Dr Olivier Kadoch
Gynécologie-obstétrique · Chirurgie gynécologique

MALADIE ET GROSSESSE · MICI

Maladie de Crohn, rectocolite hémorragique et grossesse

Dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI), le plus important est que la maladie soit calme au moment de concevoir et pendant la grossesse. N'arrêtez jamais un traitement sans avis médical.

RÉMISSION D'ABORD
Une maladie active augmente les risques de fausse couche, de prématurité, de petit poids.

TRAITEMENT POURSUIVI
La plupart des médicaments des MICI sont à faible risque pendant la grossesse.

QUELQUES EXCEPTIONS
Méthotrexate, anti-JAK (tofacitinib…), ozanimod : contre-indiqués.

Avant la grossesse

- Une **consultation préconceptionnelle** pour répondre à vos questions
- Viser la **rémission** (maladie calme), qui peut aussi aider à concevoir
- **Acide folique** (vitamine B9) ; 2 mg par jour sous sulfasalazine
- Méthotrexate, anti-JAK, ozanimod : **arrêtés avant la conception**, avec votre médecin

Pendant la grossesse

- Mésalazine, corticoïdes de courte durée : faible risque ; azathioprine poursuivie
- **Anti-TNF** et autres biothérapies : poursuivis ; dernière dose calée sur le terme
- Suivi en équipe ; calprotectine (test des selles), endoscopie si besoin
- Risque de **phlébite** évalué ; une poussée se soigne

Accouchement et après la naissance

- La voie d'accouchement ne semble pas changer l'évolution de la maladie
- Biothérapie **poursuivie sans interruption** ; anticoagulant préventif après césarienne
- Bébé exposé à une biothérapie : **vaccins vivants** (BCG…) reportés la 1re année
- **Césarienne** si lésions actives de l'anus, ancienne fistule rectum-vagin ou réservoir iléo-anal
- **Allaitement** : les médicaments sûrs pendant la grossesse le sont aussi ; pas de méthotrexate
- Rectocolite : poussée peut-être plus fréquente après l'accouchement

Consultez sans attendre si…

Signes de poussée : diarrhée (parfois avec du sang), douleurs au ventre, fièvre · Grossesse sous méthotrexate ou anti-JAK : appelez votre médecin.

Bon à savoir

En rémission, arrêter un anti-TNF avant le 3e trimestre n'est pas recommandé : risque de poussée.

Sources · Torres J et al., ECCO Guidelines on Sexuality, Fertility, Pregnancy and Lactation, *J Crohns Colitis* 2023;17:1-27 (PMID 36005814) · Kim MA et al., Disease activity and pregnancy outcomes in IBD, méta-analyse, *J Crohns Colitis* 2021;15:719-32 (PMID 33175122) · Manuel MSD grand public, Maladie de Crohn, révision 2026.

107 avenue Victor Hugo, 75116 Paris · Centre Geoffroy Saint-Hilaire, 75005 Paris
docteurkadoch.com · Docteur Kadoch Olivier, Paris, France

Document d'information · nov. 2026.
Il ne remplace pas la consultation.