

# ATELIER GESTES DE GYNÉCOLOGIE

JULIE DELMESTRE, MAGALI FERRY, NADIA GAOUAOU, ROXANE LIARD, LOUISE NUTTE

JEUDI 03 DÉCEMBRE 2020

## Comment participer ?



**WEB**

1

Connectez-vous sur [www.wooclap.com/KXOTKC](http://www.wooclap.com/KXOTKC)

2

Vous pouvez participer



**SMS**

1

Pas encore connecté ? Envoyez **@KXOTKC** au  
**06 44 60 96 62**

2

Vous pouvez participer

# INTRODUCTION : *UNE CONSULTATION GYNÉCOLOGIQUE, POUR QUOI FAIRE ?*

## ATCDs

Personnels

Familiaux

Prévention

## Autres sujets

Sexualité

Violences

IST

Contraception

Maternité

## Examen

Poids

Tension artérielle

Poitrine

Pelvien

Frottis

# LES DIFFÉRENTES MÉTHODES CONTRACEPTIVES

LA MÉTHODE	PRIX <sup>1</sup>	COMMENT L'OBTENIR ?
 <p><b>DIU (Dispositif Intra-Utérin)</b> Il en existe deux types : au cuivre ou lévonorgestrel. Le DIU (auparavant appelé « stérilet ») est placé dans l'utérus par un médecin ou une sage-femme. La pose dure quelques minutes. Il peut être enlevé par le médecin ou la sage-femme dès que la femme le désire. Il est efficace de 4 à 10 ans, selon le modèle. Il a une longue durée d'action et permet d'avoir l'esprit tranquille.</p>	<p>DIU au cuivre: 30,50 €. DIU hormonal: entre 101,13 et 111,87 €. Remboursé à 65 %. Gratuit : • pour les mineures : en pharmacie<sup>2</sup> et sans condition d'âge dans les CPEF<sup>3</sup> ; • pour les non-assurées sociales : dans les CPEF<sup>3</sup>.</p>	<p>Prescrit, posé et retiré par un médecin ou une sage-femme. Délivré sur ordonnance en pharmacie.</p>
 <p><b>PILULE CONTRACEPTIVE</b> Un comprimé à prendre quotidiennement et à heure régulière pendant 21 jours ou 28 jours, selon le type de pilule. Il en existe deux types : les pilules combinées œstroprogestatives qui contiennent deux hormones et les pilules progestatives qui n'en contiennent qu'une. Les pilules œstroprogestatives sont classées selon la génération du progestatif. Le type de génération privilégié sera envisagé avec le professionnel de santé consulté.</p>	<p>De 1,28 à 1,60 €/mois pour les pilules remboursées à 65 % (c'est-à-dire les pilules de 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> générations). Les autres sont à tarification libre. Gratuites : • pour les mineures : en pharmacie<sup>2</sup> et sans condition d'âge dans les CPEF<sup>3</sup> ; • pour les non-assurées sociales : dans les CPEF<sup>3</sup>.</p>	<p>Prescrite par un médecin ou une sage-femme. Elle peut être renouvelée par une infirmière pour 6 mois maximum. Délivrée sur ordonnance en pharmacie. Le pharmacien peut renouveler la délivrance pour 6 mois maximum.</p>
 <p><b>PATCH CONTRACEPTIF</b> Un patch à coller soi-même sur la peau une fois par semaine et à renouveler chaque semaine, pendant 3 semaines. Durant la 4<sup>e</sup> semaine, on ne met pas de patch, mais on est tout de même protégé. L'arrêt provoque l'apparition des règles. Le patch est une méthode œstroprogestative car il contient deux types d'hormones : un œstroprogestatif et un progestatif. Son opportunité sera envisagée avec le professionnel de santé consulté.</p>	<p>Environ 13 €/mois. Non remboursé.</p>	<p>Prescrit par un médecin ou une sage-femme. Délivré sur ordonnance en pharmacie.</p>
 <p><b>IMPLANT CONTRACEPTIF</b> Un bâtonnet cylindrique de 4 cm de long et de 2 mm de large inséré sous la peau du bras, sous anesthésie locale. La pose dure quelques minutes. Il peut être retiré par un médecin ou une sage-femme dès que la femme le désire. L'implant peut être laissé en place pendant 3 ans. L'implant est une méthode contraceptive hormonale.</p>	<p>105,32 €. Remboursé à 65 %. Gratuit : • pour les mineures : en pharmacie<sup>2</sup> et sans condition d'âge dans les CPEF<sup>3</sup> ; • pour les non-assurées sociales : dans les CPEF<sup>3</sup>.</p>	<p>Prescrit, posé et retiré par un médecin ou une sage-femme. Délivré sur ordonnance en pharmacie.</p>

<sup>1</sup> Prix publics indicatifs pratiqués en métropole en 2016. <sup>2</sup> Pour les mineures d'au moins 15 ans assurées sociales ou ayants droit. <sup>3</sup> Centres de planification et d'éducation familiale.

