

LA STERILISATION FEMININE

DR E. MBOUDOU

Gynécologue-Obstétricien

CCV: OBJECTIFS

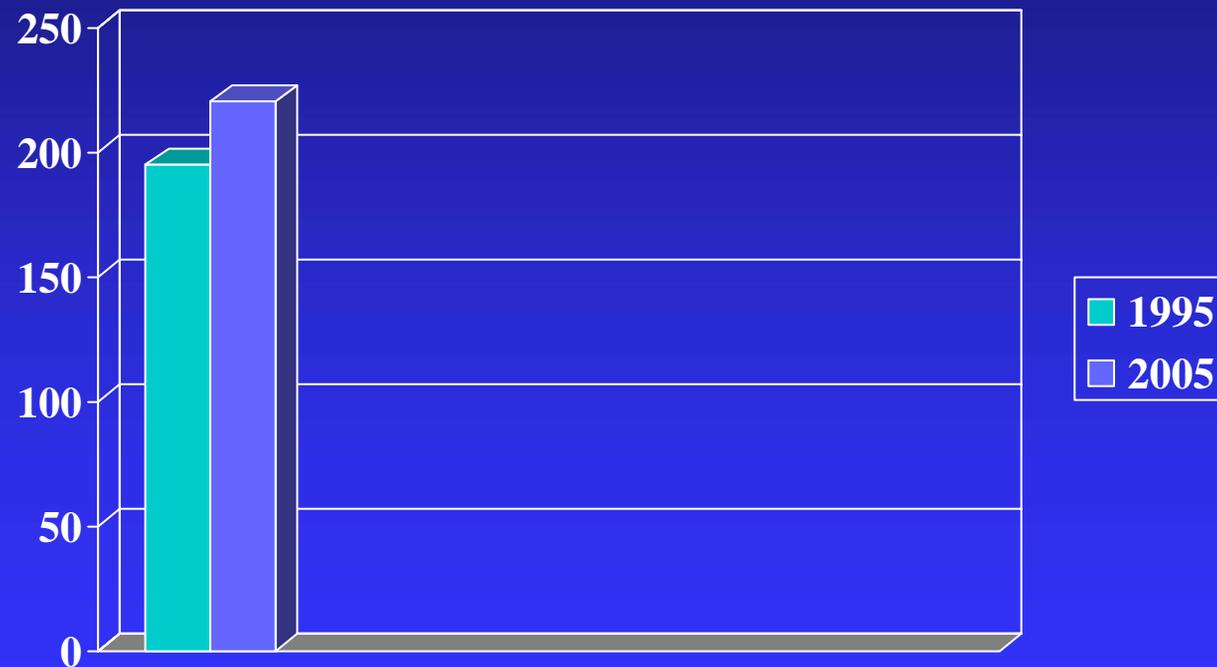
- ☆ DECRIRE LA STERILISATION FEMININE
- ⌚ EXPLIQUER LE CONCEPT DE CONSENTEMENT ECLAIRE ET VOLONTAIRE DU CLIENT
- ⌚ CITER LES DIFFERENTES INTERVENTIONS POUR REALISER LA STERILISATION FEMININE
- ⌚ ENUMERER LES AVANTAGES ET LES LIMITES DE LA CCV

CCV: OBJECTIFS(suite)

