

ENCEINTE ET ASTHMATIQUE : Est-ce un problème ?

L'asthme peut-être fréquent au cours de la grossesse (2 à 13% des grossesses).¹

Les femmes enceintes asthmatiques ont un haut risque d'exacerbation (45%).¹ Cependant, 40% d'entre elles ne poursuivent pas à leur traitement de fond en raison de la perception qu'elles ont du risque de toxicité fœtal.²



Les complications materno-fœtales de l'asthme

Les facteurs déclenchants sont l'inobservance thérapeutique et les infections virales.

Asthme mal contrôlé

1^{er}
trimestre

- Chez la mère : impact sur la qualité de vie de la femme enceinte¹, récurrences des crises d'asthme
- Chez le fœtus : risque majoré de fausse-couche précoce³

2^{ème}
trimestre

- Chez la mère : impact sur la qualité de vie de la femme enceinte¹, récurrences des crises d'asthme
- Chez le fœtus : 0 complication

3^{ème}
trimestre

- Chez la mère : 0 complication
- Chez le fœtus / nouveau-né, des risques augmentés : petits poids de naissance⁵

Post-partum

- Chez la mère : dépression⁶
- Chez le nouveau-né : malformations congénitales (RR = 1,11), fente labiale (RR = 1,30), décès néonatal (RR = 1,49) et hospitalisation (RR = 1,50)⁷

Asthme contrôlé

- Chez la mère : 0 complication
- Chez le fœtus : fausse-couche précoce³

- Chez la mère : 0 complication
- Chez le fœtus : 0 complication

- Chez la mère : 0 complication
- Chez le fœtus : prématurité⁴, petit poids de naissance⁴

Les exacerbations chez la femme enceinte

1/3 d'aggravation des symptômes d'asthme pendant la grossesse avec des exacerbations plus fréquentes en fonction de la sévérité initiale (surtout pendant le 2^{ème} trimestre et la 1^{ère} moitié du 3^{ème} trimestre).¹

25% des médecins envisagent une diminution ou un arrêt de traitement même si l'asthme est contrôlé sous traitement.⁸

Il est essentiel de maintenir un asthme contrôlé et de continuer le traitement de fond pour limiter les conséquences d'exacerbations.

Les traitements SABA, LABA, CSI sont considérés comme sûrs par rapport à la grossesse.

Les CSO sont indiqués lors d'exacerbations sévères pendant un court laps de temps.¹



Infections virales : vaccination de la grippe saisonnière quel que soit le stade de la grossesse.¹⁰



Rhinite : traitement de l'allergie (65 % de cas de rhinite chez la femme enceinte asthmatique).^{11,12}

