

Les méthodes contraceptives à longue action chez les adolescentes et jeunes adultes

Marie-Soleil Wagner, MD, MSc
Département d'obstétrique-gynécologie
CHU Sainte-Justine, Université de Montréal
5 décembre 2016

Déclaration de conflits d'intérêt potentiel

- Durant les 2 dernières années: ai participé à des comités aviseurs, donné des conférences pour Cies pharmaceutiques suivantes:
 - Bayer Canada
 - Allergan Canada

Objectifs

- Après avoir assisté à cette présentation, le(la) participant(e) pourra:
 - Reconnaître les méthodes contraceptives à longue action et leur rôle potentiel pour diminuer les grossesses non planifiées
 - Décrire les interventions et les résultats du *Contraceptive CHOICE Project*
 - Proposer d'autres initiatives ayant pour but de diminuer les grossesses non planifiées

Méthodes contraceptives à longue action (*LARC*)

< 1 grossesse/ 100 femmes en 1 an	6–12 grossesses/ 100 femmes en 1 an	17 grossesses/ 100 femmes en 1 an
Implant	Injection	Condoms
Vasectomie	Pilule	Éponge
Stérilisation féminine	Timbre	Retrait
Stérilets	Anneau	Spermicides
	Diaphragme	Méthodes naturelles

Utilisation *LARC* ados/jeunes adultes

- 1^{er} choix recommandé pour adolescentes É-U.
- Utilisation par:
 - 4,3 % des 15-19 ans
 - 13,7 % des 20-24 ans

} 72 % stérilet
- Barrières
 - Manque de connaissances
 - Accessibilité
 - Coût initial élevé

Perspective professionnels de la santé

- 20 % considèrent stérilets inappropriés pour nullipares/ados
- 80 % n'insèrent jamais/rarement stérilet au cuivre chez nullipares (67 % pour stérilet au LNG)
- Éléments essentiels utilisation *LARC* chez ados:
 - Confiance du professionnel dans *LARC*
 - Counseling centré sur adolescentes
 - Soutien à l'insertion

Perspective ados/jeunes adultes

- Manque de connaissances
 - 1 982 étudiantes, 84 % entre 18-21 ans
 - 22 % n'ont jamais entendu parler des *LARC*
 - 79 % rapporte peu/pas connaissance sur stérilet
- Médias = source d'information importante
 - 108 sites internet analysés
 - 50 % avec ≥ 1 information inexacte

Sécurité stérilet ados/jeunes adultes

- Infection pelvienne
 - Risque dans les 20 jours post-insertion
- Infertilité
 - Stérilets ne sont pas la cause
- Difficulté d'insertion
 - Installation sans difficulté chez la plupart
- Risque d'expulsion
 - Légèrement plus élevé chez adolescentes

Sécurité stérilet ados/jeunes adultes

- Succès à la 1ère tentative d'insertion chez les nullipares et les 12-17 ans: 96 à 99,7 %
 - Pas différence avec multipares/femmes plus âgées
- Pas de perforation/infection
- Taux d'expulsion à 6/12 mois: 3 %

Sécurité stérilet ados/jeunes adultes

- Insertion immédiate post-partum
 - Sécuritaire
 - Devrait être offerte aux adolescentes
 - Diminue le risque de nouvelle grossesse
- Insertion post-avortement
 - Sécuritaire
 - Diminue le risque d'avortement répété

RÉSULTATS *CONTRACEPTIVE CHOICE* *PROJECT*

Objectifs étude

- Promouvoir l'utilisation des *LARC* (stérilet et implant)
- Fournir sans coût la contraception à un grand nombre de femmes et adolescentes dans la région de St-Louis afin de diminuer les grossesses non planifiées

