



Grossesse et allaitement

Exposition aux hormones et aux perturbateurs endocriniens : risques et recommandations

Barbara Lardi

L'utilisation d'hormones dans le cadre d'accouchements représente un défi et requiert une grande expérience. En même temps, nous sommes tous – y compris les femmes enceintes et qui allaitent – quotidiennement en contact avec des substances actives sur le système endocrinien, que ce soit par la consommation de végétaux contenant de telles substances ou la contamination par des « polluants environnementaux ». Les recommandations actuelles, discutées dans le cadre du dernier atelier interdisciplinaire de l'Académie suisse de pharmacologie périnatale (ASPP), sont résumées ici.

Substances végétales ayant des effets sur le système endocrinien féminin

De nombreuses plantes, mais aussi des épices et des aliments d'origine végétale, contiennent des composants semblables aux hormones humaines. Même si la presse s'en fait régulièrement l'écho, aucune plante ne peut produire des hormones sexuelles humaines. De même, aucune substance d'origine végétale semblable à une hormone sexuelle ne peut se transformer chez l'être humain en une hormone endogène. Cependant, certains composants végétaux présentent des structures chimiques similaires à celles des hormones ou des substances capables de se lier in vitro aux récepteurs à œstrogènes (voir tableau 1), avec toutefois des effets au moins mille fois plus faibles que ceux de l'œstradiol.

Pour les femmes enceintes ou qui allaitent, il n'existe pas de valeurs limites

maximales sûres autorisées des teneurs en plantes médicinales ; il est également souvent difficile de fixer une délimitation pour la consommation sous forme de denrées alimentaires. D'une manière générale, on peut donc en conclure qu'il n'est pas recommandé d'instaurer de nouveaux traitements ou de nouvelles habitudes alimentaires pendant la grossesse. La plupart des effets dépendant de la quantité, la consommation pendant la grossesse de certaines plantes médicinales sous forme d'épices est en règle générale possible, alors qu'elle peut devenir problématique sous forme de denrée alimentaire.

Selon les substances végétales et la situation, l'effet sur le système endocrinien peut être souhaité pour par exemple augmenter la fertilité féminine, maintenir la grossesse, provoquer l'accouchement au terme de la grossesse ou stimuler la lactogénèse durant l'allaitement. Quoi qu'il en soit, la femme enceinte doit absolument



Tableau 1. Les recommandations d'utilisation pour les plantes médicinales aux propriétés hormonales prouvées*.