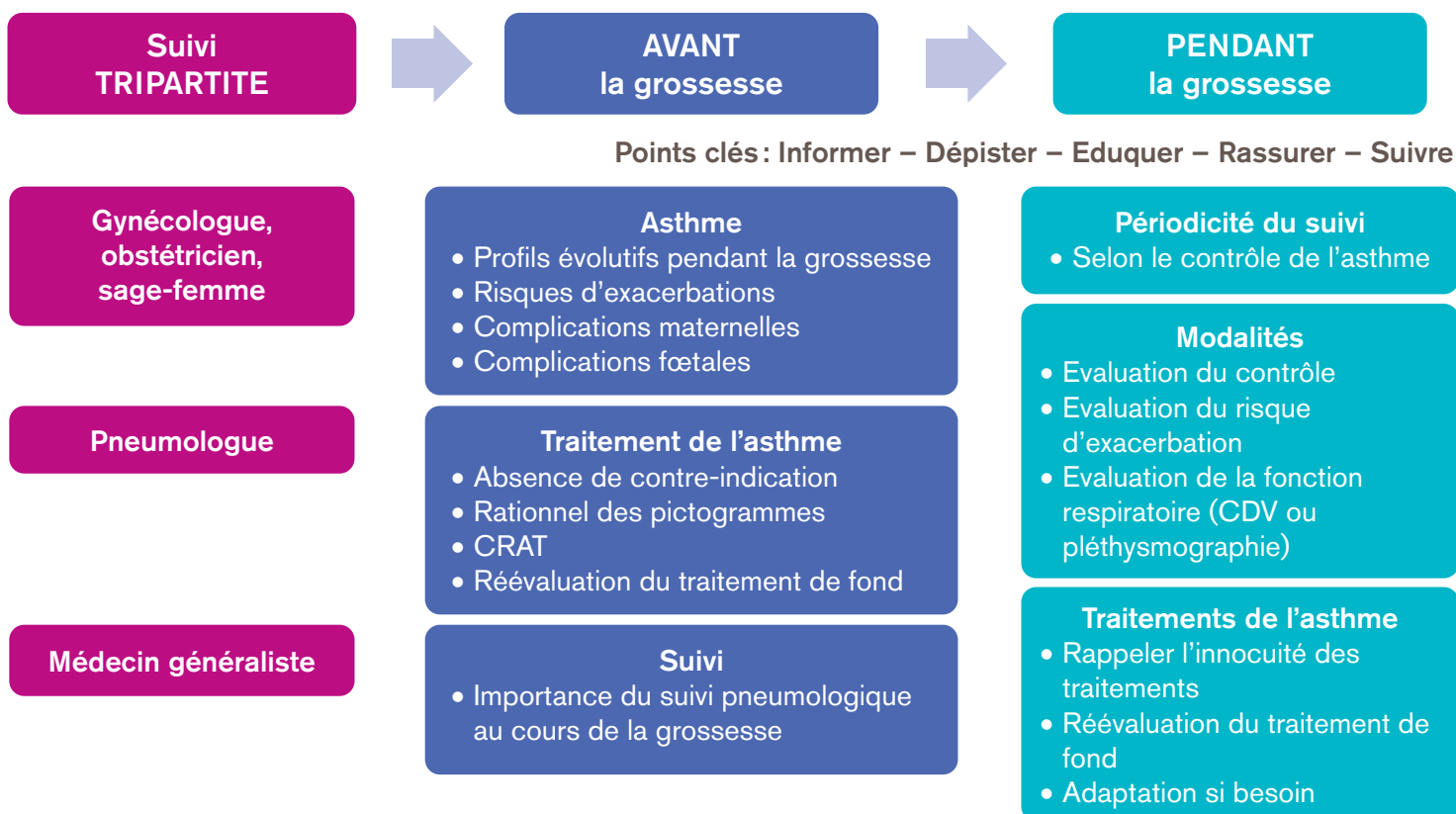


Sevrage tabagique : substituts nicotiniques autorisés pendant la grossesse et l'allaitement (le bupropion et la varénicline sont contre-indiqués). Ces substitutions doivent de préférence être mises en route et évaluées au cours d'une consultation spécialisée.¹³



Reflux gastro-œsophagien, si un traitement est nécessaire, les molécules suivantes sont autorisées pendant la grossesse : les antiacides, les antihistaminiques H2 et les inhibiteurs de pompe à protons (75,4 % de femmes concernées).^{14,15}

Exemple de suivi pour votre patiente enceinte et asthmatique



1. Tavares V. et al. Exacerbation asthmatique chez la femme enceinte. Rev Med Suisse 2018 ; 14;1402-1404
 2. Robjin I.L. et al. Journal of Asthma 2019 ; 56(6);594-602.
 3. Tata LJ et al. Am Respir Crit Care Med 2007
 4. Kempainen M et al. Plos One 2018
 5. Murphy VE et al. Thorax. Asthma during pregnancy. 2006
 6. Sherief A. Mémoire 2016. Association between asthma during pregnancy and postpartum depression.
 7. Murphy et al. BJOG 2013

8. Lim A.S et al. BMC Family Practice 2011, 12;121.
 9. GINA 2018
 10. CRAT. Vaccin injectable contre la grippe – Grossesse et allaitement. 2020.
 11. CRAT. Antihistaminiques H1 – Grossesse et allaitement. 2019.
 12. Bonham et al. Chest 2018
 13. CRAT. Substituts nicotiniques – Grossesse et allaitement. 2018.
 14. CRAT. Reflux gastro-oesophagien – Grossesse et allaitement. 2020.
 15. Bidad K et al. Iran J Allergy Asthma Immunol 2014

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur www.signalement-sante.gouv.fr

Laboratoire GlaxoSmithKline, responsable de traitements, met en œuvre des traitements de données à caractère personnel ayant pour finalités la gestion et le suivi i) de l'activité d'information promotionnelle, ii) de la communication médicale ou scientifique, iii) de ses clients et de la relation client. Ils permettent notamment de vous envoyer par email des informations scientifiques, médicales ou promotionnelles, ainsi que des offres de service telles que des invitations à des webinars et à des événements. Les données sont collectées à des fins commerciales légitimes et sont indispensables à ces traitements. Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité et d'opposition pour motif légitime pour l'ensemble des données vous concernant. Vous pouvez retirer votre consentement au traitement de vos données à tout moment, lorsque nous traitons vos données personnelles sur la base de votre consentement. Ces droits s'exercent auprès du délégué à la protection des données par courrier électronique à fr.cpa@gsk.com ou par courrier postal à Laboratoire GlaxoSmithKline – Délégué à la protection des données – 23, rue François Jacob – 92500 Rueil-Malmaison. Vous pouvez en apprendre davantage sur les données que nous pouvons traiter à votre sujet, et comment nous les utilisons à l'adresse suivante <https://privacy.gsk.com/fr-fr/hcp>.

Département
Information et
Accueil Des réponses à
Médical vos questions au
01 39 17 84 44

Fax : 01 39 17 84 45
e-mail : diam@gsk.com
Du lundi au vendredi
de 9h30 à 18h00