

Sélection de recommandations pratiques pour l'utilisation de contraceptifs (SRP)

Petrus Steyn

Scientifique, OMS/SRH/CFC



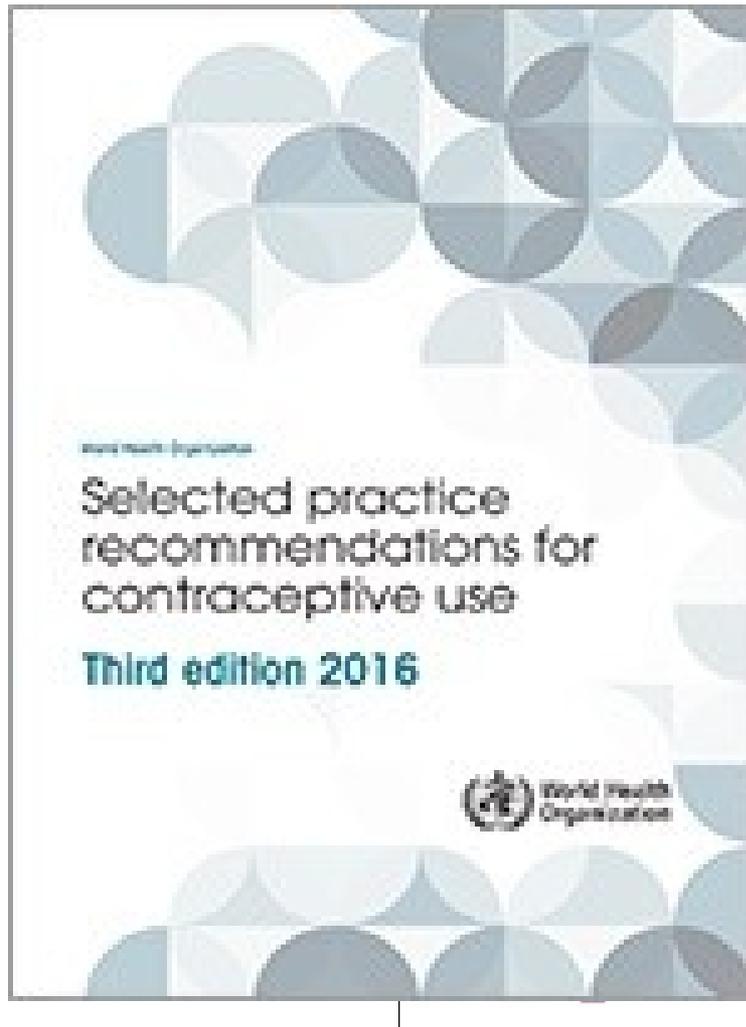
UNDP · UNFPA · UNICEF · WHO · World Bank
Special Programme of Research, Development
and Research Training in Human Reproduction

Contexte

Des services de contraception de qualité dépendent de nombreuses pratiques, notamment :

- l'optimisation de l'efficacité des méthodes contraceptives
- la gestion des effets secondaires
- la résolution des problèmes associés à une mauvaise utilisation de la méthode
- la fourniture d'un suivi adéquat
- la détermination du moment où les examens et les tests doivent être effectués

Sélection de recommandations pratiques pour l'utilisation de contraceptifs (SRP)



- Initiation/continuation des méthodes
- Mauvaise utilisation des méthodes
- Problèmes pendant l'utilisation
- Implications programmatiques

Méthodes contraceptives, SRP 2^e édition

- Pilules contraceptives orales combinées (COC)
- Contraceptifs injectables combinés (CIC)
- Pilules progestatives (PP)
- Progestatifs injectables (PI) – DMPA et NET-EN
- Implants (Norplant, Jadelle, Implanon)
- DIU libérant du lévonorgestrel
- DIU au cuivre
- Pilules contraceptives d'urgence (PCU)
- Méthode des jours standard
- Vasectomie

Recommandations spécifiques aux méthodes

- COC, PCU, PP
 - initiation/continuation, mauvaise utilisation, problèmes lors de l'utilisation, irrégularités de saignement, implications programmatiques (examens et tests, nombre de plaquettes de pilules, suivi)
- Injectables
 - initiation/continuation, irrégularités de saignement, implications programmatiques (examens et tests, suivi)
- Implants
 - initiation/continuation, irrégularités de saignement, implications programmatiques (examens et tests, suivi)
- DIU
 - initiation/continuation, irrégularités de saignement, PID, diagnostic de grossesse pendant l'utilisation, implications programmatiques (examens et tests, suivi)

Initiation et continuation : exemple

Des instructions sont proposées pour les situations suivantes :

- cycles menstruels réguliers
- aménorrhée
- post-partum (avec ou sans allaitement)
 - les recommandations sont liées aux CEM
- après un avortement
- changement d'une méthode hormonale à une autre
- changement à partir d'une méthode non hormonale
- changement à partir d'un DIU

Mauvaise utilisation

- Si une femme a oublié de prendre son COC ou sa PP
- Instructions pour les femmes qui ont oublié de prendre :
 - 1 ou 2 pilules actives
 - 3 pilules actives ou plus
- Instructions pour les situations où une femme a commencé à prendre ses pilules :
 - avec 1 ou 2 jours de retard
 - avec 3 jours de retard ou plus
- Instructions disponibles si elle a oublié de prendre :
 - des pilules contenant 20 μg d'EE
 - des pilules contenant 30 à 35 μg d'EE

