

1. Titre du résumé : BACLOLAC : balance bénéfices-risques du baclofène en post-partum

2. Coordonnées des co-auteurs :

M. Courrèges, ancienne Interne en Addictologie clinique à l'EPSM Georges Daumezon, Fleury les Aubrais, France

3. Coordonnées de l'auteur principal qui sera le contact pour le Congrès de l'ALBATROS :

R. Serreau, EPSM Daumezon, pôle de soins spécifiques, addictologie, Fleury les Aubrais, France
/ UR PSYCOMADD AP-HP Université Paris Saclay, France

Mail : raphael.serreau@epsm-loiret.fr

4. Description précise des objectifs :

Les femmes jeunes sont de plus en plus exposées au « binge drinking » au cours de la grossesse. L'alcool est un neurotoxique majeur perturbant la croissance du nourrisson allaité. Le baclofène à haute dose (3 mg/kg/24h) peut-il être prescrit chez des mères allaitantes qui prennent de l'alcool ?

5. Matériel et méthode :

Le Dr Mathilde Courrèges étudie avec le service d'Addictologie clinique de l'EPSM Georges DAUMEZON par une « scoping review ». 16 articles ont été sélectionnés mettant en évidence une toxicité du baclofène pendant la grossesse, à la fois tératogène majeur et foetotoxique. Le baclofène est contre-indiqué pendant la grossesse. Mais qu'en est-il après l'accouchement, est ce que le baclofène passe dans le lait maternel ?

6. Résultats et conclusions :

La dose reçue par l'enfant allaité est inférieure à 1% et la demi-vie du baclofène est comprise entre 3 et 4 heures, il est possible d'allaiter sans risque. Une femme allaitante pourrait prendre le baclofène après l'accouchement sans exposer son nourrisson à des doses significatives de baclofène et stopper ainsi son « craving » pour l'alcool.

7. Liens d'intérêt :

R. Serreau et les co-auteurs n'ont pas de conflit d'intérêt avec l'Industrie Pharmaceutique.