



La
contraception
d'urgence

La contraception d'urgence

Objectif ?

- permettre à toute femme exposée au risque de grossesse à la suite d'un rapport sexuel non ou mal protégé d'en diminuer le risque (mésusage d'une contraception à poser soi même, oubli de comprimé, vomissement, diarrhée...)

Pour qui? Pour toutes et tous

- Peut être dispensée aux femmes ou aux hommes qui la demandent (peut être dispensée au partenaire ou une personne de l'entourage).
- Sans avoir besoin du consentement parental ou d'être accompagné.e par une personne majeure pour les mineur.e.s
- Pas de contre-indications hormis une intolérance au lactose ou galactose (utilisés comme excipients dans les pilules d'urgence).

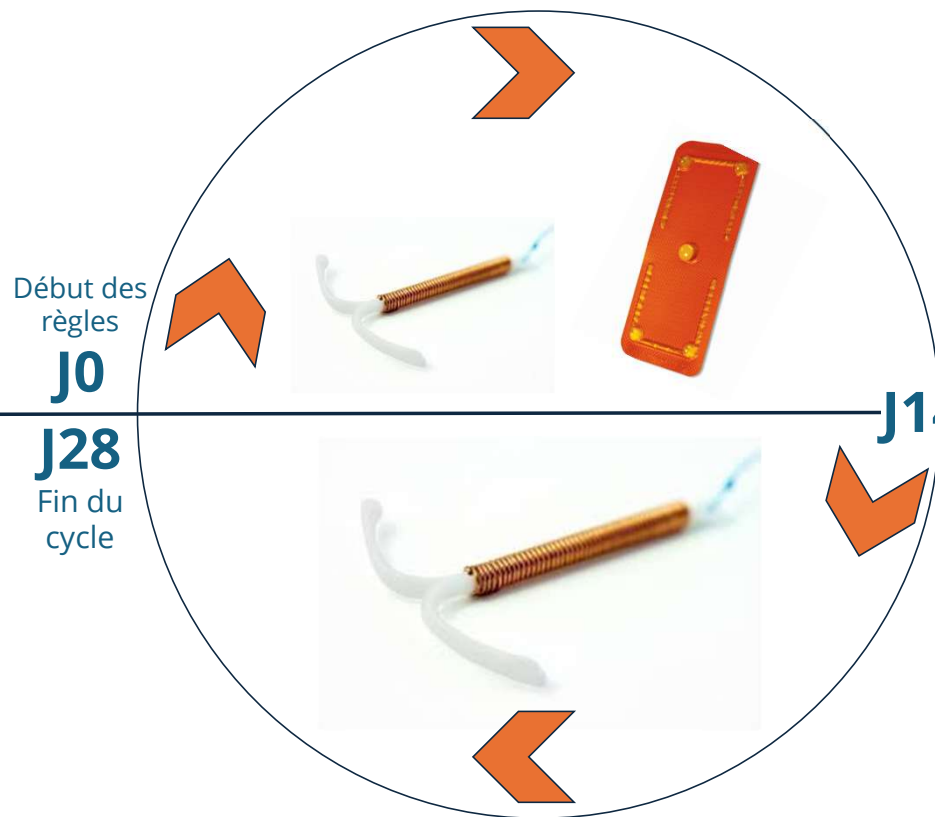
La contraception d'urgence

- 3 types
 - **Levonorgestrel** =
 - efficace AVANT l'ovulation
 - jusqu'à 3 jours après le rapport à risque
 - peut être prise plusieurs fois dans le mois
 - **Acétate d'Ullipristal** =
 - efficace AVANT l'ovulation
 - jusqu'à 5 jours après le rapport à risque
 - prise déconseillée plusieurs fois dans le mois
 - **DIU cuivre** = efficace à n'importe quel moment du cycle, jusqu'à 5 jours après le rapport à risque, utilisable peut importe la gestité.