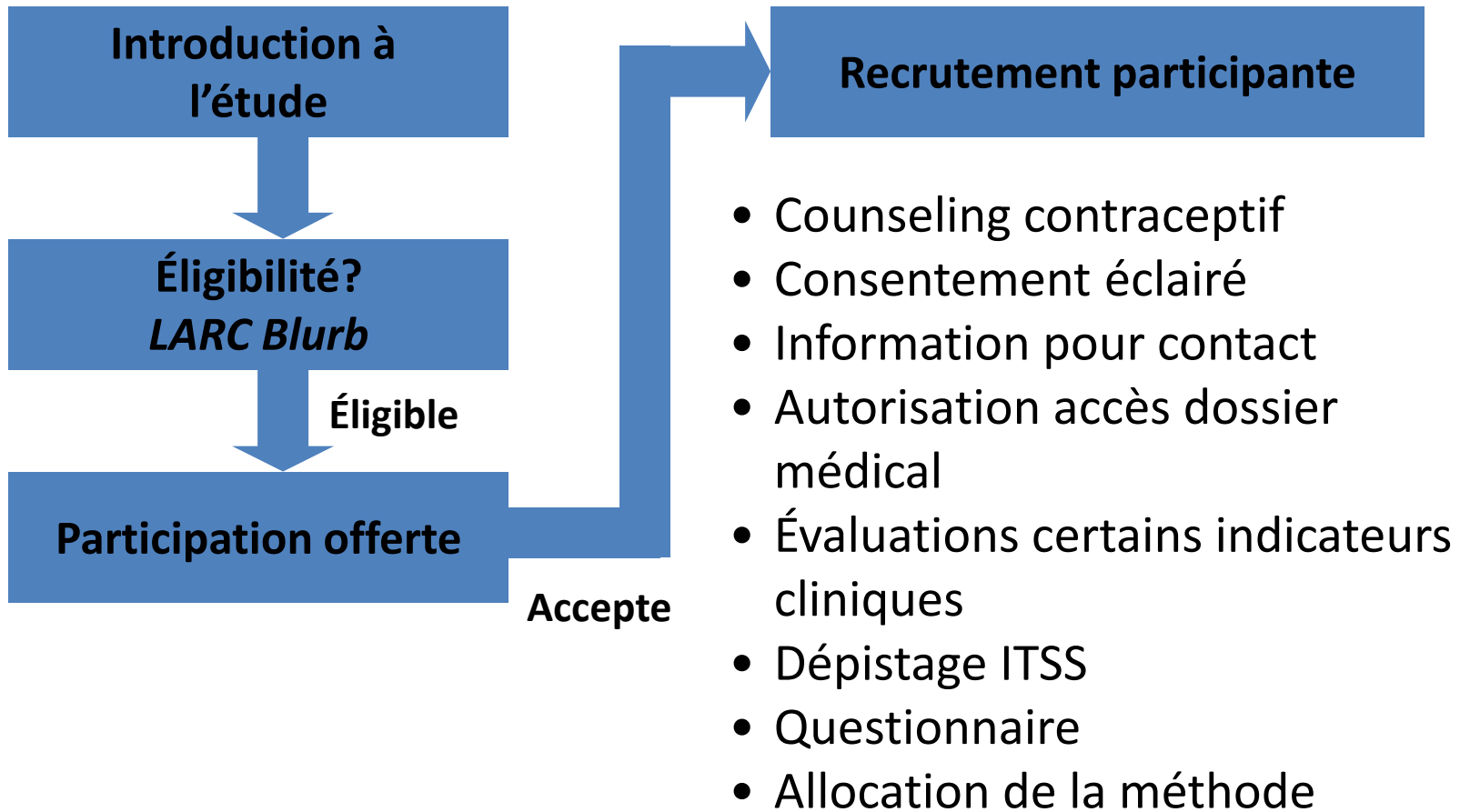
Devis de l'étude

- Étude de cohorte prospective
- 9 256 femmes de 14-45 ans de la région de St-Louis
- Contraception au choix gratuitement
- Suivi de 2-3 ans
- Début août 2007 – fin septembre 2011

Critères d'inclusion

- 14-45 ans
- Résidente région de St-Louis
- Sexuellement active dans les derniers 6 mois ou pense le devenir dans les prochains 6 mois
- Pas de ligature tubaire ou hystérectomie
- Pas de désir de grossesse prochaine année
- Désir contraception réversible
- Prête à essayer nouvelle méthode