Classification pour différencier l'applicabilité de divers examens et tests

- Catégorie A : essentiels et obligatoires
- Catégorie B : contribue substantiellement à assurer une utilisation sûre et efficace ; le risque entraîné par le fait de ne pas effectuer un examen ou un test doit être mis en balance avec les avantages liés au fait de rendre la méthode disponible
- Catégorie C : ne contribue pas substantiellement à assurer une utilisation sûre et efficace

Examens et tests

| Situation | COC | CIC | PP | PI | Implants | DIU |
|--|-----|-----|----|----|----------|-----|
| Examen des seins | c | c | c | c | c | c |
| Examen pelvien/génital | c | c | c | c | c | a |
| Dépistage du cancer du col de l'utérus | c | c | c | c | c | c |
| Tests de routine en laboratoire | c | c | c | c | c | c |
| Hémoglobine | c | c | c | c | c | b |
| Évaluation du risque d'IST | c | c | c | c | c | a |
| Dépistage du VIH/des IST | c | c | c | c | c | b |
| Pression artérielle | † | † | † | † | † | c |

† Il est souhaitable de faire mesurer la tension artérielle avant d'utiliser ces méthodes

Exclure une grossesse

Le prestataire peut être raisonnablement certain qu'une femme n'est pas enceinte si elle ne présente aucun symptôme ou signe de grossesse et répond aux critères suivants :

- ❖ n'a pas eu de rapports sexuels depuis ses dernières règles normales
- ❖ a utilisé correctement et systématiquement une méthode fiable de contraception
- ❖ est dans les 7 premiers jours après ses règles normales
- ❖ est dans les 4 semaines post-partum pour les femmes non allaitantes
- ❖ est dans les 7 premiers jours suivant un avortement ou une fausse couche
- ❖ allaite complètement ou presque complètement, en aménorrhée et a accouché il y a moins de 6 mois.

Guide mis à jour

- En 2014, le groupe d'élaboration des directives de l'OMS s'est réuni pour réviser la 2^e édition du SPR (et la mise à jour de 2008)
- Principaux points de la révision
 - Cinq méthodes contraceptives ont été ajoutées
 - Nouvelles recommandations pour la mise en place de méthodes contraceptives régulières, suite à l'utilisation de PCU

Méthodes contraceptives dans la 3^e édition

- Contraceptifs oraux combinés (COC)
- Contraceptifs injectables combinés (CIC)
- Pilule progestative (PP)
- Patch
- Anneau vaginal combiné
- Injectables progestatifs – DMPA et NET-EN
- DMPA administré par voie sous-cutanée (DMPA-SC)
- Implants (Norplant, Jadelle, Implanon)
- Sino-Implant (II)
- DIU au cuivre
- DIU libérant du LNG
- Pilules contraceptives d'urgence (COC et à base de LNG)
- Acétate d'ulipristal (une PCU)
- Méthode des jours standard
- Vasectomie

Nouvelles recommandations pour la 3^e édition

Le patch

- mêmes recommandations que pour les COC
- exception : Instructions pour la prise de patch manquée ou retardée

L'anneau vaginal combiné

- mêmes recommandations que pour les COC
- exception : Instructions pour l'utilisation de l'anneau manquée ou retardée

DMPA-SC

- mêmes recommandations que pour le DMPA

Sino-Implant (II)

- mêmes recommandations que pour les autres implants

acétate d'ulipristal (une PCU)

- mêmes recommandations que pour les autres PCU
- exception : Instructions pour initier une contraception régulière après l'utilisation d'UPA

Initier une contraception régulière après l'utilisation d'une PCU

Après l'utilisation d'un DIU au cuivre

- aucune autre protection contraceptive n'est nécessaire

Après des PCU contenant du LNG ou des pilules œstroprogestatives combinées

- Une femme peut reprendre une méthode immédiatement
 - Si elle ne reprend pas immédiatement, elle peut commencer un COC, un CIC, une PI, une PP, un patch, un anneau, des implants à tout moment si elle est raisonnablement certaine qu'elle n'est pas enceinte.
 - Si elle ne reprend pas immédiatement, elle peut se faire insérer un DIU (au LNG ou au cuivre), si elle est raisonnablement certaine qu'elle n'est pas enceinte. Si elle présente une aménorrhée, elle peut se faire insérer un DIU (au LNG ou au cuivre) s'il peut être déterminé qu'elle n'est pas enceinte.

Initier une contraception régulière après l'utilisation d'une PCU

Besoin d'une contraception supplémentaire pour le LNG et le COC en tant que PCU

- Il est conseillé à la femme de s'abstenir de tout rapport sexuel ou d'utiliser une contraception barrière pendant 2 jours pour les PP et 7 jours, ainsi que des tests de grossesse précoces si cela est justifié (par exemple, aucun saignement de retrait ne survient dans les 3 semaines)

UPA

- Elle peut démarrer des méthodes CHC ou contenant des progestatifs le **6e jour après la prise d'UPA**
- Un DIU peut être inséré immédiatement ou, si elle revient à une date ultérieure, il peut être inséré s'il est déterminé qu'elle n'est pas enceinte
- Besoin d'une contraception supplémentaire : continuer à s'abstenir de tout rapport sexuel ou utiliser une contraception barrière pendant 2 jours pour les PP et 7 jours pour les autres méthodes hormonales.

Autres nouveautés

Présentation conviviale des informations

- Par méthode contraceptive et non par question
- Méthodes les plus efficaces présentées en premier
- Thèmes classés séquentiellement en fonction de leur pertinence clinique
 - initiation de la méthode, examens/tests, gestion des problèmes, suivi

Nous nous efforcerons de produire la version espagnole dans les plus brefs délais