LA MÉTHODE	PRIX <sup>1</sup>	COMMENT L'OBTENIR ?
 <p><b>ANNEAU VAGINAL</b> Un anneau souple à placer soi-même dans le vagin, simplement, comme un tampon. On le laisse en place pendant 3 semaines. Au début de la 4<sup>e</sup> semaine, on enlève l'anneau soi-même, ce qui provoque l'apparition des règles. On est protégé même pendant la période d'arrêt. Il permet de bénéficier d'une contraception efficace sans y penser pendant 3 semaines. L'anneau vaginal est une méthode œstroprogestative car il contient deux types d'hormones : un œstroprogestatif et un progestatif. Son opportunité sera envisagée avec le professionnel de santé consulté.</p>	<p>Environ <b>16 €/mois.</b> Non remboursé.</p>	<p>Prescrit par un médecin ou une sage-femme. Délivré sur ordonnance en pharmacie.</p>
  <p><b>DIAPHRAGME ET CAPE CERVICALE</b> Le diaphragme est une coupelle en silicone que l'on place soi-même dans le vagin. Il s'utilise associé à un produit spermicide. Cela empêche le passage des spermatozoïdes. La cape est un dôme très fin, en silicone, qui vient recouvrir le col de l'utérus. Le diaphragme ou la cape cervicale peut être posé(e) au moment du rapport sexuel, mais aussi plusieurs heures avant. Il est important de le/la garder pendant 8 heures après le rapport. Il/elle est réutilisable.</p>	<p>Environ <b>61 €.</b> Diaphragme remboursé sur la base de 3,14 €. Cape cervicale non remboursée.</p>	<p>Prescrits par un médecin ou une sage-femme qui vous apprend à le/la poser. Délivrés sur ordonnance en pharmacie. Le diaphragme peut être obtenu dans les CPEF<sup>2</sup>. Les spermicides qui accompagnent l'utilisation du diaphragme s'achètent en pharmacie sans ordonnance.</p>
 <p><b>PRÉSERVATIF MASCULIN</b> En latex ou en polyuréthane, il se déroule sur le pénis en érection avant la pénétration et retient le sperme. Avant la fin de l'érection, il faut se retirer en retenant le préservatif à la base du pénis, puis faire un nœud et le jeter à la poubelle. Le préservatif doit être changé à chaque rapport sexuel. Un gel lubrifiant peut être associé à l'utilisation du préservatif. Avec le préservatif féminin, c'est le seul moyen de contraception qui protège également du VIH et de la plupart des autres infections sexuellement transmissibles (IST).</p>	<p>À partir de <b>54 cts</b> le préservatif. Non remboursé. Gratuit dans les CPEF<sup>2</sup> et les CeGIDD<sup>3</sup>.</p>	<p>Sans ordonnance en pharmacie, en grande surface, distributeurs automatiques et sur internet.</p>
 <p><b>PRÉSERVATIF FÉMININ</b> Gaine en nitrile ou en polyuréthane munie d'un anneau souple aux deux extrémités qui se place dans le vagin. Il peut être mis en place plusieurs heures avant le rapport sexuel. Le préservatif doit être changé à chaque rapport sexuel. Avec le préservatif masculin, c'est le seul moyen de contraception qui protège du VIH et de la plupart des autres infections sexuellement transmissibles (IST).</p>	<p>Environ <b>8,30 €</b> la boîte de 3 préservatifs. Non remboursé. Gratuit dans les CPEF<sup>2</sup> et les CeGIDD<sup>3</sup>.</p>	<p>Sans ordonnance en pharmacie et sur internet.</p>

<sup>1</sup> Prix publics indicatifs pratiqués en métropole en 2016.

<sup>2</sup> Centres de planification et d'éducation familiale.

<sup>3</sup> Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic du VIH, des hépatites virales et autres IST.

LA MÉTHODE	PRIX <sup>1</sup>	COMMENT L'OBTENIR ?
 <p><b>SPERMICIDES</b> Les spermicides se présentent sous forme de gel et d'ovule qui se placent dans le vagin quelques minutes avant chaque rapport et détruisent les spermatozoïdes. Une contraception de dépannage.</p>	<p>Environ <b>5 à 20 €</b> selon le type, pour plusieurs doses. Non remboursés.</p>	<p>Sans ordonnance en pharmacie.</p>
 <p><b>PROGESTATIFS INJECTABLES</b> Un progestatif de synthèse (médroxyprogestérone) est injecté par piqûre intramusculaire tous les trois mois. Pendant 12 semaines, le produit assure une contraception constante. Les injections doivent être faites à intervalles réguliers par un médecin, une infirmière ou une sage-femme. Les progestatifs injectables sont une méthode contraceptive hormonale.</p>	<p>Chaque dose coûte <b>3,4 €</b>. Remboursés à 65 %.</p>	<p>Sur ordonnance en pharmacie.</p>
 <p><b>LES MÉTHODES DE STÉRILISATION À VISÉE CONTRACEPTIVE</b> Ces méthodes peuvent être envisagées chez des personnes majeures, hommes ou femmes. Elles provoquent une stérilité considérée comme définitive. L'intervention doit résulter d'une décision personnelle et se déroule dans un établissement de santé. Pour plus d'information, consultez le site <a href="http://www.choisirsacontraception.fr">www.choisirsacontraception.fr</a> ou <a href="http://www.sante.gouv.fr">www.sante.gouv.fr</a> rubrique « Contraception » (voir le livret d'information <i>Stérilisation à visée contraceptive</i>).</p>	<p>Remboursées à 80 %.</p>	<p>L'intervention ne peut être réalisée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• qu'après une première consultation médicale d'information ;</li> <li>• à l'issue d'un délai de réflexion de 4 mois après cette première consultation ;</li> <li>• et après confirmation écrite par la personne concernée de sa volonté de subir une intervention.</li> </ul>

<sup>1</sup> Prix publics indicatifs pratiqués en métropole en 2016.

