

# Grossesse

## et MICI

HIER, JE NE VOYAIS PLUS MES PIEDS. AUJOURD'HUI, C'EST MA STOMIE.

QUAND EST-CE QUE ÇA VA S'ARRÊTER ?!

À VUE D'ŒIL, JE DIRAIS DANS UN MOIS !



**FERRING**

PRODUITS PHARMACEUTIQUES

**afa**  
Crohn · RCH · France

Avoir un bébé alors qu'on souffre d'une MICI\*, c'est tout à fait possible ! Mais bien sûr, beaucoup de questions viennent à l'esprit et notamment au sujet d'éventuelles complications.

D'ailleurs, d'après une enquête réalisée par l'AFA en 2020, une personne atteinte de MICI sur cinq a renoncé à un projet d'enfant.<sup>(1)</sup>

Et pourtant, les données sont tout à fait rassurantes. Sur 1300 grossesses chez des mamans ayant une rectocolite hémorragique (RCH) et 700 ayant une maladie de Crohn, aucune différence n'a été retrouvée pour ce qui est du pourcentage de bébés en pleine santé par rapport à des grossesses sans MICI. Les accouchements prématurés semblent en revanche trois fois plus fréquents chez les femmes atteintes de MICI, d'où une surveillance qui doit être plus rapprochée en particulier au troisième trimestre de grossesse.<sup>(2)</sup>

Alors voyons ces quelques précautions à prendre et ces quelques points à connaître, pour ne surtout pas renoncer à un désir de parentalité !

*\*Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (rectocolite hémorragique et maladie de Crohn)*

1. Grossesse et MICI. Fiche Traitements #14. Association AFA Crohn RCH France. 2021.

2. MICI et grossesse. <https://www.afa.asso.fr/vivre-avec-une-mici/s-informer-a-tous-les-ages-de-la-vie/projetdenfant/mici-et-grossesse/?highlight=grossesse>

De nombreux documents existent pour vous aider, consultables sur le site de l'AFA <https://www.afa.asso.fr/>

# Réponses à des questions fréquentes

## Qu'en est-il de la fertilité en cas de MICI ?

- La fertilité chez les femmes et les hommes **n'est pas différente de celle des personnes sans MICI lorsque la MICI est inactive** et en l'absence d'antécédent chirurgical. <sup>(1,3)</sup>
- Malgré tout :
  - En **période d'activité de la maladie**, un problème de fertilité peut se rencontrer chez la femme en cas d'amaigrissement important avec anémie. <sup>(4)</sup>
  - Les **interventions chirurgicales pelviennes ou les récidives répétées** peuvent également avoir une incidence sur la facilité à concevoir. <sup>(3,4)</sup>
  - Chez l'homme, en dehors des cas de dysfonctions sexuelles, **certains traitements peuvent entraîner une baisse réversible** de la spermatogénèse. <sup>(4)</sup>

## Existe-t-il un risque de transmission de la maladie à l'enfant ?

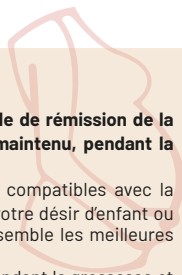
- Ce risque est très faible, de l'ordre de 2 à 3 % pour la maladie de Crohn et de 0,5 à 1 % pour la RCH si un seul des parents est atteint. Il est plus élevé si les 2 parents sont touchés (de l'ordre de 30%). <sup>(3)</sup>

1. Grossesse et MICI. Fiche Traitements #14. Association AFA Crohn RCH France. 2021.

3. Foulon, et al. Maladie chronique inflammatoire de l'intestin et grossesse : de la conception à la naissance. *Gynécologie Obstétrique Fertilité & Senologie* 2020;48:514-19.

4. Grigorescu RR, et al. Pregnancy in Patients with Inflammatory Bowel Diseases-A Literature Review. *Life (Basel)*. 2023;13:475.

