

# Être enceinte avec la sclérose en plaques



**Vous avez la sclérose en plaques et vous souhaitez tomber enceinte. Cette fiche explique à quoi faire attention.**

## Est-ce que je peux être enceinte avec la sclérose en plaques ?

Oui.

Vous n'êtes pas moins fertile à cause de la sclérose en plaques.

Cette maladie n'augmente pas le risque d'avoir des problèmes durant la grossesse. Elle n'entraîne donc pas ce qu'on appelle une grossesse à risque.

Tomber enceinte n'aura pas d'effets à long terme sur votre maladie.

Par contre, vous devez planifier votre grossesse.

Informez votre obstétricien-gynécologue que :

- vous avez la sclérose en plaques
- vous suivez un traitement pour cette maladie

N'arrêtez pas de prendre votre traitement sans en parler à votre équipe spécialisée en sclérose en plaques.

## Est-ce que mon enfant risque d'avoir la sclérose en plaques ?

C'est rare que la sclérose en plaques se transmette d'un parent à son enfant.

Ce risque est plus grand quand les 2 parents ont la maladie. Mais il reste quand même faible.

## Pourquoi dois-je planifier ma grossesse, alors ?

On doit parfois traiter la maladie pour la rendre stable pendant l'année avant la conception. Cela permet d'éviter des poussées pendant la grossesse et après l'accouchement.

Parfois, il faut arrêter de prendre des médicaments plusieurs semaines ou mois avant la conception.



Certains médicaments pour la sclérose en plaques sont dangereux pour le fœtus.

Lisez le tableau à la page 3. Pour chaque médicament servant à traiter la sclérose en plaques, vous allez voir :

- Si vous pouvez le prendre pendant la conception
- Si vous pouvez le prendre pendant la grossesse
- Quand et comment vous devez l'arrêter au besoin

## Que faire si je veux tomber enceinte ?

Parlez-en à votre équipe de soins pour la sclérose en plaques.

Avant de lui avoir parlé, utilisez un bon moyen de contraception.

Votre médecin de famille vous dira la meilleure solution pour vous.

## Est-ce que je peux avoir accès à la procréation assistée ?

Oui. Par contre, vous devez d'abord en parler avec votre neurologue. Il faut parfois arrêter les traitements pendant une démarche de procréation assistée.

Si la procréation assistée ne fonctionne pas tout de suite, vous devez le dire à votre équipe de soins pour la sclérose en plaques. Elle va vous parler des moyens de gérer votre traitement pour la sclérose en plaques.

## Qu'est-ce que je fais si je suis enceinte et que ce n'était pas prévu ?

Contactez votre équipe de soins pour la sclérose en plaques dès que vous découvrez que vous êtes enceinte. Elle vous dira comment arrêter votre traitement et à quoi faire attention.

## Comment se passe une grossesse quand on a la sclérose en plaques ?

Pendant la grossesse, la quantité de certaines hormones change dans votre corps. Cela rend plus faible votre système de défense, appelé système immunitaire. Celui-ci réagit moins fort pour ne pas attaquer le fœtus.

À cause de cela, vous avez moins de risque de faire une poussée, surtout après 6 mois de grossesse.

## Comment se passe l'accouchement ?

D'habitude, c'est possible d'accoucher de façon naturelle par voie basse.

La péridurale (épidurale) est possible si vous le souhaitez.

Vous pouvez accoucher en maison de naissance si vous le souhaitez et que votre suivi le permet.

## Que se passe-t-il après l'accouchement ?

Le risque de poussées est plus grand que d'habitude durant les 3 mois suivant l'accouchement.

C'est difficile de prendre soin de votre enfant quand vous avez une poussée.

C'est pourquoi on conseille de recommencer vos traitements dès que possible. Suivez les conseils de votre équipe de soins.

N'hésitez pas à demander de l'aide.

## Est-ce que je peux allaiter ?

Oui.

Allaiter tarde parfois le retour des poussées.