Plantes médicinales	Remarques	
Plantes médicinales contenant des composants similaires à des hormones (sapogénines, phytostéroïdes ou phytoœstrogènes)		
Plantes médicinales contenant des sapogénines (diosgénine)		
Igname sauvage (racine)	<i>Dioscorea villosa</i>	
Fenugrec (graines)	<i>Trigonella foenum-graecum</i>	Pas pendant la grossesse !
Fenouil (graines)	<i>Foeniculum vulgare</i>	
Plantes médicinales contenant des phytostéroïdes aux propriétés androgéniques		
Fenugrec (graines)	<i>Trigonella foenum-graecum</i>	Pas pendant la grossesse !
Palmier nain (fruits)	<i>Serenoa repens</i>	Pas d'indication pendant la grossesse.
Plantes médicinales contenant des phytoœstrogènes (utilisation pendant la grossesse et l'allaitement uniquement sous indication stricte)		
Soja (fèves)	<i>Glycine max</i>	Utilisation possible en tant que denrée alimentaire (consommation en quantité courante).
Trèfle rouge (fleurs)	<i>Trifolium pratense</i>	Pas d'indication pendant la grossesse.
Lin (graines)	<i>Linum usitatissimum</i>	Utilisation possible en tant que denrée alimentaire (consommation en quantité courante).
Rhaponique (racine)	<i>Rheum rhaponticum</i>	Pas pendant la grossesse !
Houblon (cônes)	<i>Humulus lupulus</i>	Possible dans les mélanges pour infusion.
Grenadier (fruits)	<i>Punica granatum</i>	Utilisation possible en tant que denrée alimentaire (consommation en quantité courante).
Plantes médicinales contenant des substances qui se lient <i>in vitro</i> au récepteur de l'œstrogène : en principe pas pendant la grossesse et l'allaitement !		
Réglisse (racine)	<i>Glycyrrhiza glabra</i>	Tolérable en tant qu'additif aux tisanes antitussives.
Thym (partie aérienne)	<i>Thymus vulgaris</i>	Possible sous forme d'infusion.
Gattilier (fruits)	<i>Vitex agnus-castus</i>	Possible au 1 ^{er} trimestre, par exemple à titre préventif en cas d'antécédents d'accouchement prématuré.
Ginseng (racine)	<i>Panax ginseng</i>	Données contradictoires.
Armoise commune (partie aérienne)	<i>Artemisia vulgaris</i>	Utilisée dans les mélanges de tisane pour déclencher l'accouchement.
Verveine officinale	<i>Verbena officinalis</i>	La verveine odorante (<i>Lippia citriodora</i>) est sans danger pendant la grossesse.
Plantes médicinales possédant des composants ayant des effets indirects sur les hormones sexuelles		
Actée à grappes noires (rhizome)	<i>Cimicifuga racemosa</i>	Liaison aux récepteurs hormonaux pour l'heure non démontrée ; efficacité clinique pourtant établie.
Alchémille (partie aérienne)	<i>Alchemilla vulgaris</i>	Effet de type progestérone.
Graines d'onagre (huile)	<i>Oenothera biennis</i>	Effets indirects dus aux acides gras insaturés.
Cassissier (feuilles)	<i>Ribes nigrum</i>	
Angélique (racine)	<i>Angelica archangelica</i>	Substances amères qui activent le métabolisme de base.
Sauge sclérée (feuilles)	<i>Salvia sclarea</i>	
Anis (fruits)	<i>Pimpinella anisum</i>	
Plantes médicinales qui inhibent la sécrétion de prolactine		
Millepertuis	<i>Hypericum perforatum</i>	Ne passe pratiquement pas dans le lait maternel et peut être utilisé pour son effet antidépresseur durant l'allaitement.
Gattilier (fruits)	<i>Vitex agnus-castus</i>	Pas pendant l'allaitement !
Réglisse (racine)	<i>Glycyrrhiza glabra</i>	Pas pendant l'allaitement !
Plantes médicinales favorisant la sécrétion de prolactine pour l'allaitement		
Chardon-marie (fruits)	<i>Silybum maritimum</i>	
Fenouil (graines)	<i>Foeniculum vulgare</i>	
Fenugrec (graines)	<i>Trigonella foenum-graecum</i>	
Plantes médicinales favorisant la sécrétion d'ocytocine : pour stimuler les contractions utérines et la production de lait		
Capselle bourse-à-pasteur (partie aérienne)	<i>Capsella bursa-pastoris</i>	
Fenouil (graines)	<i>Foeniculum vulgare</i>	
Fenugrec (graines)	<i>Trigonella foenum-graecum</i>	
Plantes médicinales possédant des composants de type hormonal capables d'augmenter la fertilité (flavonoïdes en tant que phyto-progestérone ou adaptogènes)		
Damiana (feuilles)	<i>Turnera diffusa Willd. Ex Schult</i>	
Origan (partie aérienne)	<i>Origanum vulgare</i>	
Ginseng (racine)	<i>Panax ginseng</i>	Dans les mélanges favorisant la fertilité et avec effet adaptogène.
Racine d'éleuthérocoque	<i>Eleutherococcus senticosus</i>	
Orpin rose (racine)	<i>Rhodiola rosea</i>	

* De nombreuses plantes médicinales connues ne sont pas mentionnées ici car leurs effets n'ont jamais pu être démontrés dans des études. Cela ne signifie toutefois pas qu'elles ne peuvent pas être utilisées (à l'exemple de la menthe et de la sauge pour arrêter la lactation).