- ⌚ APPLIQUER LES CRITERES D 'ELIGIBILITE DE LA CCV
- ⌚ ENUMERER LES INSTRUCTIONS A DONNER AUX COUPLES ACCEPTEURS DE CCV

Epidémiologie

La CCV dans le monde



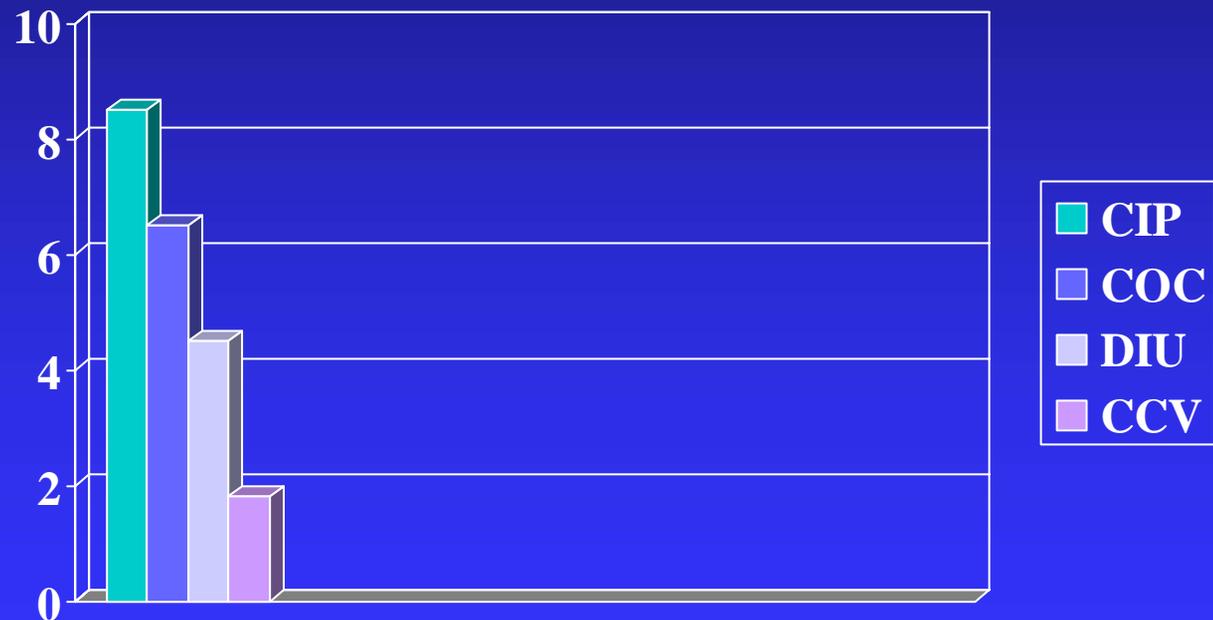
Qui peut utiliser la CCV

- Femme plus désireuse d'enfant
- Besoin d'une contraception très efficace
- Besoin d'une protection permanente
- Difficultés avec les méthodes temporaires

NB. Il n'existe pas de restriction médicale pour l'âge et la parité

Le coût de la CCV

Coût en US\$



Counseling

■ Sujets à aborder

- ◆ Les points essentiels de la procédure
- ◆ Le consentement éclairé
- ◆ Les informations sur l'acte opératoire
- ◆ Les possibles regrets

Les points essentiels

- Choix informé
 - ◆ Procure des informations sur les méthodes disponibles
- Les besoins personnels: donner la méthode choisie si possible
- Discuter attentivement du besoin de stérilisation
- En cas de doute sur la stérilisation, reporter l'intervention

Les points essentiels (suite)

- Informer la cliente des possibles complications
- Expliquer le niveau d'efficacité
- Discuter du manque de protection contre les IST/SIDA

Porter un regard particulier aux clients avec risque de regrets

Le consentement éclairé

- C'est la décision prise par la cliente, de subir l'intervention après avoir été pleinement renseignée sur celle-ci et ses conséquences.
- C'est une autorisation légale de la part de la cliente.
- Le formulaire doit contenir la liberté de la cliente à changer d'avis.
- Tenir compte des facteurs physiques et émotionnels pour l'obtention du C.E (femme en travail, état de sédation etc.).

Consentement éclairé

- Discuter le formulaire, et une signature volontaire obtenue
- Points principaux du C.E.
 - ◆ D'autres méthodes sont disponibles
 - ◆ La stérilisation est permanente
 - ◆ Un geste chirurgical est nécessaire
 - ◆ Les bénéfices et les risques

Les clients doivent être autorisés à changer d'avis

Informations sur l'acte opératoire

■ Pré opératoire

- ◆ Décrire la procédure chirurgicale
- ◆ Expliquer ce à quoi il faut s'attendre, avant, pendant et après

■ Post opératoire

- ◆ Expliquer le moment de la reprise d'activité
- ◆ Revoir les signes des complications et la conduite à suivre

Le regret est rare

Les clients susceptibles aux regrets peuvent être identifiés pendant le counseling

Certaines caractéristiques

- ◆ moins de 30 ans
- ◆ *Célibataire ou récemment marié*
- ◆ *Pas de garçon*
- ◆ *Décision sous la pression*
- ◆ *Opposition du partenaire*
- ◆ *Décès d'un enfant*
- ◆ *Accès limité aux autres méthodes*
- ◆ *Procédure post -partum*

Évaluation pré opératoire

- Information démographique
 - ◆ Age
 - ◆ Profession
 - ◆ Nombre d'enfants vivants
 - ◆ Age du plus jeune enfant
- Antécédents médicaux
 - ◆ Maladies antérieures: épilepsies, pathologie pulmonaire, cardiopathies, HTA, diabète, anémie, troubles de l'hémostase, troubles psychiatriques, antécédents de chirurgie pelvienne ou abdominale, ou antécédent d'infection pelvienne, salpingite, pelvipéritonite
 - ◆ Allergies connues

Évaluation pré opératoire

- ◆ Médicaments en cours
- ◆ Antécédents obstétricaux (grossesses, ISG, accouchements)
- ◆ DDR
- ◆ Dernière contraception utilisée

■ Examen physique

- ◆ Poids
- ◆ Température
- ◆ TA et pouls
- ◆ Etat général et nutritionnel
- ◆ Auscultation du cœur et des poumons
- ◆ Examen de l'abdomen et du bassin

■ Bilan paraclinique

- ◆ Hémoglobine et hématoците

Accès abdominal

- Minilaparotomie
 - ◆ Petite incision (<5cm)
 - ◆ Manipulation utérine pour exposer les trompes
- Laparotomie
 - ◆ Incision plus large(5-10cm)
 - ◆ Accès aux trompes à travers l'incision
- Coelioscopie
 - ◆ Incision de 1 cm