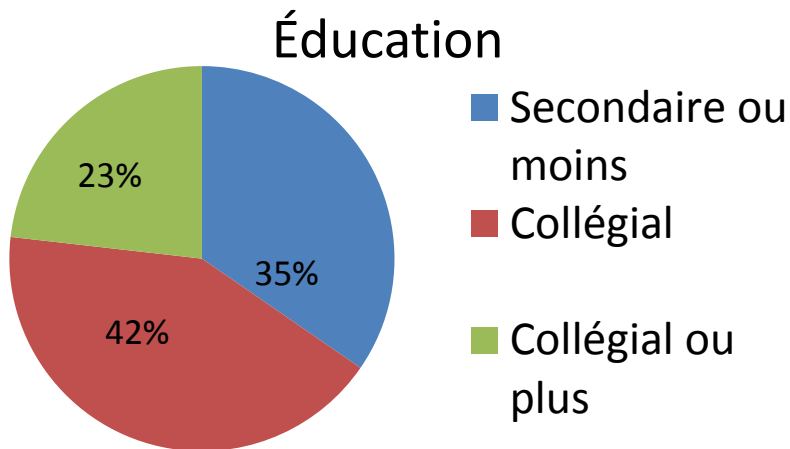
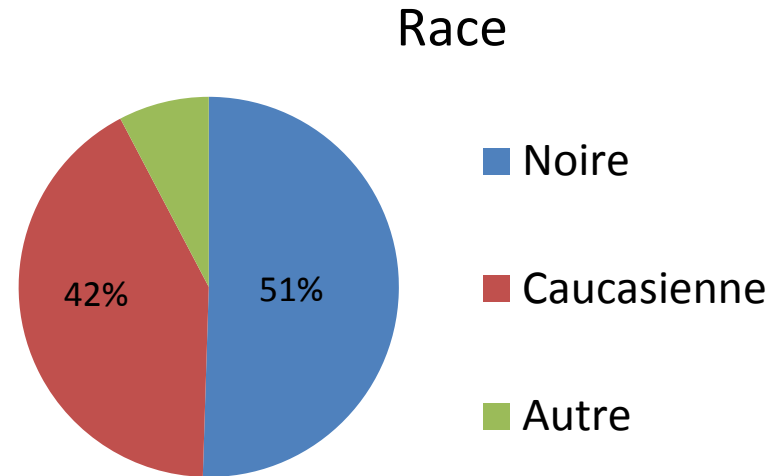
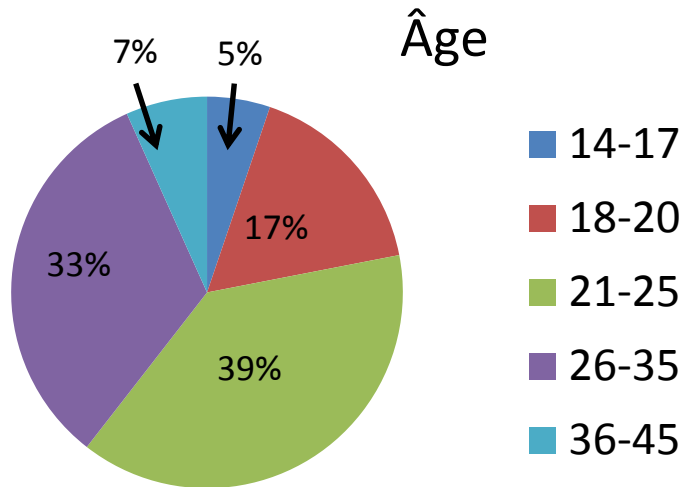
Recrutement



Counseling contraceptif

- Deux stratégies:
 - Script résumé
 - Counseling structuré
- Modèle BERCER
 - Bienvenue
 - Entretien
 - Renseignements
 - Choix
 - Explication
 - Retour