ZINK BIOMED® 10

POUR SOUTENIR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE¹



- Médicament de catégorie de remise D¹
- Contient 10 mg de zinc par comprimé pelliculé¹
- Bonne résorption grâce au sel de zinc organique³

ZINK BIOMED® 10, comprimés pelliculés. C: D-gluconate de zinc. I: Soutien du système immunitaire, besoin accru de zinc ou risque élevé de carence. D: 1 comprimé pelliculé par jour. CI: Insuffisance rénale sévère, défaillance rénale aiguë, hypersensibilité à l'un des composants. MP: En cas d'utilisation à long terme, il convient de surveiller non seulement le taux de zinc mais aussi celui du cuivre par un test de laboratoire. IA: Prudence en cas d'administration simultanée de zinc et de sels de fer, de cuivre ou de calcium, d'agents chélatants, de quinolones, de tétracyclines: respecter un intervalle de prise d'au moins 2h. G/A: avec l'accord du médecin. EI: Rarement: nausées, vomissements. E: 50 comprimés pelliculés de cat. D. Pour plus de détails, voir www.swissmedicinfo.ch. V01.0623

Referenzen: 1. ZINK BIOMED® 10, www.swissmedicinfo.ch, consulté le 10.08.2023. 2. Swissmedic Journal 01/2023, www.swissmedic.ch, consulté le 10.08.2023. 3. Wegmüller R et al. Zinc absorption by young adults from supplemental zinc citrate is comparable with that from zinc gluconate and higher than from zinc oxide. *J Nutr* 2014; 144(2): 132-136. Les références sont disponibles sur demande.

Biomed AG, Überlandstrasse 199,
CH-8600 Dübendorf © Biomed AG.
10/2023. All rights reserved.

BioMed®



éviter de prendre des plantes dont l'action hormonale peut avoir des effets abortifs ou négatifs pour le fœtus. Dans la plupart des cas, nous disposons de trop peu de preuves sur les mécanismes d'action exacts et devons donc nous appuyer sur les expériences. Certaines plantes, comme le fenugrec (voir encadré) ou le fenouil, contiennent plusieurs substances actives sur le système endocrinien et ont même différents mécanismes d'action.

Pour des questions de sécurité, il est préférable d'utiliser les prépa-

rations sous forme de tisanes et d'éviter les teintures mères, d'une part à cause de la teneur en alcool, et d'autre part parce que les extraits alcooliques permettent d'extraire plus de substances actives lipophiles qui peuvent passer plus rapidement la barrière placentaire.

Intervenantes: D^{re} sc. nat. Beatrix Falch et Prof. D^{re} U. von Mandach

Focus sur le fenugrec

Les graines de fenugrec sont une source importante de fibres, elles contiennent également des métabolites secondaires tels que des alcaloïdes, des coumarines et des saponines qui ont des propriétés antidiabétiques, hypolipémiantes et galactogènes. Les graines de fenugrec sont également utilisées en tant qu'épice, par exemple dans le curry. Elles peuvent être utilisées sous forme de cataplasmes chauffants durant les premières phases d'un engorgement mammaire pour stimuler l'écoulement du lait. Les graines de fenugrec peuvent également être utilisées dans les mélanges pour tisanes destinés à favoriser la production de lait. Le fenugrec est en revanche contre-indiqué chez la femme enceinte en raison de ses substances actives sur le système endocrinien qui favorisent la libération d'ocytocine et de prolactine.



Mélanges de tisanes traditionnels favorisant la fertilité



Pour la première moitié du cycle (action œstrogénique): armoise commune (partie aérienne, voir photo ci-contre), romarin (feuilles), verveine officinale, angélique (racine).

Pour la deuxième moitié du cycle (action progestagénique): achillée millefeuille (partie aérienne), alchémille commune (partie aérienne), souvent aussi combinées à la carotte sauvage (dans Ceres® *Daucus comp.*) et au kalanchoé penné (*Bryophyllum* comprimés).