Certaines méthodes peuvent présenter des contre-indications médicales qui seront évoquées par le professionnel de santé consulté.



Il existe aussi plusieurs méthodes « naturelles » de contraception telles que le retrait ou l'abstinence périodique (méthodes Ogino, Billings et méthode des températures). Contraignantes, ces méthodes sont peu fiables.

Quelle que soit la méthode que vous choisissiez, n'oubliez pas que le préservatif (masculin ou féminin) est le seul contraceptif qui protège du VIH et de la plupart des autres IST. Il peut également être associé à un autre mode de contraception : c'est ce qu'on appelle la « double protection ».



**Coagulation et section de la trompe par coelioscopie**



(photo 1)

**Pose de clip sur la trompe par coelioscopie**



(photo 2)

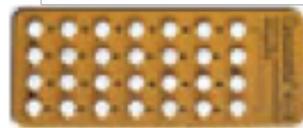
**Mise en place d'un implant dans la trompe par hystérocopie**



(photo 3)



(photo 4)



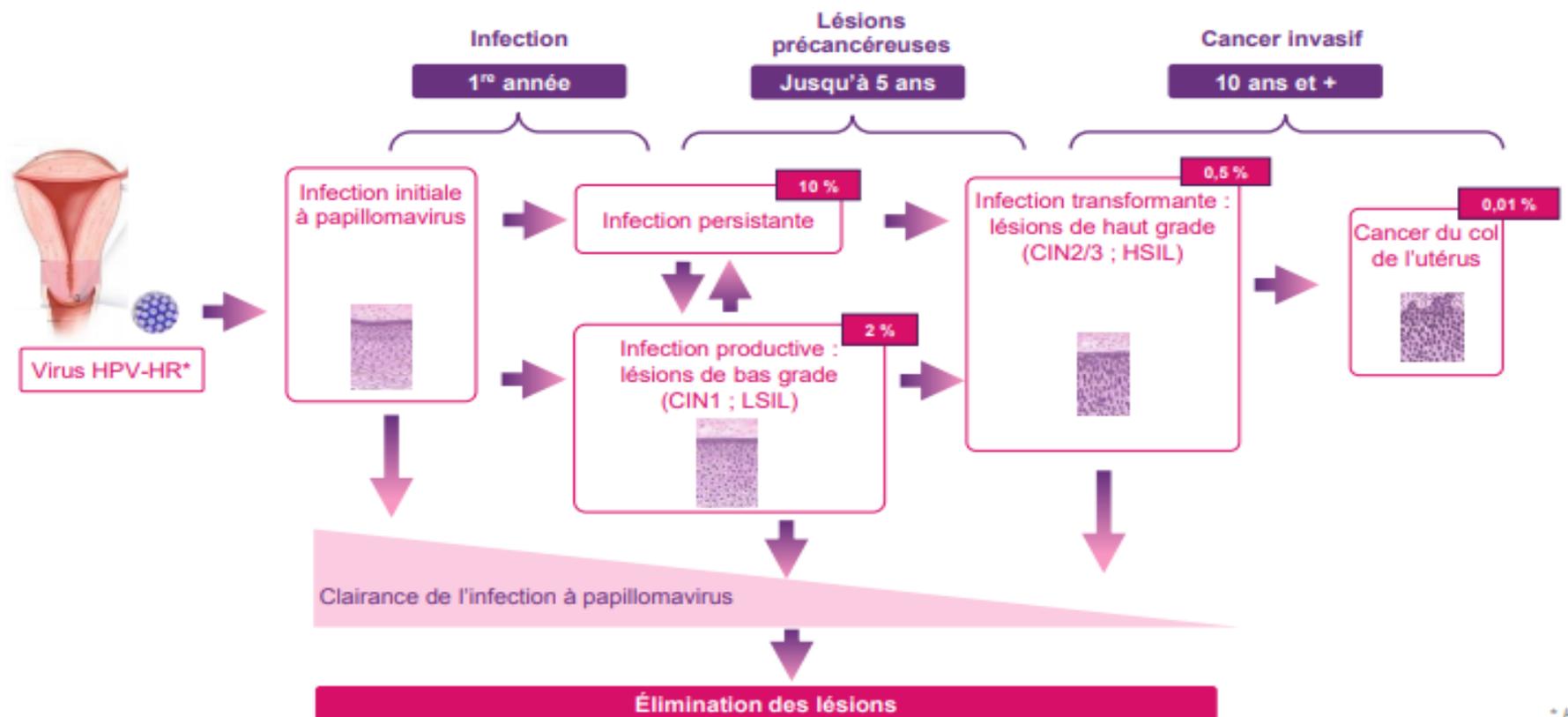


# FAIRE ET INTERPRETER UN FROTTIS



# RAPPELS PHYSIOLOGIQUES

## DE L'INFECTION AU CANCER



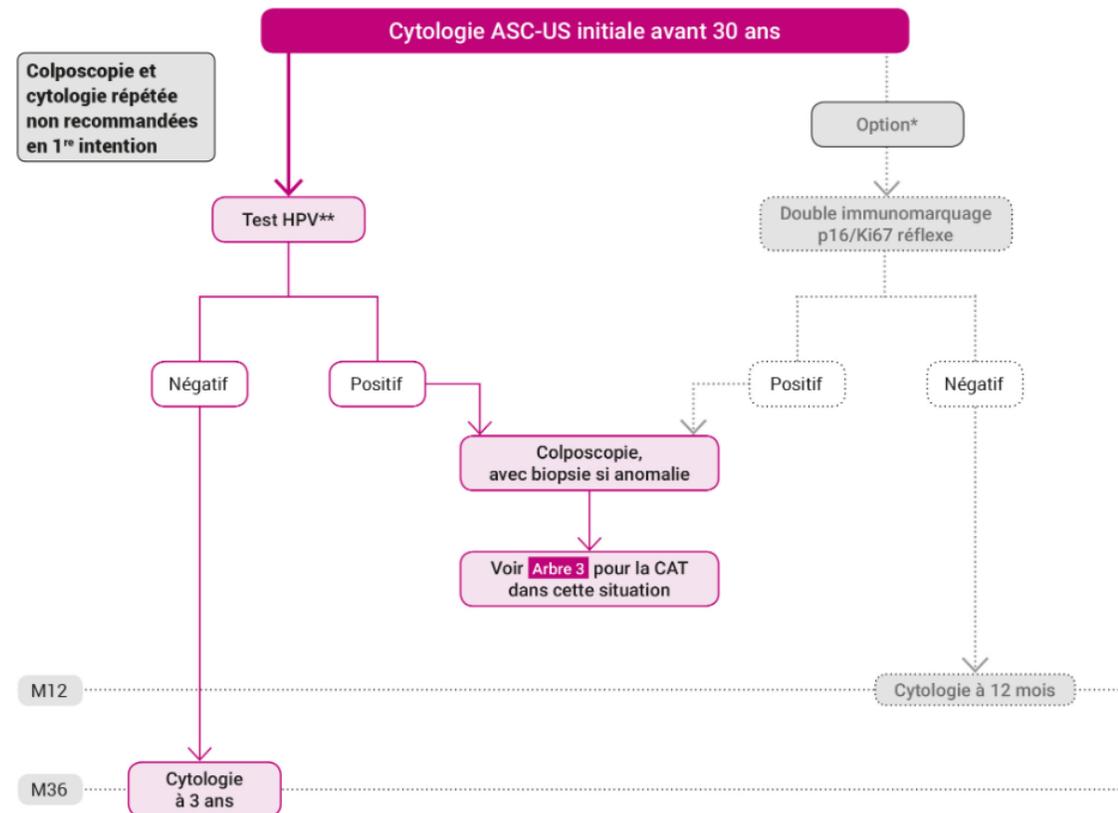
# DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

- **De 25 à 29 ans:**

- 1er FCV à 25 ans, si normal 2ème un an après
- Si les 2 premiers FCV sont normaux= contrôle à 3 ans

A CYTOLOGIE AVEC CELLULES MALPIGHIENNES ATYPIQUES DE SIGNIFICATION INDÉTERMINÉE (ASC-US)

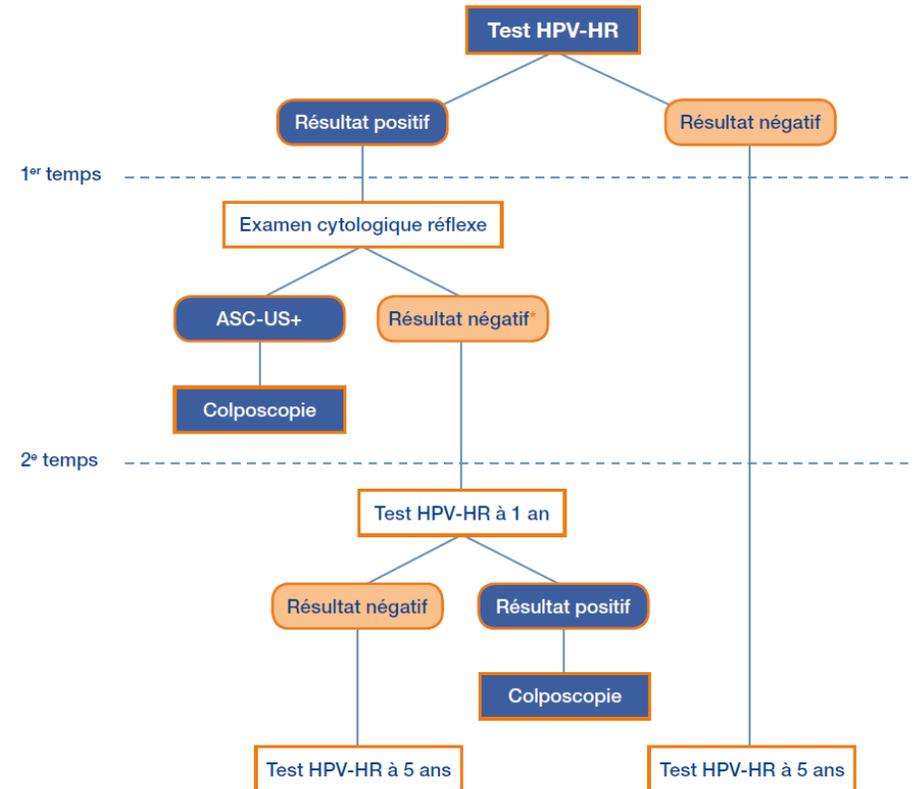
Arbre 1 Cytologie ASC-US initiale (1) : conduite de première intention à tenir avant 30 ans



# DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

- **De 30 à 65 ans :**
  - test HPV sur prélèvement cervical par un professionnel de santé
  - 3 ans après le dernier FCV normal puis si négatif tous les 5 ans
  - test en auto-prélèvement vaginal pour les patientes non ou sous-dépistées

Algorithme de triage des femmes âgées de 30 à 65 ans auxquelles un test HPV a été proposé en dépistage primaire du CCU

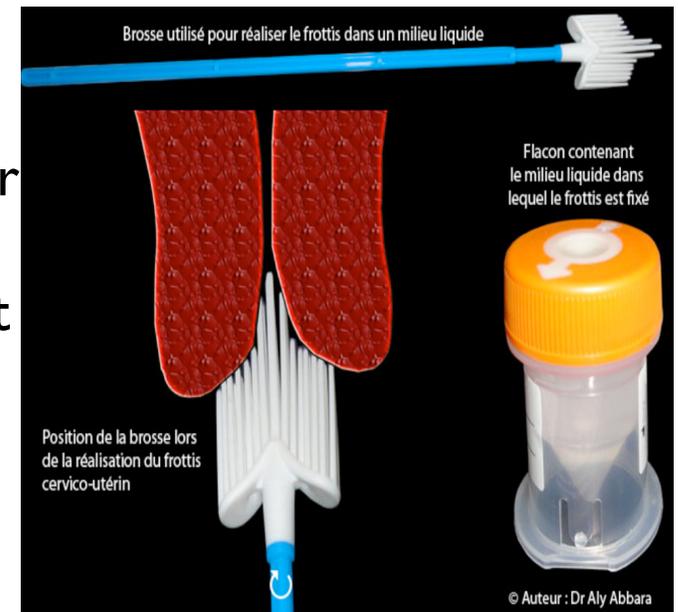


\* résultat négatif pour une lésion intra-épithéliale ou maligne

# COMMENT RÉALISER UN FROTTIS EN PRATIQUE

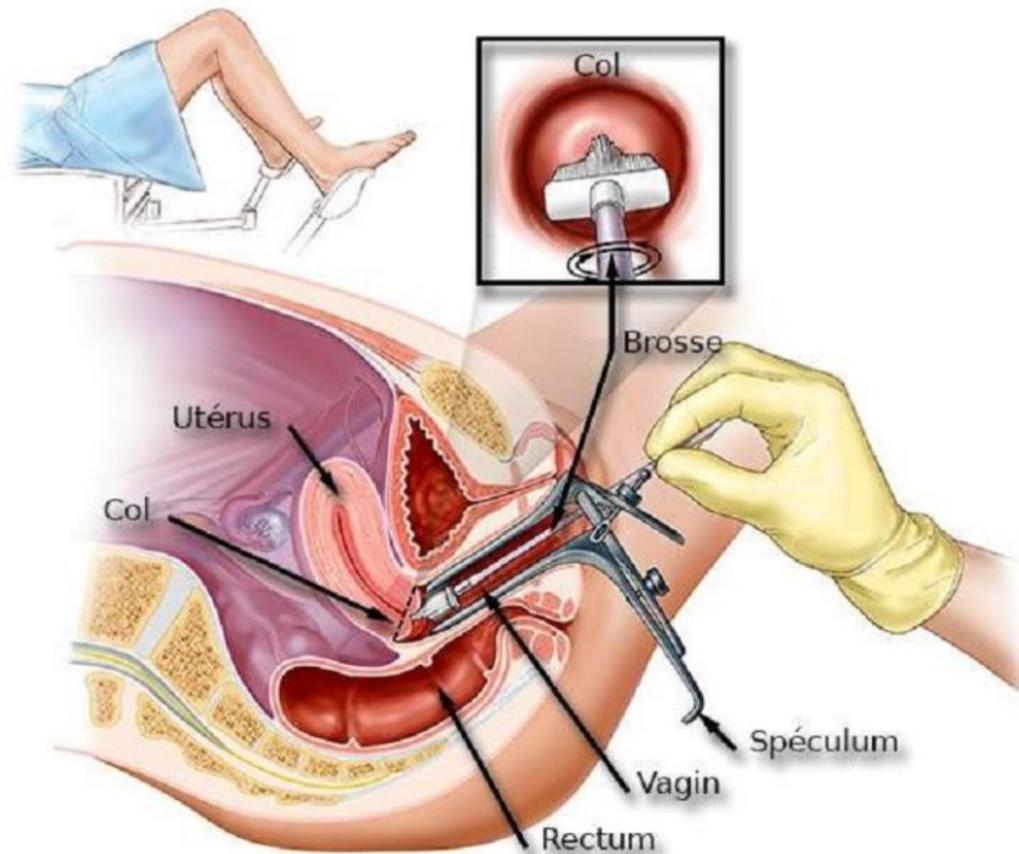
## Pré-requis:

- Cabinet adapté: table d'examen avec étrières + lampe d'examen + spéculums vaginaux différentes tailles
- Consultation dédiée (sans enfant, sans conjoint )
- Laboratoire d'anatomopathologie partenaire: fournit le matériel (brosses et flacons)
- Correspondant faisant des colposcopies pour pouvoir lui adresser patientes nécessitant une colposcopie
- Cotation G (25eur) +JKHD001 (12,46 eur) soit 37,46 eur en tout (11,24 eur en TP)



# COMMENT RÉALISER UN FROTTIS EN PRATIQUE

## Frottis Cervico-Vaginal



SI LE FROTTIS REVIENT ANORMAL?