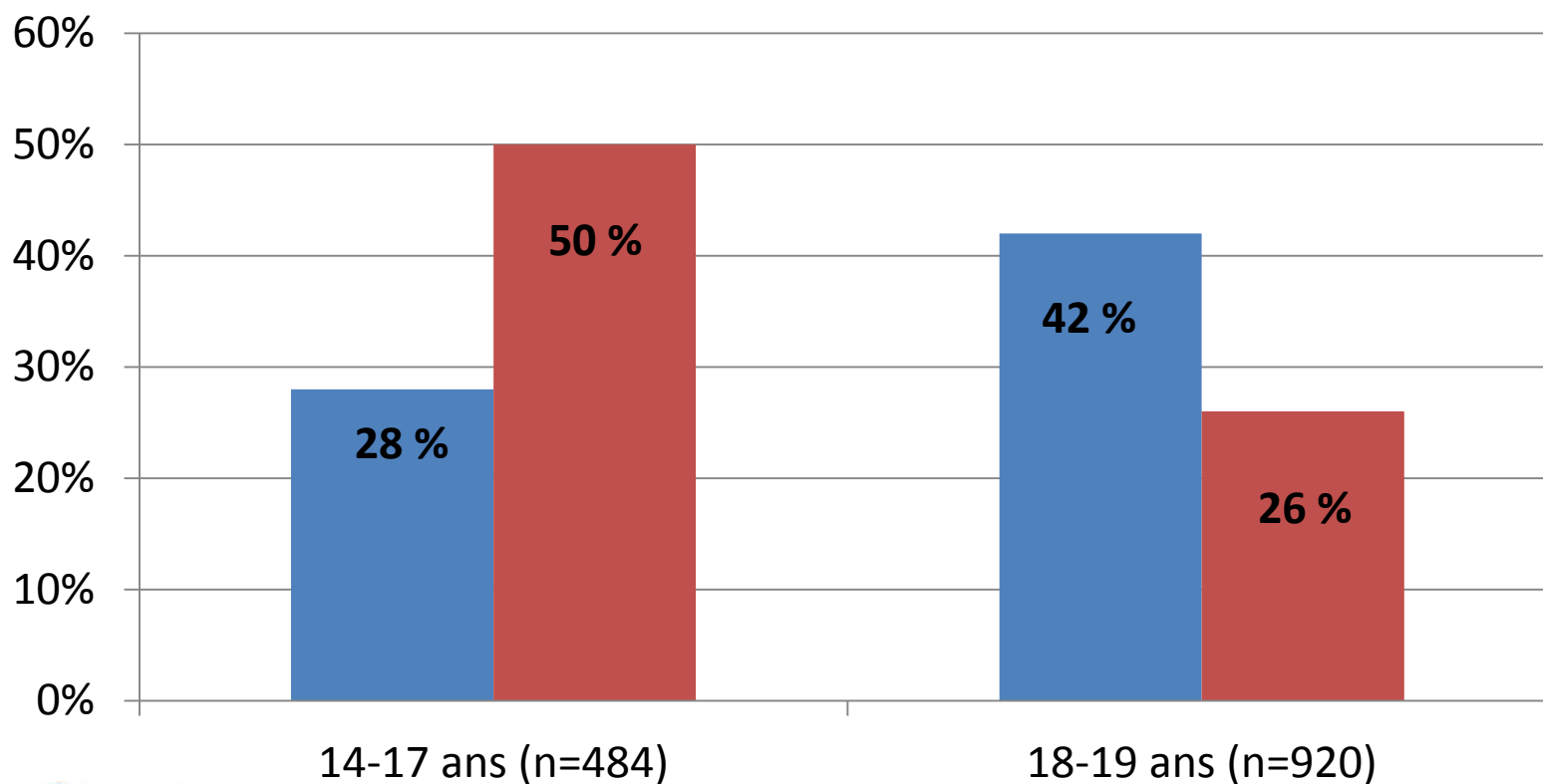
Description participantes



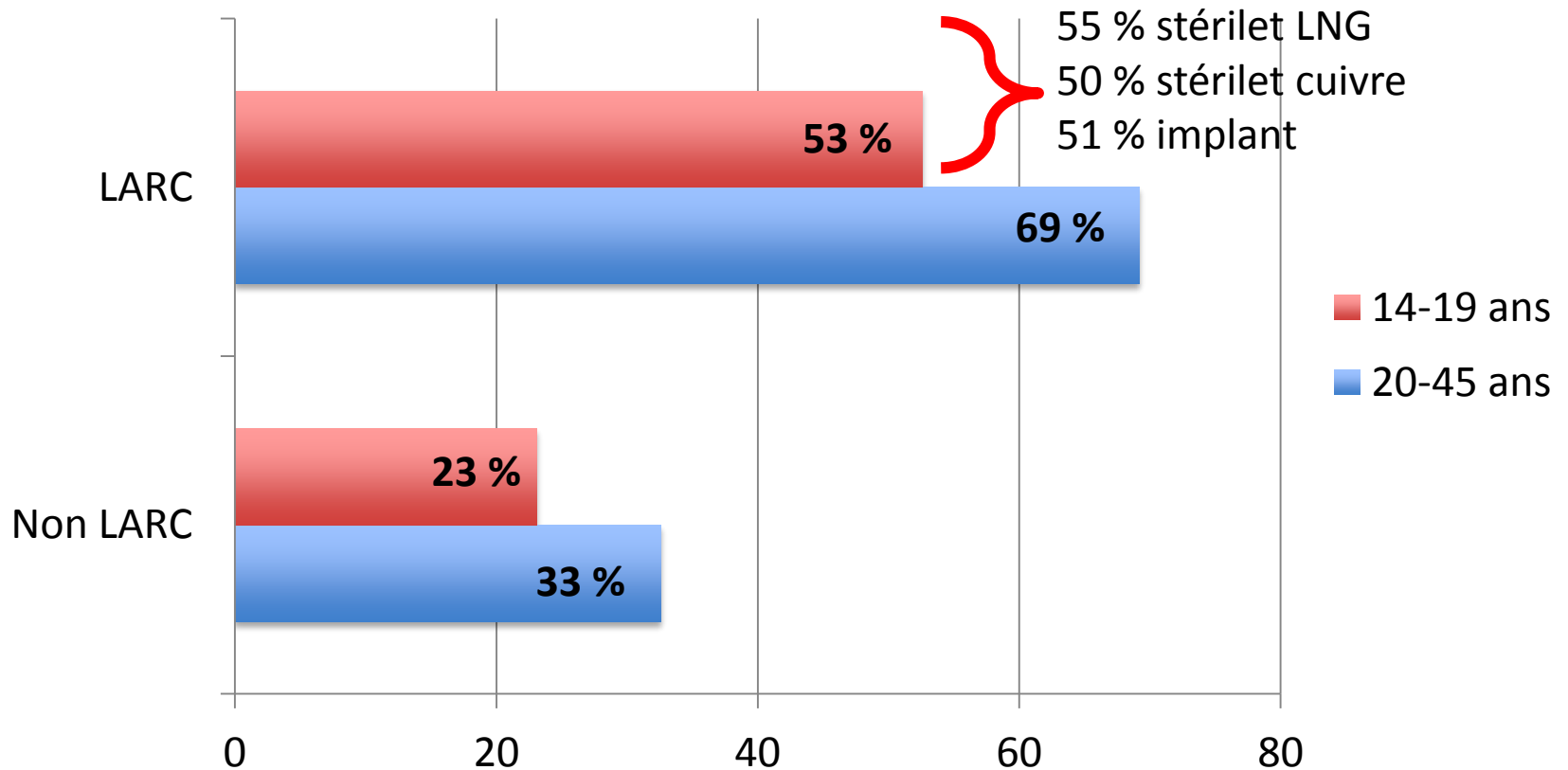
Choix contraception chez adolescentes

➤ **LARC 72 %**

■ Stérilet ■ Implant



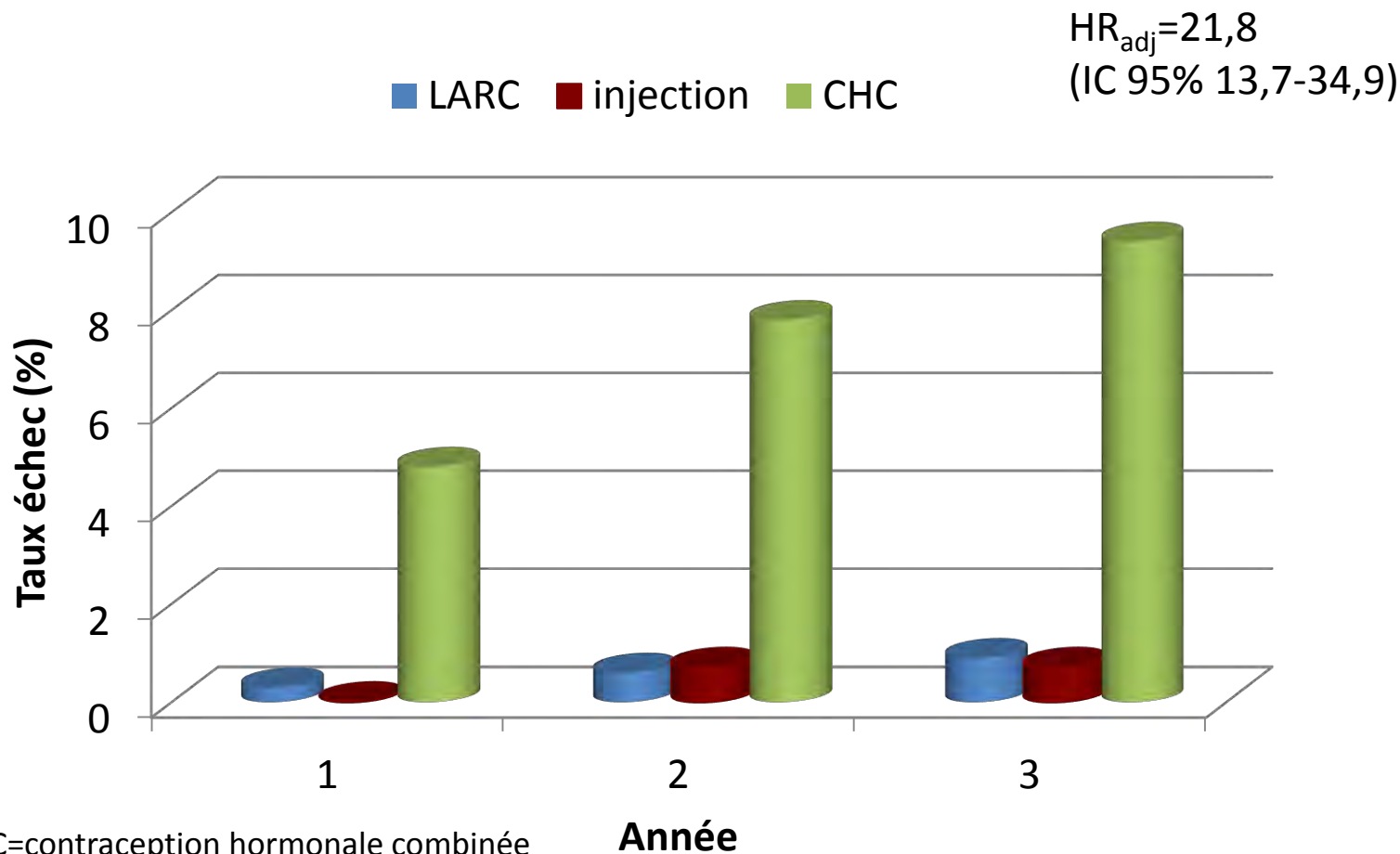
Continuation à 3 ans - adolescentes



Expérience avec stérilet

- Taux cumulatif d'expulsion à 3 ans: 10%
 - Moins d'expulsion pour nullipares vs. multipares
 - Plus d'expulsion pour 14-19 ans vs. ≥ 20 ans
- Raisons données par les 14-19 ans:
 - Initiation: efficacité, durée d'utilisation, commodité, effet sur profil de saignement
 - Abandon: saignement, douleur, expulsion

Échec contraception



Échec contraception

- Si utilisation d'un LARC:
 - Pas de différence dans taux d'échec, peu importe l'âge
- Si utilisation de contraception hormonale combinée:
 - 2x plus de chance d'avoir échec si <21 ans vs. ≥ 21 ans

Comparaison CHOICE vs. É-U.

	Ado É-U. 15-19 ans	Ado É-U. Sex+ 15-19 ans	CHOICE 15-19 ans	CHOICE 15-44 ans	Régional 15-44	National 15-44
Grossesse	57,4	158,5	34	---	---	---
Naissance	34,4	94	19,4	---	---	---
Avortement	14,7	41,5	9,7	4,4	17	19,6