L'armoise commune a une action œstrogénique.

Les épices qui favorisent l'accouchement



Les épices citées ci-après favorisent l'accouchement et devraient donc être évitées en grandes quantités ou consommées que rarement pendant la grossesse: basilic (photo), cresson de fontaine, estragon, gingembre, cardamome, livèche, macis, marjolaine, raifort frais, persil (racine et graines), romarin, safran, sauge, thym, genévrier, céleri sauvage et cannelle.



Importance des hormones environnementales chez la femme enceinte et qui allaite

Les perturbateurs endocriniens sont des substances qui agissent sur notre métabolisme hormonal et qui peuvent, par imitation ou blocage d'une hormone, avoir des effets durables sur la santé d'un organisme, sur sa descendance ou sur toute une population. Les mécanismes d'action sont très complexes et encore mal compris mais, en principe, une interaction peut avoir lieu à tous les niveaux des voies de signalisation.

De tels perturbateurs se trouvent pratiquement partout, notamment aussi dans des produits ou des lieux où on ne les attendrait pas (voir tableau 2). Le fait qu'ils soient aussi souvent très stables et peu dégradables constitue un grand problème.

Les femmes enceintes, celles qui désirent l'être et les mères qui allaitent sont particulièrement vulnérables à ces polluants environnementaux. Les toxines sont particulièrement problématiques durant la gamétogenèse et l'organogenèse, c'est-à-dire durant le premier trimestre de la grossesse. Des liens existent entre l'exposition de la femme enceinte aux pesticides, aux phtalates et aux métaux lourds et un faible poids de naissance. La plus forte corrélation a été constatée chez les femmes qui ont travaillé dans le domaine de l'agriculture ou de la coiffure.

Les perturbateurs endocriniens ont également été décelés dans le lait maternel. Une étude suisse a par exemple détecté la présence de filtres solaires, même en très petites quantités, dans trois échantillons de lait maternel sur quatre.

Très peu étudiés, les effets des perturbateurs endocriniens sur l'issue de la grossesse ne sont de loin pas encore tous connus et les liens de cause à effet ne pourront probablement jamais être prouvés. Les toxines liposolubles, comme les substances perfluoroalkylées et polyfluoroalkylées posent notamment un grand problème car elles peuvent persister très longtemps dans l'organisme.

Intervenant : Prof. Dr méd. David Fäh

Utilisation sûre du misoprostol pour déclencher le travail

Le misoprostol est un analogue de la prostaglandine E1 (structure chimique très similaire) et possède une courte demi-vie (20 à 30 minutes en cas de prise

Tableau 2. Perturbateurs endocriniens : présence et mesures permettant de réduire l'exposition.

