

Commentaires sur le protocole pour la remise de la contraception d'urgence orale

Anamnèse et identification du principe actif optimal

1. **Nombre d'heures depuis le RSNP:** LNG autorisé de 0 à 72 heures après le RSNP; UPA autorisé de 0 à 120 heures après le RSNP; DIU-Cu autorisé de 0 à 120 heures après le RSNP
2. **Autre RSNP durant le cycle:** pas de tératogénicité connue pour le LNG et l'UPA → remise de la CU possible
3. **Utilisation incorrecte d'une contraception hormonale:** cf. document « *Contraception d'urgence en cas de contraception hormonale* ». Pour évaluer le risque de grossesse et la nécessité d'une contraception d'urgence, il faut se servir des arbres décisionnels des pages 3 à 7.
 - Si le risque de grossesse est jugé élevé → remise de la CU recommandée
 - En cas de doute et/ou à la demande de la personne concernée → remise de la CU recommandée
 - Choix du principe actif en cas de contraception hormonale → 1^{er} choix LNG (interaction entre l'UPA et les progestatifs) Si le recours au LNG n'est pas possible (p. ex. >72 heures) → UPA (interrompre la contraception hormonale pendant 5 jours)
4. **Cycle:**
 - La période de fertilité ne peut être calculée que théoriquement → La CU est donc indiquée sur l'ensemble du cycle
 - Efficacité selon les études: LNG jusqu'à l'élévation du taux de LH, UPA également après l'élévation du taux de LH et jusqu'à peu avant le pic de LH
 - Dernières règles plus légères, plus courtes ou absentes: signes possibles d'une grossesse
→ Test de grossesse recommandé si de tels signes sont présents et en cas d'autre RSNP datant de plus de 21 jours
5. **Autres médicaments / interactions:**
 - **Glucocorticoïdes systémiques pour le traitement de l'asthme:** interaction avec l'UPA, efficacité réduite des glucocorticoïdes possible
→ 1^{er} choix LNG
 - **Progestatifs** (p. ex. contraceptifs hormonaux, traitements hormonaux substitutifs): interaction avec l'UPA, efficacité réduite possible
→ 1^{er} choix LNG (cf. point 3 et document « *Contraception d'urgence en cas de contraception hormonale* »)
 - **Inducteurs du CYP3A4** (p. ex. rifampicine, carbamazépine, phénytoïne, certaines spécialités de millepertuis): interaction avec le LNG et l'UPA, efficacité réduite possible → 1^{er} choix DIU-Cu; 2^e choix LNG en double dose (3 mg)
6. **Mesures de précaution et contre-indications:**
 - **Grossesse:** LNG et UPA contre-indiqués. Recommandation de test de grossesse, cf. point 4.
 - **Allaitement:** 1^{er} choix LNG, pas besoin d'interrompre l'allaitement; 2^e choix UPA, pas besoin d'interrompre l'allaitement (moins de données disponibles)
 - **Asthme sévère:** en cas de traitement par des glucocorticoïdes systémiques → 1^{er} choix LNG (cf. point 5)
 - **Trouble grave de la fonction hépatique:** LNG et UPA contre-indiqués → 1^{er} choix DIU-Cu
 - **Syndromes de malabsorption sévères**, p. ex. infection gastro-intestinale aiguë ou poussée aiguë d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin: efficacité réduite du LNG et de l'UPA possible → 1^{er} choix DIU-Cu
 - **Hypersensibilité** aux principes actifs ou aux excipients: LNG et UPA contre-indiqués
7. **IMC / poids corporel élevé:**
 - Indices d'une efficacité réduite de la CU orale, en particulier du LNG
 - IMC ≥ 26 kg/m² ou poids corporel > 70 kg: 1^{er} choix DIU-Cu. Si DIU-Cu n'est pas une option → UPA (dose normale, 30 mg); 2^e choix double dose de LNG (3 mg)
8. **Prise répétée dans le cycle:**
 - Prises répétées au cours d'un même cycle sûres et efficaces; nouvelle prise possible au plus tôt après 24 heures
 - Interaction entre LNG et UPA: efficacité potentiellement diminuée en cas de prise d'UPA dans les 7 jours suivant et les 5 jours précédant la prise de LNG → 1^{er} choix: prendre à nouveau le même principe actif
 - Risque de grossesse extra-utérine légèrement augmenté notamment en cas d'antécédents de grossesse extra-utérine → Informer sur les symptômes d'alarme (saignements intermenstruels, crampes ou douleurs dans le bas-ventre)

Abréviations:

CU:	contraception d'urgence
DIU-Cu:	stérilet en cuivre
LH:	hormone lutéinisante
LNG:	lévonorgestrel
RSNP:	rapport sexuel non protégé
UPA:	acétate d'ulipristal

→ cf. page 2

Documentation de la remise / du transfert

La CU orale peut être remise sans prescription médicale et est soumise à l'obligation de documentation (liste B-).

Les conditions de cette remise sont les suivantes:

- Documentation des données personnelles (nom, prénom, date de naissance, sexe)
- Informations de traçabilité de la décision de remise (p. ex. protocole pour la remise)
- Présence de la personne concernée (documenter les exceptions)
- Décision de remise prise par le / la pharmacien-ne

Âge:

- Pas de limite d'âge pour la remise de LNG et d'UPA aux personnes capables de discernement

Recommandations pour la prise de la CU:

- Pour garantir une prise rapide: proposer de prendre la CU directement à la pharmacie
- Alternative : remise pour prise à domicile ; informer sur la nécessité d'une prise rapide

Transfert vers un·e médecin / centre de conseil en santé sexuelle recommandé dans les cas suivants:

- CU non remise en pharmacie (contre-indication, nécessité d'un DIU-Cu, ...)
- Nécessité d'un examen gynécologique ou d'une prescription d'une méthode contraceptive
- Besoin d'un conseil approfondi sur un thème de santé sexuelle (contraception, infections sexuellement transmissibles, ...)

Répertoire des centres de santé sexuelle de SANTÉ SEXUELLE SUISSE: <http://sante-sexuelle.ch/centres-de-conseil>

Abréviations:

CU:	contraception d'urgence
DIU-Cu:	stérilet en cuivre
LH:	hormone lutéinisante
LNG:	lévonorgestrel
RSNP:	rapport sexuel non protégé
UPA:	acétate d'ulipristal