La contraception d'Urgence

DIU au cuivre	Levonorgestrel (LNG) 1,5mg ou Acétate d'Ulipristal (UPA) 30mg
Efficace à <u>n'importe quel moment du cycle</u>	Efficace uniquement <u>avant l'ovulation</u> : les pilules d'urgences (hormonales)
Mode d'action en contraception d'urgence : Agit principalement en empêchant les spermatozoïdes de féconder l'ovule (effet ante fécondation). L'effet est minoritairement post fertilisation ("4,5% des cas"). <i>Source : Ortiz ME, Croxatto HB. Copper-T intrauterine device and levonorgestrel intrauterine system: biological bases of their mechanism of action. Contraception. 2007 Jun;75(6 Suppl):S16-30. doi.org/10.1016/j.contraception.2007.01.020 Epub 2007 Mar 29. PMID: 17531610.</i>	Mode d'action en contraception d'urgence : Retarde l'ovulation donc empêchent la fécondation si elle n'a pas déjà eu lieu. UPA: décale le pic ovulatoire même s'il est amorcé. LNG: décale le pic ovulatoire seulement s'il n'a pas encore démarré. <i>NB : Ce n'est donc pas une méthode abortive (effet ante fécondation uniquement). Si pas d'autre contraception déjà en place l'ovulation aura quand même lieu en différé (d'où l'importance de se protéger jusqu'aux prochaines règles).</i>
Quand ? Le plus tôt possible et dans les 5 jours qui suivent l'ovulation, ce qui laisse parfois un peu plus de délai que 5 jours après le rapport sexuel (au delà de 5 jours après l'ovulation: risque d'avortement sceptique avec le DIU cuivre). Source: <u>U.S. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use, 2024</u>	Quand ? Le plus tôt possible et : • LNG jusqu'à 3 jours après le rapport sexuel à risque et peut être prise plusieurs fois dans le même cycle. • UPA jusqu'à 5 jours après le rapport sexuel à risque et non recommandée plusieurs fois dans le même cycle.

Contraception d'urgence : quel type?



1ère partie de cycle (avant J14 ovulation)

DIU cuivre et pilule d'urgence

2ème partie de cycle (après J14 ovulation)

DIU cuivre
(pilule d'urgence inefficace en théorie)

La contraception d'urgence

- Comment et où ?
 - Contraception d'urgence hormonale :
 - sans ordonnance
 - En pharmacie de ville, en CSS ou CeGIDD, à l'infirmerie des collèges et lycées ou service de santé étudiants...
 - DIU au cuivre :
 - ordonnance obligatoire
 - posé par un.e professionnel.le de santé (médecin généraliste, gynécologue, sage-femme)
 - en ville ou dans un centre de santé sexuelle

La contraception d'urgence

- Combien ça coute?
 - **Contraception d'urgence hormonale :**
 - remboursée à **100%** et sans avance de frais quel que soit l'âge
 - Moins de 18 ans : pas besoin de présenter une carte vitale ou une carte d'identité. L'âge peut être déclaré par oral par la personne demandeuse.
 - Plus de 18 ans : carte vitale (ou carte AME ou attestation de droits) nécessaire en pharmacie.
 - Pour les majeur.e.s sans couverture sociale : s'adresser à un CSS ou un CeGIDD ou un service de santé universitaire.
 - **DIU au Cuivre:**
 - remboursé à **100%** et sans avance de frais pour les **moins de 26 ans**
 - remboursé à **65%** au-delà de 26 ans (coût environ 25€)

Quelques messages avant de dispenser une contraception d'urgence

- Posture : avoir une attitude **bienveillante**, non jugeante
 - Ne pas culpabiliser ni inquiéter la personne
 - l'accueillir, la **rassurer** et lui poser uniquement les questions nécessaires pour lui proposer la prise en charge la plus adaptée
 - **Valoriser** la personne d'être venue car c'est une preuve de prise de conscience du risque et d'envie de prendre soin d'elle

Quelques messages avant de dispenser une contraception d'urgence

Poser la question du
consentement à ce
rapport

- Si rapport récent non consenti ⇒ accompagnement spécifique urgent nécessaire
- Contraception d'urgence, traitement post exposition VIH éventuel, accompagnement juridique et social, soutien psychologique...
- Savoir référer vers les services compétents dans ce cas.
- Exemple de formulation : « Était-ce un choix de votre part ? »

Demander à la personne
si elle prend une
contraception régulière et
quel est le délai depuis le
rapport non protégé

- Exemple de formulation: « Le traitement d'urgence est efficace s'il est pris dans les 5 jours, est-ce que nous sommes encore dans ce délai ? »



Quel type de contraception d'urgence proposer en cas de prise d'une contraception régulière?

CONTRACEPTION HORMONALE
oubliée ou mal prise



EXPOSITION À UNE GROSSESSE
(et donc à une IST aussi)



Du $\oplus$ efficace au $\ominus$ efficace

Il est recommandé de faire un test
de grossesse urinaire à J15-J21 du
dernier rapport sexuel (même si la
femme a eu des saignements)

Rapport Sexuel ≤ 3 jours

1. DIU au cuivre
2. LNG
3. UPA

3 jours $\leq$ Rapport Sexuel ≤ 5 jours

1. DIU au cuivre
2. UPA

Rapport Sexuel ≥ 5 jours

1. DIU au cuivre

DIU au cuivre

- Indiqué jusqu'à 5j après le rapport sexuel (RS) ou 5j après la date théorique de l'ovulation
- Si la femme est OK, y compris chez la nulligeste
- Si pas de contre-indications (CI) notamment infectieuse
- Si risque IST: dépistage IST à recommander systématiquement. Mais ne doit pas retarder la pose du DIU.
- Pas d'antibioprophylaxie

