



MÉDICAMENTS

Acide valproïque dans l'épilepsie

Mise à jour : 17 décembre 2014

Il est important que l'épilepsie soit bien équilibrée tout au long de la grossesse. Toutes les mesures doivent être mises en oeuvre pour éviter une grossesse sous acide valproïque (cf. "**Etat des connaissances**" [[article.php3?id_article=52](#)]).

- **Prescription d'acide valproïque chez la femme en âge de procréer**
 - On préférera prescrire un autre antiépileptique chez la femme jeune (**cliquez ici** [[article.php3?id_article=652](#)]).
 - S'assurer qu'il n'y a pas de grossesse en cours.
 - L'utilisation d'une contraception est indispensable.

- **En prévision d'une grossesse**
 - Envisager l'arrêt de l'acide valproïque avant la conception et son relais par un autre antiépileptique. Pour les alternatives, **cliquez ici** [[article.php3?id_article=652](#)].
 - Si, après avis du spécialiste, l'acide valproïque est indispensable car son interruption risque de compromettre gravement l'équilibre maternel et qu'il n'existe aucune alternative acceptable, la poursuite du traitement n'est envisageable, que sous réserve du maintien de posologies les plus faibles possibles (cf. "**Etat des connaissances**" [[article.php3?id_article=52](#)]).
 - En ce qui concerne la prescription d'acide folique chez les femmes épileptiques traitées (**cliquez ici** [[article.php3?id_article=884](#)]).

- **Traiter une femme enceinte**
 - Compte tenu des risques de l'acide valproïque en cours de grossesse, **tout sera envisagé pour instaurer un autre anticonvulsivant chez la femme enceinte** quel que soit l'âge de la grossesse. Pour les alternatives, **cliquez ici** [[article.php3?id_article=652](#)].
 - **En dernier recours**, l'utilisation de l'acide valproïque ne sera envisagé qu'à la plus faible posologie possible (cf. "**Etat des connaissances**" [[article.php3?id_article=52](#)]).

- **Découverte d'une grossesse pendant le traitement**
 - Ne pas arrêter le traitement sans un avis spécialisé.
 - Compte tenu des risques de l'acide valproïque en cours de grossesse (cf. "**Etat des connaissances**" [[article.php3?id_article=52](#)]), **on envisagera de changer de traitement** chez la femme enceinte quel que soit l'âge de la grossesse. Pour les alternatives, **cliquez ici** [[article.php3?id_article=652](#)].
 - **En dernier recours**, l'utilisation de l'acide valproïque ne sera envisagé qu'à la plus faible posologie possible (cf. "**Etat des connaissances**" [[article.php3?id_article=52](#)]).
 - En cas d'exposition à l'acide valproïque au 1er trimestre de la grossesse, la surveillance prénatale sera orientée sur le tube neural, le cœur, la face, le crâne, les reins, les organes génitaux externes et le squelette (cf. "**Etat des connaissances**" [[article.php3?id_article=52](#)]).
 - En ce qui concerne la prescription d'acide folique chez les femmes épileptiques traitées **cliquez ici** [[article.php3?id_article=884](#)].
 - En cas d'exposition après le 1er trimestre, la surveillance prénatale sera orientée

sur le crâne.

- Si l'acide valproïque est poursuivi jusqu'à l'accouchement :
 - Envisager un bilan d'hémostase chez la mère avant l'accouchement (plaquettes, fibrinogène, TCA, temps de saignement).
 - Informer l'équipe de la maternité du traitement maternel pour lui permettre d'adapter l'accueil du nouveau-né (fibrinogène, plaquettes et glycémie) (cf. "**Etat des connaissances**" [[article.php3?id_article=52](#)]).

- **Allaitement** : [cliquez ici \[article.php3?id_article=933\]](#)

Seuls quelques noms de spécialités sont mentionnés dans ce site. Cette liste est indicative et n'est pas exhaustive.

CRAT - Centre de Référence sur les Agents Tératogènes
Hôpital Armand Trousseau, 26 avenue du Docteur Arnold Netter, 75012 PARIS
Tel/fax : ++33 (0)143412622 - www.lecrat.org [<http://www.lecrat.org>]

Copyright CRAT 2013 - Tous droits réservés 2013 -