# MICI et traitement(s)



## Pendant la grossesse

- Il est préférable que la conception se fasse **en période de rémission de la maladie.**<sup>(1)</sup> Si possible, le traitement **doit donc être maintenu, pendant la conception comme pendant la grossesse.**<sup>(1)</sup>
- Fort heureusement, la plupart des traitements sont compatibles avec la grossesse<sup>(5)</sup>. Informez rapidement votre médecin de votre désir d'enfant ou de votre grossesse. Vous pourrez alors envisager ensemble les meilleures options thérapeutiques.
- Pour mémoire, le **méthotrexate est contre-indiqué** pendant la grossesse et même lors de la conception (c'est le cas chez l'homme également).<sup>(5)</sup>
- Une thérapie biologique pourra être interrompue au 3ème trimestre par mesure de précaution devant un manque de recul, si la maladie est bien contrôlée.<sup>(5)</sup>

## Et pour l'allaitement ?

- **L'allaitement est tout à fait possible**, mais certains médicaments pour la MICI passent dans le lait maternel. Faites le point avec votre médecin, **des adaptations de traitement** seront peut-être souhaitables.<sup>(3)</sup>
- Il faut également savoir qu'en cas d'allaitement, avec certains médicaments pris par la maman, les vaccins vivants, comme ceux contre la varicelle, la rougeole, les oreillons et la rubéole par exemple, **seront administrés au bébé à partir de l'âge d'un an.**<sup>(4)</sup>

1. Grossesse et MICI. Fiche Traitements #14. Association AFA Crohn RCH France. 2021.

2. MICI et grossesse. <https://www.afa.asso.fr/vivre-avec-une-mici/s-informer-a-tous-les-ages-de-la-vie/projet-denfant/mici-et-grossesse/?highlight=grossesse>

3. Foulon, et al. Maladie chronique inflammatoire de l'intestin et grossesse : de la conception à la naissance. *Gynecologie Obstetrique Fertilité & Senologie* 2020;48:514-19.

4. Grigorescu RR, et al. Pregnancy in Patients with Inflammatory Bowel Diseases-A Literature Review. *Life (Basel)*. 2023;13:475.

5. Nachury M. Grossesse et gestion des traitements au cours des MICI. Post-U 2019. <https://www.fmcgastro.org/texte-postu/postu-2019-paris/grossesse-et-gestion-des-traitements/>

De nombreux documents existent pour vous aider, consultables sur le site de l'AFA <https://www.afa.asso.fr/>

# Grossesse et post-partum

## Interactions entre MICI et grossesse

- **La conception en cours de poussées n'est pas à conseiller** car elle expose à un risque plus élevé de complications obstétricales. Néanmoins, pas de panique, un suivi rapproché et des précautions supplémentaires pourront être mis en place. <sup>(1)</sup>
- Le risque de voir survenir **une poussée lors de la grossesse chez une femme atteinte d'une MICI n'est pas augmenté** par rapport aux femmes non enceintes atteintes de MICI <sup>(3)</sup>. Cependant, il a été noté qu'un tiers des femmes qui ont une maladie active au cours du dernier trimestre de la grossesse et qui arrêtent la thérapie biologique au troisième trimestre ou réduisent la thérapie après l'accouchement, présentent une poussée dans la période post-partum immédiate. <sup>(4)</sup>
- Quel que soit le cas, le pronostic au long cours de la maladie reste le même. <sup>(2)</sup>

## L'accouchement

- Les **épisiotomies sont à éviter** en cas de maladie de Crohn en raison du risque de fistule recto-vaginale, mais elles sont toutefois préférables à une déchirure périnéale incontrôlée. <sup>(2,3)</sup>
- La **césarienne n'est pas obligatoire**, l'accouchement par voie basse peut être envisagé chez les patientes en rémission ou lorsque l'activité est modérée. La césarienne est en revanche préférable en cas d'atteinte périnéale ou rectale. <sup>(3)</sup> Parlez-en avec votre obstétricien.

1. Grossesse et MICI. Fiche Traitements #14. Association AFA Crohn RCH France. 2021.

2. MICI et grossesse. <https://www.afa.asso.fr/vivre-avec-une-mici/s-informer-a-tous-les-ages-de-la-vie/projet-denfant/mici-et-grossesse/?highlight=grossesse>

3. Foulon, et al. Maladie chronique inflammatoire de l'intestin et grossesse : de la conception à la naissance. *Gynecologie Obstetrique Fertilité & Senologie* 2020;48:514-19.

4. Grigorescu RR, et al. Pregnancy in Patients with Inflammatory Bowel Diseases-A Literature Review. *Life (Basel)*. 2023;13:475.