Types de ligatures

- Techniques chirurgicales en laparotomie
 - ◆ Technique de Pomeroy
 - ◆ Technique de Parkland
 - ◆ Technique de Irving
 - ◆ Technique de Uchida
 - ◆ Technique de Madlener

Types de ligatures 2

- Techniques en coelioscopie
 - ◆ Anneaux
 - ◆ Falope
 - ◆ Yoon
 - ◆ Electrochirurgie
 - ◆ Coagulation bipolaire simple
 - ◆ Coagulation bipolaire + section
 - ◆ Coagulation monopolaire
 - ◆ Les clips
 - ◆ Filshie
 - ◆ Hulka/Wolf

Timing de la stérilisation

- Immédiatement postpartum (minilap)
- Intervalle (minilap, coelioscopie)
- Pendant la césarienne
- Pendant toute autre procédure

Le postpartum immédiat est une période idéale de stérilisation si la patiente a eu un counseling préalable avant l'accouchement.

Minilap vs coelioscopie

| | Minilaparotomie | coelioscopie |
|---------------------|--|--|
| | Similitudes | |
| Risques | Faible | faible |
| Durée opératoire | 10 – 20 mn | 5 – 20 mn |
| | Différences | |
| Complications rares | Lésions vésicales /utérines Infection pariétale | lésions vasculaires et intestinales |
| Formation | Basique | spécialisée |
| Equipement | Basique | spécialisée |
| Service d'urgence | Par référence | in situ |

AG vs AL

| | AL | AG |
|-----------------------|-------------------|---------------------------|
| Installations | Majorité des FS | BO indispensable |
| Risques | Presque nul | quelques |
| Complications rares | Allergie | arrêt cardio-respiratoire |
| Délai d'action | Immédiat | 10 à 15 minutes |
| Temps de récupération | Immédiatement | des heures |
| Formation | Basique | spécialisée |
| Equipement | Basique, peu cher | spécialisée et coûteux |
| Coût | Bas | élevé |

Complications

- Pendant l'opération
 - ◆ Saignement profus
 - ◆ Lésion d'organe interne
 - ◆ Risques anesthésiques
 - ◆ AL risques allergiques
 - ◆ AG complications plus graves

Complications

- Post opératoire peu lointain
 - ◆ Infection
 - ◆ Saignement (hématome)
- Complications tardives
 - ◆ Adhérences
 - ◆ GEU

Impact sur la santé à long terme

- Risque de cancer de l'ovaire diminué
- Risque moindre de PID
- Pas de syndrome post stérilisation
- Pas de risque accru pour l'hystérectomie
- Pas de protection contre les IST/VIH

Risque de cancer de l'ovaire diminué

- Les clientes avec ligature tubaire ont un risque de 30% de développer un cancer de l'ovaire

Source: Miracle-McMahill et al 1997

Risque moindre de PID

- La PID est la conséquence de l'ascension des bactéries dans les trompes
- L'occlusion des trompes évitent la migration des bactéries vers le haut appareil

Source: Vermish et al 1987

Pas de syndrome post stérilisation

- Beaucoup d'auteurs pensent à tort qu'il existe une relation de cause à effet entre les irrégularités menstruelles et la stérilisation

Pas de risque accru pour l'hystérectomie

Pas de protection contre les IST/VIH

Dissiper les mythes

- Pas de perte de féminité
- Ne provoque pas de prise de poids
- Les œufs ne grandissent pas dans l'organisme
- Les règles sont toujours présentes mais ne signifient pas la fertilité
- Les trompes ne peuvent pas être simplement détachées pour accoucher
- La stérilisation ne provoque pas de maladie cardiaque

Critères d'éligibilité de l'OMS

| | | DEFINITION |
|-----|-----------|---|
| I | ACCORD | Pas de raison médicale de refus |
| II | ATTENTION | Procédure habituelle mais des précautions |
| III | SPECIAL | Nécessité d'un chirurgien expérimenté et service des urgences |
| IV | REPORT | Report jusqu'à la correction de la procédure |

Critères d'éligibilité de l'OMS: exemples

| | Accord | Attention | Spécial | Report |
|--------------------------------|--------|-----------|---------|--------|
| Age et parité | | | | |
| HIV + | | | | |
| HTA modérée | | | | |
| Diabète sans lésion vasculaire | | | | |
| Obésité | | | | |
| HTA sévère | | | | |
| SIDA | | | | |
| PID aigue | | | | |

Critères d'éligibilité pour la CCV au Cameroun

- Avoir plus de 35 ans
- Avoir au moins 5 enfants vivants
- Être dans un ménage stable
- Avoir signé un formulaire de consentement éclairé

Les nouvelles méthodes

- Ovabloc
 - Injection de siloxane
 - Durcissement de la substance
- Quinacrine

Conclusion

- La stérilisation est sans danger
- Elle est efficace
- Elle est acceptable