Taux/1 000 femmes

AUTRES INITIATIVES

1. *Colorado Family Planning Initiative (CFPI)*

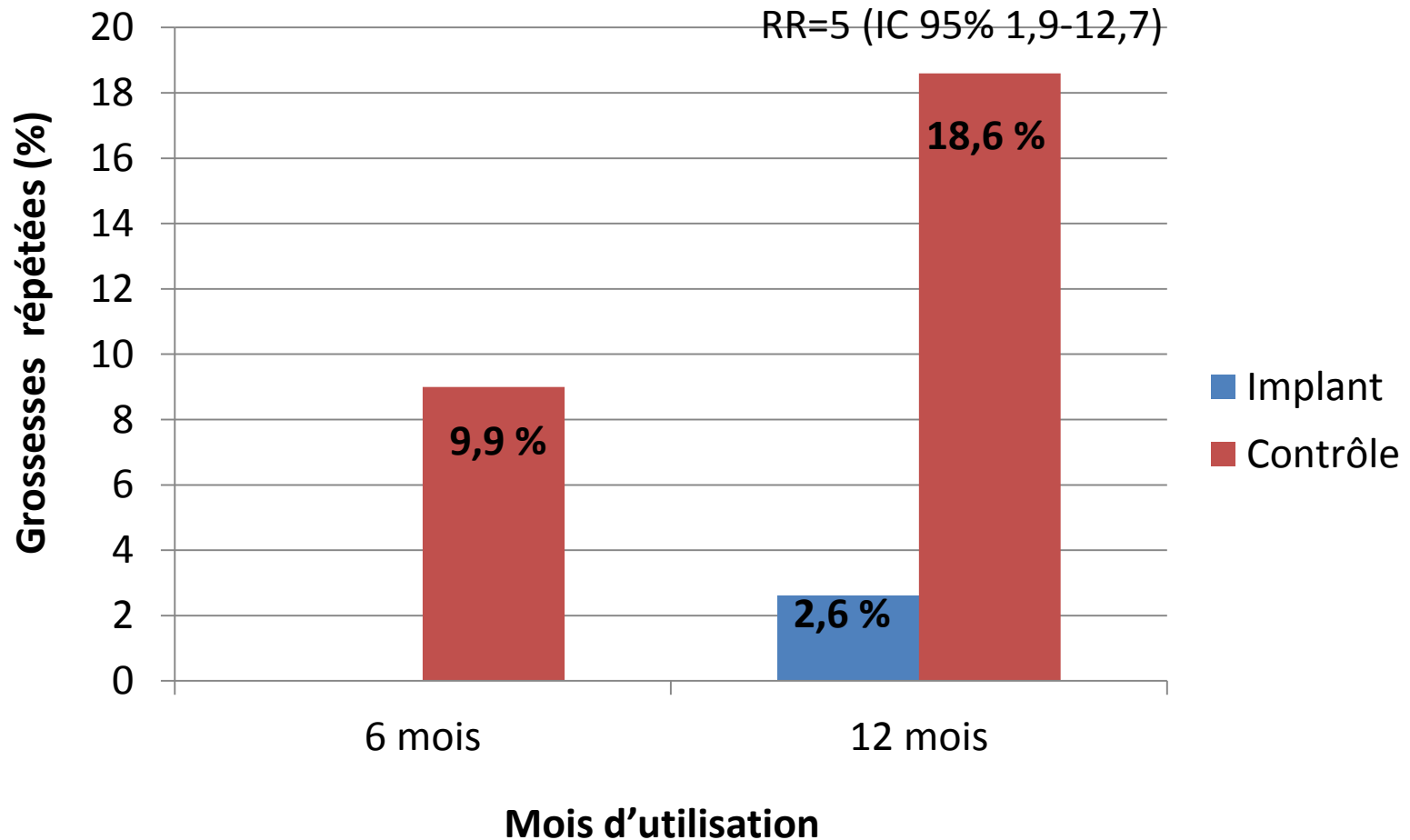
- Implantation en 2009
- *LARC* gratuits dans cliniques de planning
- 54 % des femmes 15-24 ans

	2008	2011	
Utilisation <i>LARC</i> 15-24 ans	5 %	19 %	
Taux avortement 15-19 ans	11/1 000	7/1 000	p<0,01
Taux avortement 20-24 ans	22/1 000	19/1 000	p<0,01

