas si l'oxcarbazépine peut causer des symptômes de sevrage chez les bébés peu après la naissance. Il y a eu deux cas où des bébés dont la mère avait pris de l'oxcarbazépine pendant la grossesse ont peut-être eu des symptômes de sevrage après la naissance. Ces symptômes, comme des problèmes pour s'alimenter, des tremblements, de l'irritabilité, des éternuements et des pleurs aigus, ont disparu après 9 à 12 jours. Ces deux cas ne sont pas suffisants pour prouver que l'oxcarbazépine était la cause des symptômes. Une autre étude sur 94 bébés exposés à l'oxcarbazépine pendant la grossesse n'a pas montré plus de risques de sevrage comparé aux bébés qui n'avaient pas été exposés à l'oxcarbazépine.

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

On ne sait pas si l'oxcarbazépine pendant la grossesse peut augmenter le risque de problèmes de comportement ou d'apprentissage chez l'enfant. Une étude sur des femmes prenant des médicaments contre les crises d'épilepsie pendant la grossesse (dont seulement 10 prenaient de l'oxcarbazépine) a trouvé un retard dans le développement du langage des bébés à 7 mois. Une autre étude a montré un risque plus grand de déficience intellectuelle chez les enfants âgés de 6 à 14 ans qui avaient été exposés à des médicaments contre les crises d'épilepsie, y compris l'oxcarbazépine, pendant la grossesse. Cependant, d'autres études n'ont trouvé aucune différence dans le développement du cerveau, les capacités d'apprentissage ou le besoin de suivre des traitements d'orthophonie (traitements pour améliorer le langage et la communication) des enfants exposés à l'oxcarbazépine par rapport à ceux exposés à d'autres médicaments ou à ceux qui n'ont pas été exposés à ces médicaments.

Allaitement pendant la prise d'oxcarbazépine :

L'oxcarbazépine passe dans le lait maternel. Les niveaux d'oxcarbazépine étaient très faibles dans le sang de onze bébés allaités et dont la mère prenait le médicament. Dix-sept bébés allaités et dont la mère était traitée avec l'oxcarbazépine étaient en bonne santé et n'avaient pas d'effets secondaires. Si vous pensez que votre bébé a des symptômes (très endormi, difficile à réveiller pour les tétées ou ne prend pas beaucoup de poids), contactez la professionnelle ou le professionnel de la santé de l'enfant. N'hésitez pas à parler avec votre équipe soignante de toutes vos questions concernant l'allaitement.

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

On ne sait pas si l'oxcarbazépine peut affecter la fertilité masculine (capacité à rendre une partenaire enceinte). Les personnes qui ont l'épilepsie pourraient avoir une qualité de sperme moins bonne et des problèmes de fonction sexuelle. Cela rend difficile de savoir si ces problèmes sont causés par le médicament, par l'épilepsie elle-même ou par d'autres facteurs. 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/.

Veuillez cliquer ici pour les références.

Registre nord-américain des grossesses sous antiépileptiques (AED) : Il existe un registre pour les personnes qui prennent des médicaments contre l'épilepsie, comme l'oxcarbazépine, pendant la grossesse. Veuillez consulter le site web du registre pour plus d'informations : https://www.aedpregnancyregistry.org/introduction/.

Des questions? Appelez le 866.626.6847 | Envoyez un SMS au 855.999.3525 | Envoyez un e-mail ou discutez sur 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, 1 mars 2024.