Présence des perturbateurs endocriniens		Mesures permettant de réduire l'exposition*
Produits d'usage courant	Denrées alimentaires, emballages compris, ustensiles de cuisine	Éviter les denrées alimentaires produites et emballées industriellement (emballages Tetrapack, boîtes en alu et en fer-blanc, plastique, PET, plastifiants dans les couvercles de bouteille). Éviter les gourdes en plastique, privilégier le verre ou l'acier inoxydable. Veiller à la provenance des denrées alimentaires (fournisseurs locaux, bio, propre culture). Laver ou éplucher les produits frais avant de les consommer. Dans la mesure du possible, remplacer les différents moyens de conservation par du verre. Entreposage au frais et à l'abri de la lumière. Ne pas chauffer les aliments dans des produits en plastique (par exemple au micro-ondes).
	Textiles	Prêter attention aux matières qui composent les articles qui ne sont pas en coton (vêtements outdoor et de ski, bottes en caoutchouc, chaussures crocs, etc.). Dans la mesure du possible, éviter les sprays imperméabilisants.
	Produits cosmétiques	Les femmes enceintes, qui souhaitent l'être ou qui allaitent devraient veiller à une liste d'ingrédients la plus courte possible, sans filtre UV.
	Filtre UV dans les crèmes solaires et les cosmétiques	Les femmes enceintes, qui souhaitent l'être ou qui allaitent devraient se protéger du soleil par le port de vêtements adéquats. Attention aux filtres UV dans les cosmétiques pour empêcher le vieillissement de la peau.
Ménage	Produits de lessive et de nettoyage	Lave-linge: cycle de rinçage supplémentaire ; utiliser du vinaigre de nettoyage et du savon noir.
	Produits phytosanitaires, insecticides	A éviter autant que possible ou utiliser des produits sans risque comme le bicarbonate de soude ou le savon noir.
	Matériaux de construction	Choisir l'équipement et les matériaux de construction en toute connaissance de cause, notamment pour l'isolation et la protection incendie. Éviter les meubles en cuir aux fortes émanations.
Médicaments	Contraceptifs	Remarque : les médicaments peuvent aussi être ingérés par l'intermédiaire de l'eau des nappes phréatiques, même si l'on n'en consomme pas soi-même.
	Corticostéroïdes	
	Résidus d'antibiotiques	
Agriculture	Produits phytosanitaires	Mesures de protection dans les exploitations agricoles.
	Médicaments à usage vétérinaire	Éviter notamment la viande (de porc) et les produits carnés riches en graisse.
Terrains pollués et décharges	Via les lixiviats dans les eaux souterraines, le sol et les eaux de surface	Malgré des pollutions minimales, la qualité de l'eau reste excellente en Suisse. Toutefois, en cas de sécheresse durable, les groupes de personnes vulnérables devraient privilégier l'eau minérale en bouteille en verre.
Substances liées aux particules dans l'air ambiant et l'air extérieur	Via les poussières fines, les aérosols ou d'autres poussières	Tenir compte de l'exposition professionnelle et appliquer les mesures de protection nécessaires.

* Les preuves scientifiques font encore largement défaut.



orale). Jusqu'à récemment, le seul médicament contenant du misoprostol autorisé en Suisse était le Cytotec® 200 µg, indiqué pour le traitement et la prévention des ulcères gastriques et duodénaux, mais formellement contre-indiqué chez les femmes enceintes en raison de son effet sur l'utérus. Cependant, à cause de son effet utéro-tonique, il est utilisé en obstétrique depuis des années pour le déclenchement médicamenteux du travail. A la différence de l'ocytocine (Syn-tocinon® i.v.), les dérivés de la prostaglandine induisent aussi une maturation cervicale.

Ces dernières années, le Cytotec® a fait régulièrement les gros titres en raison d'hypercinésies utérines (augmentation trop importante du rythme et de l'amplitude des contractions utérines) ayant conduit à des ruptures utérines ou des hypoxies fœtales. Ces effets indésirables du misoprostol utilisé dans le déclenchement de l'accouchement sont connus. Le risque peut cependant être réduit en te-

nant compte des éventuelles contre-indications et en optant pour le bon dosage et la voie d'application correcte. En comparaison d'autres méthodes de déclenchement de l'accouchement, le misoprostol est tout autant, voire plus efficace, que d'autres prostaglandines. Il reste donc une substance active précieuse pour le déclenchement des accouchements, à condition de respecter les mesures de précaution. Il figure d'ailleurs sur la liste des médicaments essentiels de l'OMS (voir tableau 3).

Le misoprostol, faiblement dosé et sous surveillance étroite, fait aujourd'hui partie des médicaments de choix du déclenchement médicamenteux du travail. Les expériences passées ont montré qu'il faut choisir les formes galéniques stables qui peuvent être dosées avec précision, donc exclure les dispositifs de diffusion et les produits fortement dosés sécables. Les capsules fabriquées magistralement (avec études de stabilité) ou les comprimés de misoprostol autorisés entrent en ligne de

compte. Le choix entre l'application vaginale, liée à une meilleure tolérance gastro-intestinale et une plus grande efficacité, et la prise par voie orale, plus sûre, devant être évalué au cas par cas.