**Attention!** Certains médicaments peuvent être pris en même temps que vous allaitez, mais d'autres non.

Certains médicaments peuvent s'accumuler dans le lait maternel.

Lisez le tableau à la page 3. Vous y verrez les médicaments que vous pouvez prendre en allaitant et ceux que vous devez éviter.



**Consultez votre équipe de soins dès que vous pensez à avoir un enfant.** Si vous oubliez de suivre ce qui est écrit dans le tableau ci-dessous, dites-le à votre équipe de soins. Des actions supplémentaires doivent parfois être faites pour protéger le bébé quand cela arrive.

Médicament	Que faire si je veux tomber enceinte ?	Est-ce je peux allaiter en le prenant ?
Interférons	Arrêtez d'en prendre dès que vous avez un test de grossesse positif. Parlez-en à votre neurologue.	Oui
Acétate de glatiramère (Glatect)	Vous pouvez le prendre pendant la grossesse, sauf si votre équipe de soins vous dit autre chose.	Oui
Ofatumumab (Kesimpta)	Arrêtez de le prendre dès que vous avez un test de grossesse positif. Si vous essayez de tomber enceinte, faites un test de grossesse avant chaque injection.	Oui
Fingolimod	<b>Vous ne pouvez pas le prendre.</b> Parlez-en avec votre neurologue. N'arrêtez jamais de le prendre sans en avoir parlé à votre médecin.	Non
Cladribine (Mavenclad)	Arrêtez de le prendre 6 mois ou plus avant la conception.	Non
Tériméthamide	Vous devez arrêter de le prendre 2 ans avant la conception. Sinon, vous devrez l'évacuer de votre corps en prenant un autre médicament. Vous devrez faire une prise de sang. C'est pour confirmer que vous n'avez plus ce médicament dans votre corps.	Non
Fumarate de diméthyle	Arrêtez dès que vous avez un test de grossesse positif. Parlez-en avant avec votre neurologue si vous planifiez une grossesse.	Non
Siponimod	<b>Vous ne pouvez pas le prendre.</b> Parlez-en avec votre neurologue. N'arrêtez jamais de le prendre sans en avoir parlé à votre médecin.	Non
Alemtuzumab (Lemtrada)	Attendez 4 mois après la dernière perfusion avant d'essayer de concevoir.	Non. Après la dernière perfusion, vous devez attendre plus de 4 mois avant d'allaiter.
Ocrelizumab (Ocrevus)	Arrêtez de le prendre 3 mois avant d'essayer de concevoir.	Oui. Mais vous ne devez pas allaiter pendant les 4 heures après avoir reçu votre traitement à la clinique. Au besoin, tirez et jetez le lait avant d'allaiter.
Natalizumab (Tysabri)	Parlez-en avec votre neurologue dès que vous planifiez une grossesse ou dès que possible. Attendez 6 à 8 semaines entre chaque dose.	Oui

## Si j'arrête un médicament, quand vais-je pouvoir le reprendre ?

Parlez-en avec votre équipe de soins pour la sclérose en plaques. Elle pourra vous dire quand vous pourrez reprendre vos médicaments.



## À qui poser mes questions ?

Contactez la Clinique de sclérose en plaques du CHUM :

[neuro.sep.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:neuro.sep.chum@ssss.gouv.qc.ca)

514 890-8212

La clinique est ouverte du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h.

Pour tout souci en lien avec la sclérose en plaques en dehors des heures d'ouverture,appelez la **Ligne Santé Patient CHUM, au 514 890-8086.**



### LIGNE SANTÉ PATIENT CHUM

**514 890-8086**

**24 heures sur 24, 7 jours sur 7**

Vous êtes un patient du CHUM ?

Vous avez des questions sur votre état de santé ? Une infirmière peut vous aider.



### RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les lire sur Internet

[chumontreal.qc.ca/fiches-sante](http://chumontreal.qc.ca/fiches-sante)

*Le contenu de ce document ne remplace en aucun cas les conseils de votre professionnel de la santé.*

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal  
[chumontreal.qc.ca](http://chumontreal.qc.ca)