Arbres décisionnels de l'INCA:

<https://www.e-cancer.fr/>

## POINTS PARTICULIERS

- 1- Suivi particulier: patientes immunodéprimées et patientes ayant été exposées au distilbène (IFCU par an)
- 2- en cas de grossesse: effectuer un frottis si le dernier date de plus de 2 ans
- 3- Si jamais eu de rapport sexuel pénétratif: pas de FCV, ou discuter au cas par cas

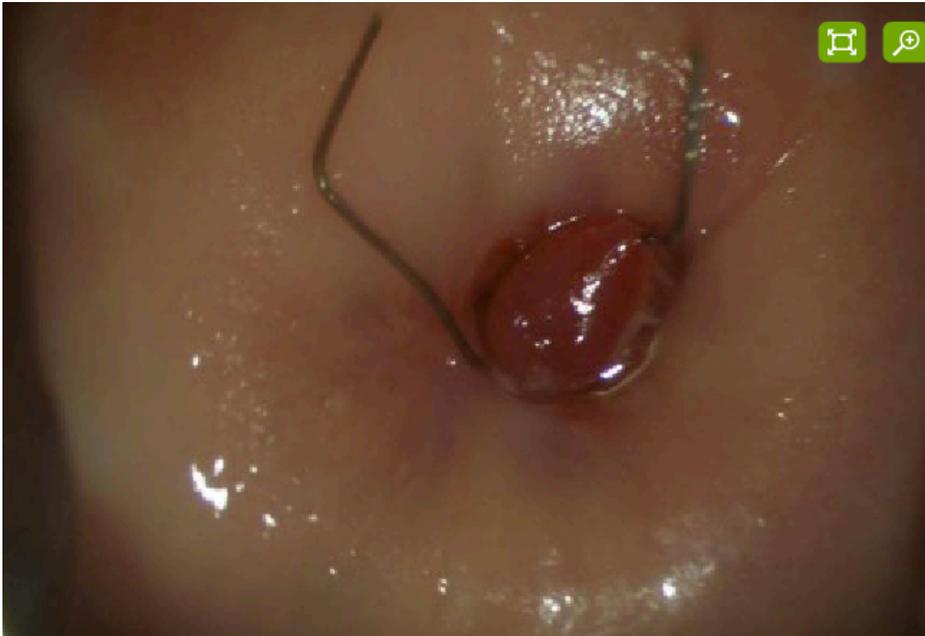
# PHOTOS DE COL



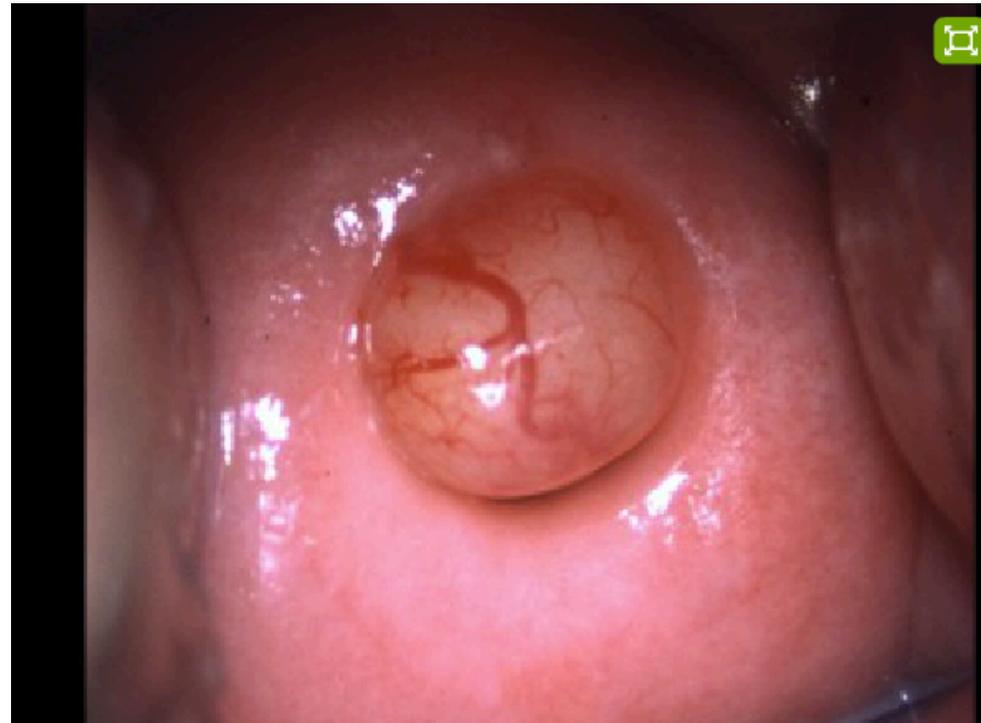
Col normal vu en colposcopie  
Jeune femme sous contraception