Intervenante: A. Burch, pharmacienne clinicienne FPH

Contraception hormonale pendant la période de l'allaitement

Un intervalle trop court entre deux grossesses est associé à des effets négatifs tant pour la mère que pour l'enfant (taux plus élevé d'accouchements prématurés, bébés à terme souvent trop petits). Dans les pays en voie de développement notamment, on observe une mortalité fœtale et un taux de malformations (fermeture incomplète de la paroi abdominale, défaut de fermeture du tube neural) plus élevés, probablement dus à un état de carence maternelle.

Tableau 3. Utilisations du misoprostol en Suisse.

Préparation	Mode d'application	Indication	Posologie	Pharmacocinétique	Remarques
Cytotec® cpr. 200 µg	Voie vaginale	Interruption de grossesse au premier trimestre	800 µg/24 h, maximum 3 jours		Hors commerce en France et en Allemagne.
	Voie vaginale	Interruption de grossesse pendant le deuxième trimestre	1600 µg/24 h, maximum 2 jours		
	Voie vaginale	Mort fœtale in utero	Selon semaine de grossesse		
Préparation magistrale misoprostol caps. 25 µg	Par voie orale ou rectale	Lochies (écoulements sanguins après l'accouchement)	600–2400 µg/24 h	Par voie orale: T _{max} = 12±3 minutes.	En association avec l'ocytocine. Monothérapie pas en premier choix.
	Voie orale	Maturation cervicale et déclenchement de l'accouchement au terme de la grossesse	25–50 µg toutes les 2–4 heures, maximum 200–300 µg/24 h	T _{max} = 27,5±14,8 minutes. Demi-vie= 20–40 minutes.	La substance active est sensible à l'humidité et à la lumière, ce qui pose certains défis lors de la fabrication. La dissolution et l'administration de comprimés de Cytotec® ne sont par conséquent pas une option.
Misodel® dispositif de diffusion vaginal 200 µg	Voie vaginale	Maturation cervicale	25 µg toutes les 3–6 heures, maximum 200 µg/24 h Exceptionnellement 50 µg toutes les 6 heures, maximum 300 µg/24 h	T _{max} = 72,0±34,5 minutes Demi-vie= 4 heures; El moins marqués qu'avec prise par voie orale.	
	Voie vaginale	Maturation cervicale	200 µg/24 h	Libération de 7 µg/heure	En principe plus efficace que la dinoprostone (Propress®) utilisée jusqu'à présent, mais liée à des hypercinésies que le tocolytique Gynipral® (hexoprénaline) n'a pas permis de stopper. Hors commerce depuis 2019.
Angusta® cpr 25 µg	Voie orale	Déclenchement du travail	25 µg toutes les 2 heures ou 50 µg toutes les 4 heures, maximum 200 µg/24 h	T _{max} = env. 30 minutes	Nouveau sur le marché depuis mars 2022. Expériences encore très limitées car disponible depuis peu en raison de retrait de lots.

Sources: SAPP 2018, SGGG 2019, informations professionnelles. T_{max} = temps nécessaire pour atteindre la concentration plasmatique maximale

WELEDA

Depuis  1921

Des substances amères de 9 plantes médicinales



GOUTTES AMARA WELEDA

En cas de sensation de réplétion
et d'aigreurs d'estomac



Soulage les aigreurs d'estomac. Agissent en cas de ballonnements et de crampes



Soulage le manque d'appétit, stimulent l'appétit avant le repas

Weleda. Grow together.

Gouttes Amara Weleda | Indications: Aigreur d'estomac, flatulence, sensation de réplétion après les repas, inappétence, nausée, pour stimuler la choléragie. **Composition:** 1 g de liquide contient: Extr. ethanol. ex: 20 mg Cichorium, Planta tota recens et 20 mg Millefolium, Herba sicc. et 20 mg Taraxacum, Planta tota recens et 15 mg Gentiana lutea, Radix recens et 10 mg Salvia officinalis, Folium sicc. et 5 mg Absinthium, Herba recens et 5 mg Imperatoria ostruthium, Rhizoma recens et 2,5 mg Erythraea centaurium, Herba recens et 0,5 mg Juniperus communis, Summitates sicc.; Adjuv.: Aqua purificata, Ethanolum. **Posologie:** Adultes et adolescents à partir de 12 ans: 10-15 gouttes. Enfants à partir de 6 ans: 5-8 gouttes. **Contre-indications:** Hypersensibilité à l'un des composants. **Catégorie de remise:** D. Informations détaillées: www.swissmedicinfo.ch. Weleda SA, Arlesheim