LNG Levonorgestrel 1,5 mg

- Indiqué jusqu'à 3j après le RS
- Décale le pic ovulatoire seulement s'il n'a pas encore démarré
- Reprise de la contraception hormonale: le lendemain
- RS à protéger par un préservatif: minimum 7 jours.
- Pas de CI avec l'allaitement
- Efficacité diminuée avec certains inducteurs enzymatiques (primidone, phénytoïne, carbamazépine, millepertuis, rifampicine, ritonavir, rifabutine et griséofulvine) $\Rightarrow$ dans ce cas proposer le DIU ou doubler la dose de LNG

UPA Acétate d'ulipristal 30mg

- Indiqué jusqu'à 5j après le RS
- Décale le pic ovulatoire même s'il est amorcé
- Reprise de la contraception hormonale : à J+5*
- RS à protéger par un préservatif: minimum 12 jours.
- Pas de CI avec l'allaitement**
- Efficacité diminuée si associé à certains inducteurs enzymatiques (primidone, phénobarbital, phénytoïne, fosphénytoïne, carbamazépine, oxcarbazépine, millepertuis, rifampicine, rifabutine, griséofulvine, éfavirenz et névirapine) ou avec des anti acides (IPP, anti H2).



Quel type de contraception d'urgence proposer si la personne ne prend pas de contraception régulière?

PAS DE CONTRACEPTION



EXPOSITION À UNE GROSSESSE
(et donc à une IST aussi)



Du $\oplus$ efficace au $\ominus$ efficace

Il est recommandé de faire un test de grossesse urinaire à J15-J21 du dernier rapport sexuel (même si la femme a eu des saignements)

Rapport Sexuel $\leq$ 3 jours

1. DIU au cuivre
2. UPA
3. LNG

3 jours $\leq$ Rapport Sexuel $\leq$ 5 jours

1. DIU au cuivre
2. UPA

Rapport Sexuel $\geq$ 5 jours

1. DIU au cuivre

**DIU
au cuivre**

- Indiqué jusqu'à 5j après le rapport sexuel (RS) ou 5j après la date théorique de l'ovulation
- Si la femme est OK, y compris chez la nulligeste
- Si pas de contre-indications (CI) notamment infectieuse
- Pas d'obligation à faire une PCR (recherche IST) mais conseillé. Ne doit pas retarder la pose du DIU
- Pas d'antibioprophylaxie

**UPA
Acétate d'ulipristal 30mg**

- Indiqué jusqu'à 5j après le RS
- Décale le pic ovulatoire même s'il est amorcé
- Démarrage d'une contraception hormonale: possible à partir de J+5 *
- RS à protéger par un préservatif: jusqu'aux prochaines règles.
- Pas de CI avec l'allaitement**
- Efficacité diminuée si associé à certains inducteurs enzymatiques (primidone, phénobarbital, phénytoïne, fosphénytoïne, carbamazépine, oxcarbazépine, millepertuis, rifampicine, rifabutine, griséofulvine, éfavirenz et névirapine) ou avec des anti acides (IPP, anti H2).

**LNG
Levonorgestrel 1,5 mg**

- Indiqué jusqu'à 3j après le RS
- Décale le pic ovulatoire seulement s'il n'a pas encore démarré
- Démarrage d'une contraception hormonale: possible dès le lendemain
- RS à protéger par un préservatif: jusqu'aux prochaines règles.
- Pas de CI avec l'allaitement
- Efficacité diminuée avec certains inducteurs enzymatiques (primidone, phénytoïne, carbamazépine, millepertuis, rifampicine, ritonavir, rifabutine et griséofulvine) $\Rightarrow$ dans ce cas proposer le DIU ou doubler la dose de LNG.

Au-delà du risque de grossesse non désirée...savoir rechercher

- Risque IST

- Rappeler que la contraception d'urgence **ne protège pas contre les Infections Sexuellement Transmissibles** (IST) et qu'il est recommandé de faire un **dépistage** en cas de doute.
- Selon la situation, orienter pour un traitement préventif pour le VIH post exposition (**TPE**) et/ou partager des informations sur le traitement pré exposition pour le VIH (**PrEP**).
- Connaître le **réseau local** pour l'initiation de ces traitements ++

- Violences

- Le repérage d'une situation de **violences** peut avoir lieu lors de la dispensation. Il est important de savoir rassurer, signaler si nécessaire et orienter si besoin.

- Addictions

- Le repérage d'une **consommation à risques** (alcool, drogues) peut avoir lieu lors de la dispensation. Il est important de savoir rassurer, informer sur les solutions d'accompagnement possible et orienter si besoin.