

Psoriasis et planification familiale : Ce qu'il faut savoir

Vous souffrez de **psoriasis** et vous envisagez d'avoir un enfant? Voici des renseignements importants concernant votre maladie dont vous devriez tenir compte. Discutez-en avec votre dermatologue pour établir un plan d'action qui vous conviendra, à vous et à votre enfant.

Voici quelques faits destinés à vous aider à amorcer la discussion



FAIT

Les probabilités de tomber enceinte sont 22 % plus faibles chez les femmes atteintes de psoriasis que chez les femmes ne présentant aucun psoriasis

Plusieurs raisons expliqueraient pourquoi les femmes atteintes de psoriasis sont moins susceptibles de tomber enceintes. Parmi ces raisons notons :

- leurs craintes en lien avec l'activité de la maladie pendant et après la grossesse
- leurs inquiétudes concernant la sécurité des médicaments contre le psoriasis qui seraient pris durant la grossesse
- la diminution des relations intimes attribuable à la gêne
- l'incapacité physique d'avoir des relations sexuelles

Il est important de discuter de tout problème en lien avec la grossesse avec votre professionnel de la santé. Cette personne pourra vous guider tout en tenant compte de votre situation personnelle.



FAIT

Les médicaments contre le psoriasis ne sont pas tous sécuritaires durant la grossesse et l'allaitement

Bien qu'il soit important que votre psoriasis soit bien maîtrisé, il faut tenir compte du fait que les antirhumatismes modificateurs de la maladie (ARMM) ne peuvent pas tous être utilisés pendant la grossesse et l'allaitement. Avant de tomber enceinte, parlez à votre dermatologue de tous les médicaments que vous prenez, notamment de vos traitements contre le psoriasis. Ainsi, vous pourrez élaborer ensemble un plan de traitement sécuritaire qui conviendra en période de grossesse et d'allaitement.

RÉFÉRENCES :

1. Women of Childbearing Age (WoCBA) Patient Study Presentation. Novembre 2018; Mise à jour le 19 novembre.
2. Gottlieb AB, Ryan C and Murase JE. Clinical considerations for the management of psoriasis in women. *Int J Women's Dermatol* 2019;5:141-150.
3. Legwohl M, Van Vorhees AS, Siegel M, et al. A Comprehensive Survey Assessing the Family Planning Needs of Women with Psoriasis. Affiche présentée au 5^e Congrès mondial sur le psoriasis et le rhumatisme psoriasique; du 27 au 30 juin 2018; Stockholm, Suède.



FAIT

Lorsqu'il n'est pas bien maîtrisé durant la grossesse, le psoriasis augmente le risque de complications auxquelles vous et votre bébé pouvez être exposés

En effet, les femmes qui présentent un psoriasis qui n'est pas bien maîtrisé peuvent courir un risque accru d'**avoir un bébé de faible poids à la naissance, d'accoucher avant terme et de souffrir de prééclampsie**, c'est-à-dire d'hypertension artérielle pendant la grossesse. Par conséquent, il est essentiel d'arriver à bien maîtriser la maladie plusieurs mois avant d'essayer de concevoir un enfant.



FAIT

Trois femmes atteintes de maladies rhumatismales sur cinq croyaient qu'il était impossible d'allaiter durant leur traitement

Selon le sondage canadien Auto-immunité/maternité, plus de 60 % des femmes atteintes de maladies rhumatismales, dont le psoriasis, estimaient qu'elles ne pourraient pas allaiter durant leur traitement. Parallèlement, plus de 80 % des femmes n'ont pas consulté leur dermatologue pendant leur grossesse.

Il est toujours préférable de parler de vos préoccupations avec votre dermatologue. Il pourra vous fournir de bons conseils afin que vous puissiez prendre de bonnes décisions, pour vous et votre bébé.



www.aimotherhood.ca