# PHOTOS DE COL



Polype, colposcopie

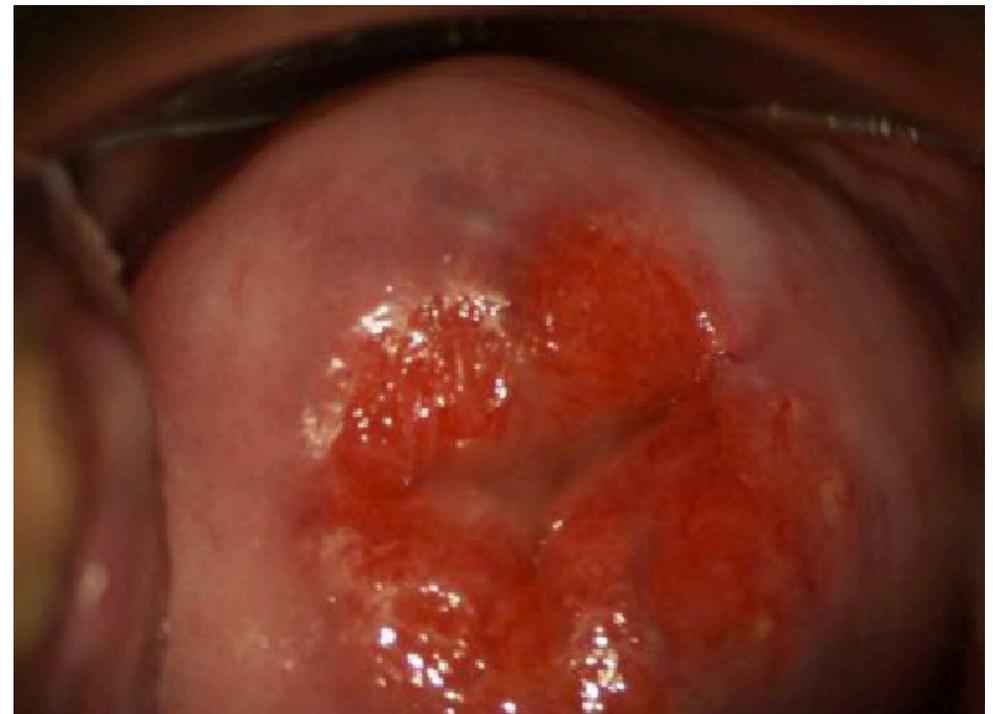


Kyste de Naboth, vu en colposcopie

# PHOTOS DE COL



CIN3



Examen au spéculum, CIN 3 après biopsie

# VACCINATION HPV

- recommandée chez toutes les filles et à partir de janvier 2021 chez tous les garçons
- Avec le gardasil 9
- si première dose de 11 à 14 ans: 2 doses à 6 mois d'intervalle (max 13mois)
- si première dose de 15 à 19 ans: 3 doses à M0 M2 M6
- Pour les hommes HSH: rattrapage possible jusqu'à 26 ans avec schéma en 3 doses





# LA PILULE EN PRATIQUE



# LA PILULE : OESTROPROGESTATIFS VS PROGESTATIFS

	Oestoprogestatifs	Progestatifs
<b>Noms</b>	Ethinylestradiol/lévonorgestrel : 0,02/0,1 : leeloo, optilova Ethinylestradiol/lévonorgestrel : trinordiol	Lévonorgestrel : microval Désogestrel : cérazette, optimizette
<b>Contre-indications</b>	Présence ou risque de TEA/TEV Affections hépatiques sévères Tumeurs bénignes ou malignes du foie Tumeurs malignes hormonodépendantes Saignement ou aménorrhée non diagnostiquée	Cancer hormonodépendants (sein, endomètre) Pathologie hépatique sévère MTEV en cours Hémorragie inexplicée
<b>Mode de prise</b>	1 comprimé 21 jours, arrêt 7 jours Ou 1 comprimé en continu (si comprimés placebos) A débiter : soit le premier jour des règles, soit à n'importe quel moment du cycle, mais avec contraception mécanique 7 jours	1 comprimé tous les jours, sans interruption, à la même heure A débiter : soit le premier jour des règles, soit à n'importe quel moment du cycle, mais avec contraception mécanique 7 jours
<b>Indice de perl</b>	0,3	0,5

# LA PILULE : BILAN INITIAL ET DE SUIVI

## Bilan initial OP

Bilan à réaliser au début de la prescription et 6 mois après en cas d'ATCD familial de dyslipidémie  
Sinon immédiatement ou dans les 3 à 6 mois suivant la prescription en cas d'absence d'ATCD

**cholestérol total**

**Triglycérides**

**glycémie à jeun**

Peut comporter un bilan à discuter après avis spécialisé en cas d'antécédent personnel ou familial de maladie thromboembolique (survenue chez un apparenté au premier degré avant l'âge de 50-60 ans).