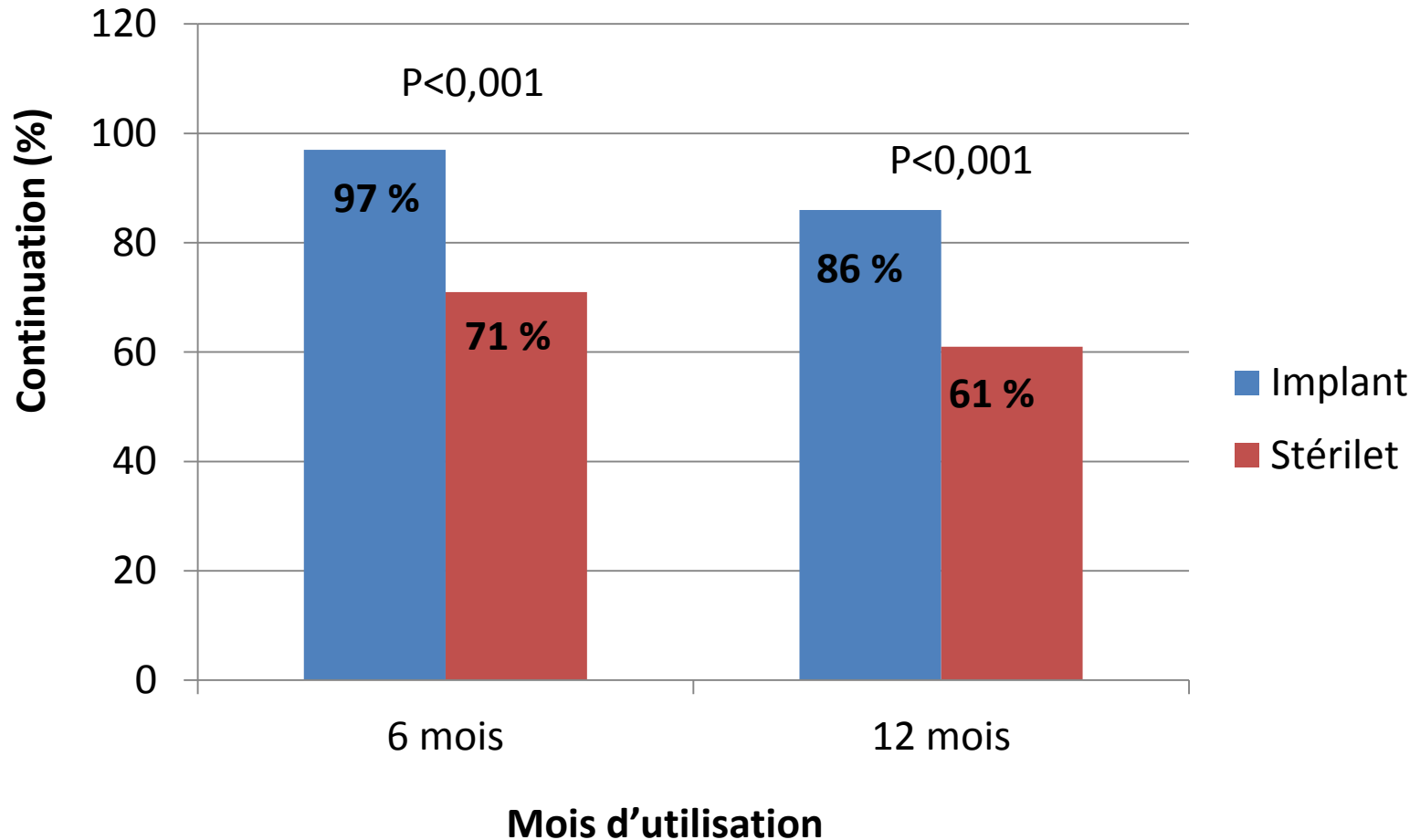
2. Colorado Adolescent Maternity Program (CAMP)

- Adolescentes ayant accouché: à risque élevé de grossesses répétées:
 - 21 % à 12 mois et 35 % à 24 mois
- Programme multidisciplinaire
- Soins prénataux, accouchement, postnatal et nourrissons
- Emphase sur utilisation contraception et planification du futur avec objectifs

Grossesses répétées



Continuation



3. *Planned Parenthood*

- Essai randomisé, 40 cliniques *PPLA*
- Formation pour counseling vs. soins standards
 - 1 500 femmes, 18-25 ans
 - Groupe avec formation sur counseling:
 - Plus de femmes ont choisi *LARC*: 28 % vs. 17 %
 - Taux de grossesse plus faible si visite pour planning familial: 8 vs. 15/100 femmes-année

Conclusion

- *LARC*: sécuritaires, même chez adolescentes et jeunes adultes
- Beaucoup de méconnaissances
- Associées avec continuation élevée et moins de grossesses répétées
- Une option parmi d'autres...pas de « meilleure méthode »