Sous nos latitudes, on constate des taux plus élevés de diabète gestationnel (les femmes sont déjà obèses quand commence la grossesse suivante), de décollement placentaire et une hausse du risque de rupture après une césarienne. L'intervalle idéal entre deux grossesses est de 18 à 24 mois. Il est donc important de parler aux femmes de contraception suffisamment tôt après l'accouchement.

L'utilisation des progestatifs purs a longtemps été en première ligne, mais leur efficacité dépend fortement de l'adhésion thérapeutique. La drospirénone, un dérivé de la spiro lactone (Slinda®) moins sensible aux décalages horaires, ou la pose d'un stérilet hormonal peuvent être d'autres possibilités. L'utilisation de la médroxyprogestérone en injection retard n'a pas non plus d'influence sur l'allaitement, mais un lien a été établi

avec des dépressions du postpartum. Par ailleurs, elle augmenterait probablement plus fortement que d'autres préparations le risque de thrombose.

De nombreuses femmes préfèrent les pilules combinées, d'une part en raison de la prise plus simple, ce qui améliore considérablement l'adhésion thérapeutique, mais aussi parce qu'elles causent moins de maux de tête, de saignements intermenstruels ou de troubles de l'humeur. Les préparations combinées sont contre-indiquées les 21 premiers jours qui suivent l'accouchement. A partir de la quatrième semaine du postpartum (selon l'OMS : seulement à partir du 42^e jour du postpartum), leur administration est justifiable en l'absence de risque augmenté de thrombose. Les réticences envers les préparations combinées sont encore vives parmi les obstétriciens, notamment parce qu'on n'a longtemps pas su quels en étaient les effets sur l'allaitement. Des études récentes montrent que les pilules contenant de l'œstrogène n'ont pas d'effet négatif sur la lactogénèse et que moins de 1 % des substances actives passent dans le lait maternel. Par conséquent, les pilules combinées peuvent aussi être une option en fonction de la situation de vie, toutefois uniquement après une pesée individuelle soigneuse. Les œstrogènes

peuvent en effet aussi agir en tant que perturbateurs endocriniens. ■

Intervenante : D^{re} méd. L. Sultan-Beyer

Littérature sur demande

Adresses de correspondance

D^r sc. nat. Barbara Lardi-Studler
Seeblickstrasse 11
8610 Uster
Courriel : barbara.lardi@gmail.com

Siège de l'ASPP
Prof. D^{re} pharm. Ursula von Mandach, présidente
Hôpital universitaire de Zurich
Case postale 125
8091 Zurich
Courriel : info@sappinfo.ch
Site internet : <https://sappinfo.ch>

Journée interdisciplinaire 2023 de l'ASPP

L'ASPP a organisé le 2 novembre dernier sa journée interdisciplinaire annuelle sur le thème : « Lorsque les femmes enceintes et leurs enfants ont besoin de médicaments – Points chauds ». Un compte-rendu de la journée sera publié début 2024 dans le *pharmaJournal*.

Annonce



la nouvelle marque ombrelle de Viatris Pharma Sàrl pour

- les auto-génériques de l'ancienne Pfizer PFE Sàrl
- les génériques de l'ancienne Mylan Pharma Sàrl

Votre partenaire pour des médicaments génériques de qualité à des prix abordables



Découvrez ici tous les génériques de Viatris

Viatris Pharma Sàrl, Turmstrasse 24, 6312 Steinhausen
www.swissmedinfo.ch

NON-2023-10212_FR_102023