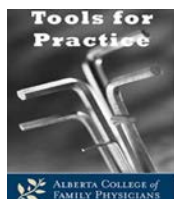


**Tools for Practice** est fièrement soutenu par l'Alberta College of Family Physicians (ACFP). L'ACFP est un organisme professionnel bénévole qui représente en Alberta plus de 4 800 médecins de famille, résidents en médecine familiale et étudiants en médecine. Établi il y a plus de soixante ans, l'ACFP s'efforce d'atteindre l'excellence en médecine familiale grâce à des activités de sensibilisation, à la formation médicale continue et à la recherche en soins primaires. [www.acfp.ca](http://www.acfp.ca)

**8 juillet 2019**  
**(en français)**



## **Besoin de lait? La dompéridone pour augmenter la production de lait maternel**



### **Question clinique : Quelle est l'efficacité et l'innocuité de la dompéridone pour augmenter la production de lait chez les mères qui allaitent?**

**Conclusion : Chez les mères de bébés prématurés, la dompéridone augmente le volume de lait d'environ 90 ml de plus que le placebo après 14 jours, et une femme supplémentaire sur cinq connaît une augmentation de 50 % de sa production de lait. Les doses de plus de 30 mg par jour ne sont probablement pas nécessaires et peuvent accroître le risque d'arythmies. La durée optimale du traitement n'est pas connue.**

#### **Données probantes**

- Efficacité :
  - Revue systématique la plus récente de cinq essais comparatifs contre placebo menés auprès de 192 mères allaitant des bébés prématurés. Toutes ont pris 10 mg par voie orale trois fois par jour pendant 5 à 14 jours<sup>1</sup> :
    - Augmentation moyenne du volume de lait maternel tiré : 88 ml par jour par rapport au placebo.
    - Effets indésirables pour la mère : aucune différence.
    - Effets indésirables pour le bébé : aucune différence ou différence non signalée.
  - ECR de plus grande envergure dans la revue systématique ci-dessus (90 paires de mère-bébé)<sup>2</sup> :
    - Femmes présentant une augmentation de la production de lait de 50 % après 14 jours : 78 % pour la dompéridone versus 58 %, nombre de sujets à traiter (NST)=5.
    - Moyenne du volume quotidien de lait : 267 ml pour la dompéridone versus 168 ml (non statistiquement différent, mais l'essai possède probablement une faible puissance statistique).
    - Aucune différence quant aux taux d'allaitement après six semaines.
- Effets cardiaques nocifs :
  - Étude d'observation canadienne dans le cadre de laquelle 45 518 femmes ont reçu de la dompéridone pendant six mois post-partum<sup>3</sup> :

- Risque d'hospitalisations pour cause d'arythmie ventriculaire : 1,3 sur 10 000 (dompéridone) versus 0,55 sur 10 000 (sans dompéridone) : aucune différence statistique.
  - Si c'était réellement le cas, le nombre nécessaire pour obtenir un effet nocif serait de 12 950.
- Revue systématique de six études cas/témoins, menées principalement auprès d'hommes âgés de plus de 60 ans<sup>4</sup> :
  - Le risque d'arythmie est plus élevé avec une dose supérieure à 30 mg par jour (rapport des cotes=3,32) comparativement à une dose égale ou inférieure à 30 mg par jour (rapport des cotes=1,63).

### Contexte

- Les ECR de petite envergure (7 à 15 femmes) n'ont constaté aucune différence quant à l'efficacité entre une dose de 30 mg par jour et une dose de 60 mg par jour<sup>5, 6</sup>.
- Une faible quantité de dompéridone passe dans le lait maternel (p. ex. : moins de 7 mcg par jour pour une dose quotidienne de 80 mg)<sup>7</sup>, mais les effets indésirables sur le bébé sont les mêmes que pour le placebo<sup>2, 7</sup>.
- En 2015, Santé Canada a lancé un avertissement concernant le lien entre l'utilisation de la dompéridone et les rythmes cardiaques anormaux ou la mort subite par suite d'un arrêt cardiaque. Bien que les données probantes disponibles puissent ne pas s'appliquer à la population allaitante, la dompéridone est contre-indiquée en cas de risque d'arythmies (p. ex. : maladie cardiaque ou anomalies de la conduction, utilisation concomitante de médicaments allongeant l'intervalle QT<sub>c</sub> ou de puissants inhibiteurs du CYP3A4)<sup>8</sup>.
- Les données probantes sur l'utilisation de galactagogues à base de plantes (p. ex. : fenugrec) sont insuffisantes<sup>9</sup>.

### Auteurs

Adrienne J. Lindblad, B. Sc. (pharm.), ACPR, Pharm. D., et Tina Korownyk, M.D., CCMF

### Divulgateion

Les auteures n'ont rien à divulguer.

### Références

1. Grzeskowiak LE, Smither LG, Amir LH, et al. BJOG. 2018;125:1371-8.
2. Asztalos EV, Campbell-Yeo M, da Silva OP, et al. J Hum Lact. 2017;33(1):181-7.
3. Smolina K, Mintzes B, Hanley GE, et al. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2016;25(10):1210-14.
4. Leelakanok N, Holcombe A, Schweizer ML. Clin Drug Investig. 2016;36(2):97-107.
5. Knoppert DC, Page A, Warren J, et al. J Hum Lact. 2013;29(1):38-44.
6. Wan EW, Davey K, Page-Sharp M, et al. Br J Clin Pharmacol. 2008;66(2):283-9.
7. Paul C, Zenut M, Dorut A, et al. J Hum Lact. 2015;31(1):57-63.
8. Santé Canada [modifié le 9 Août 2018; consulté le 21 Fev 2019]. [En ligne]. Disponible : <http://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2015/43423a-fra.php>
9. Bazzano AN, Hofer R, Thibeau S, et al. Ochsner J. 2016 Winter;16(4):511-24.

**Tools for Practice** est un article bimensuel qui résume des données médicales probantes portant surtout sur des questions d'actualité et de l'information destinée à modifier la pratique. L'article est coordonné par G. Michael Allan, M.D., CCMF, et le contenu est rédigé par des médecins de famille praticiens auxquels se joint à l'occasion un

professionnel de la santé d'une autre spécialité médicale ou d'une autre discipline de la santé. Chaque article est évalué par les pairs, ce qui garantit le respect de normes élevées de qualité, d'exactitude et d'intégrité scientifique. Si vous n'êtes pas membre de l'ACFP et que vous souhaitez recevoir les articles par courriel, veuillez vous abonner à la liste de distribution, à l'adresse <http://bit.ly/signupfortfps>. Vous pouvez consulter les articles archivés sur le site Web de l'ACFP.

Les opinions exprimées dans la présente communication sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement le point de vue et la politique de l'Alberta College of Family Physicians.