Dr Olivier Kadoch
Gynécologie-obstétrique · Chirurgie gynécologique

MALADIE ET GROSSESSE · SANTÉ PSYCHIQUE

Dépression, anxiété, troubles bipolaires : mon traitement et la grossesse

Ces troubles sont fréquents autour de la naissance et se soignent. N'arrêtez jamais un traitement sans avis médical.

Avant la grossesse

- Parlez de votre **projet de grossesse** et de votre contraception à votre médecin
- Consultation préconceptionnelle, si possible avec une équipe de **psychiatrie périnatale**
- Bénéfices et risques du traitement, et de l'absence de traitement, discutés ensemble
- Trouble sévère : un **plan de soins écrit**, remis à vous et à tous vos soignants

Pas d'arrêt brutal

- Trouble bipolaire : arrêter le traitement **double le risque de rechute** pendant la grossesse, et la rechute vient bien plus vite après un arrêt brutal
- Envie d'arrêter un antidépresseur ? Parlez-en : psychothérapie, autre médicament ou suivi renforcé sont possibles

DEUX MÉDICAMENTS À PART

- **Valproate** (Dépakote, Dépamide) : contre-indiqué pendant la grossesse (malformations chez plus de 10 % des enfants exposés, troubles du développement chez 30 à 40 %). Un autre traitement est mis en place **avant l'arrêt de la contraception**.
- **Lithium** : risque de malformation du cœur au 1er trimestre, mal chiffré. S'il est poursuivi : prise de sang toutes les 4 semaines puis chaque semaine dès 36 semaines, accouchement à l'hôpital.

Pendant la grossesse

- Antidépresseur choisi selon votre réponse passée et le terme
- Le bébé peut avoir des signes d'adaptation à la naissance, surtout avec paroxétine et venlafaxine : il est **examiné avec attention**
- Antipsychotiques : conseils alimentaires, suivi du poids, dépistage du diabète de grossesse

Après la naissance

- Trouble bipolaire : rechute chez 66 % des femmes sans traitement préventif pendant la grossesse, contre 23 % avec
- **Allaitement** encouragé, sauf sous lithium, clozapine ou carbamazépine ; bébé surveillé

Consultez sans attendre si…

Symptômes brutaux, surtout les premières semaines après l'accouchement · Grossesse sous valproate : appelez votre médecin, sans arrêter seule · Idées suicidaires : **3114** (gratuit, 24 h/24, 7 j/7). Non soignés, ces troubles peuvent durer et retentir sur le bébé et la famille.

Sources · NICE CG192, Antenatal and postnatal mental health, 2014 · ANSM, Valproate interdit pendant la grossesse, 2018 (mis à jour 2021) · HAS, Femmes en âge de procréer ayant un trouble bipolaire : valproate et alternatives, 2018 · Viguera AC et al., Am J Psychiatry 2007 (PMID 18056236) · Wesseloo R et al., Am J Psychiatry 2016 (PMID 26514657).

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.