# Les conseils tout au long de la grossesse

Parmi les conseils suivants, quelques-uns sont spécifiques aux femmes atteintes d'une MICI, d'autres peuvent concerner toutes les femmes enceintes :

- Prévenez votre équipe soignante** en amont de la conception. Elle saura vous conseiller au mieux en fonction de votre situation particulière et adapter votre traitement et votre prise en charge tout au long de la grossesse et même après.<sup>(1)</sup>
- Prenez très régulièrement votre traitement** (après avoir vérifié avec votre médecin qu'il n'y a pas de contre-indication), il est important pour le bon déroulement de la grossesse que votre maladie soit bien contrôlée.<sup>(1)</sup>
- On le sait, le tabagisme est délétère pendant toute grossesse. Fumer peut aussi aggraver la maladie de Crohn. Être enceinte est souvent une motivation supplémentaire pour **arrêter de fumer** définitivement, profitez-en !<sup>(6,7)</sup>
- L'alimentation est importante pour un bon développement du bébé. Soyez particulièrement vigilante pour **éviter les carences**. N'hésitez pas à faire appel à un(e) diététicien(ne).<sup>(4)</sup>
- Le maintien d'une **activité physique adaptée** à votre état est aussi favorable à la poursuite de la grossesse que pour mieux gérer la MICI.<sup>(8)</sup>

1. Grossesse et MICI. Fiche Traitements #14. Association AFA Crohn RCH France. 2021.

4. Grigorescu RR, et al. Pregnancy in Patients with Inflammatory Bowel Diseases-A Literature Review. *Life (Basel)*. 2023;13:475.

6. Tabac et MICI. Fiche Traitements #12. Association AFA Crohn RCH France.

7. Torchin, et al. Tabagisme pendant la grossesse : impact sur l'enfant, de la naissance à l'âge adulte - Rapport d'experts et recommandations CNNGOF-SFT sur la prise en charge du tabagisme en cours de la grossesse. *Gynécologie Obstétrique Fertilité & Senologie* 2020;48:567-77.

8. Pingannaud MP. Sport et MICI. *CREGG* #22. 2018

## Grossesse et stomie <sup>(9)</sup>

Une stomie ne contre-indique ni la grossesse, ni l'accouchement et n'entraîne, le plus souvent, pas de complications ni avant ni après l'accouchement.

Elle nécessite cependant l'aide d'une équipe pluridisciplinaire et quelques précautions supplémentaires.

Mieux vaut **attendre 4 à 6 mois après la chirurgie** avant d'envisager une grossesse.

Les évolutions anatomiques pendant la grossesse entraînent une **modification des caractéristiques de la stomie** (hauteur, diamètre, peau péristomiale) qui nécessitent une adaptation du matériel.

Ces modifications risquent de **se reproduire en cours de l'évolution de la grossesse ainsi qu'avec la perte de poids après la naissance**. Il sera alors nécessaire de procéder à de nouvelles adaptations de l'appareillage. L'aide d'une infirmière stomathérapeute sera précieuse.

Une constipation peut survenir en fin de grossesse, nécessitant là encore des adaptations de techniques, de matériel ou d'alimentation. Votre médecin et votre infirmière stomathérapeute pourront vous aider.

Si elle n'est pas systématique, une césarienne est très fréquemment préconisée.

L'afa Crohn RCH France est l'unique association nationale à se consacrer au soutien des malades et de leurs proches, et à la recherche sur les maladies inflammatoires chroniques intestinales (MICI).

Créée en 1982, l'afa se bat pour mieux comprendre et traiter la maladie de Crohn et la RCH, avec l'espoir de les guérir un jour. Elle informe, accompagne les malades avec des services de proximité et les représente auprès des décideurs politiques et de santé.

Parmi ses missions, l'afa accompagne les patients et leurs

proches à travers des services d'écoute et de soutien dédiés, des moments d'échange thématiques en ligne pour mieux comprendre et gérer la maladie.

Plusieurs outils ciblés :  
fiches thématiques, livrets et brochures sont disponibles sur le site [www.afa.asso.fr](http://www.afa.asso.fr) et la plateforme [www.miciconnect.com](http://www.miciconnect.com)



Consulter les fiches pratiques complètes sur le site de l'AFA  
<https://www.afa.asso.fr>



miciconnect