## Suivi général

Bilan à renouveler tous les 5 ans si bilan initial normal et absence de faits cliniques pour les OP

Observance

Tolérance

Prise en compte des modifications des FDR

Mise à jour frottis cervico utérin

	Marque de Pilule	Nombre de Comprimés	Oestrogène En microgm/comp	Progestatif En microgm/comp
<b>Pilule De 1ère Génération</b>	Triella	7 blancs 7 orangés 7 oranges	35 Ethynilestradiol 35 Ethynilestradiol 35 Ethynilestradiol	500 noréthistérone 750 noréthistérone 1000 noréthistérone
	Leeloo Gé / Lovavulo G	21	20 Ethynilestradiol	100 lévonorgestrel
<b>Pilule De 2ème Génération</b>	Optilova	21 blancs actifs 7 rouges inactifs	20 Ethynilestradiol	100 lévonorgestrel
	Minidril / Ludéal G	21	30 Ethynilestradiol	150 lévonorgestrel
	Optidril	21 jaunes actifs 7 rouges inactifs	30 Ethynilestradiol	150 lévonorgestrel
	Stédiril	21	50 Ethynilestradiol	500 norgestrel
	Adépal / Pacilia G	7 blancs 14 orangés	30 Ethynilestradiol 40 Ethynilestradiol	150 lévonorgestrel 200 lévonorgestrel
	Trinordiol / Daily G / Amarence	6 orangés 5 blancs 10 jaunes	30 Ethynilestradiol 40 Ethynilestradiol 30 Ethynilestradiol	50 lévonorgestrel 75 lévonorgestrel 125 lévonorgestrel
	Mélodia / Minesse / Edenelle	24 jaunes actifs 4 blancs inactifs	15 Ethynilestradiol	60 gestodène
Varnoline continu	21 jaunes actifs 7 blancs inactifs	30 Ethynilestradiol	150 désogestrel	
<b>Pilule de 3ème Génération</b>	Méliane / Carlin-20 / Felixita 20 Harmonet / Efezial 20	21	20 Ethynilestradiol	75 gestodène
	Mercilon / Cyléane 20 / Desobel Gé 20	21	20 Ethynilestradiol	150 désogestrel
	Monéva / Minulet / Felixita 30 Carlin 30 / Efezial 30	21	30 Ethynilestradiol	75 gestodène
	Varnoline / Cycléane 30 / Desobel Gé 30	21	30 Ethynilestradiol	150 désogestrel
	Cilest / Effiprev	21	35 Ethynilestradiol	250 norgestimate
	Phaeva / Tri-Minulet / Perléane	6 beiges 5 marrons 10 blancs	30 Ethynilestradiol 40 Ethynilestradiol 30 Ethynilestradiol	50 gestodène 70 gestodène 100 gestodène
	Triafémi / Tricilest	7 blancs 7 bleu ciel 7 bleu foncé	35 Ethynilestradiol 35 Ethynilestradiol 35 Ethynilestradiol	75 gestodène

<b>Pilule de 4eme Génération ou Nouveau Progestatif</b>	Jasmine	21	30 Ethynilestradiol	3 drospirénone
	Jasminelle	21	20 Ethynilestradiol	3 drospirénone
	Jasminelle continu	21 jaunes actifs 7 blancs inactifs	20 Ethynilestradiol	3 drospirénone
	Yaz	24 jaunes actifs 4 blancs inactifs	20 Ethynilestradiol	3 drospirénone
<b>Autres Pilules</b>	Diane 35 / Holgyème Lumalia / Evépar Minerva	21	35 Ethynilestradiol	2 acétate de cyprotérone
	Belara	21	30 Ethynilestradiol	2 acétate de chlormadinone
<b>Oestrogène «naturel»</b>	Qlaira	2 jaunes foncés 5 rouges 17 jaunes clairs 2 rouges foncés 2 blancs inactifs	3 valérate d'estradiol 2 valérate d'estradiol 2 valérate d'estradiol 1 valérate d'estradiol 0 valérate d'estradiol	0 dienogest 2000 dienogest 3000 dienogest 0 dienogest 0 dienogest
	Zoely	24 blancs actifs 4 jaunes inactifs	1500 estradiol	2500 nomegestrel acétate
<b>Progestatifs Seuls Microdosés</b>	Microval	28		30 lévonorgestrel
	Milligynon	28		600 noréthistérone acétate
	Cérazette / Antigone Gé	28		75 désogestrel
<b>Progestatifs Seuls Normodosés</b>	Lutenyl 5 mg	2 x 10		5 mg acétate de nomegestrol
	Luteran 10 mg	2 x 10		10 mg de chlormadinone
	Orgamétriil	30		5000 lynestrenol

# QUE FAIRE EN CAS D'OUBLI DE PILULE

**Oubli moins de 12 heures :**



Prendre immédiatement le comprimé oublié et poursuivre normalement

Attention (3 heures pour microval)

**Oubli plus de 12 heures (3 heures pour microval)**

Prendre immédiatement le comprimé oublié ( même si 2 prises dans la journée)

Utiliser une contraception mécanique 7 jours

Si rapport sexuel dans les 5 jours qui précèdent, prendre la pilule du lendemain

Si oubli dans la dernière semaine de la plaquette, enchaîner les plaquettes

# LUTENYL ET LUTÉRAN

- *Risque de méningiome multiplié par 3,3 et 3,4 dès 6 mois d'utilisation.*
- *Risque X 12,5 après 5 ans de lutényl, et X7 après 3 ans et demi de lutéran*
- **Recommandations actuelles :**
  - **Informers les patientes du risque de méningiome ;**
  - **Réévaluer la pertinence d'un traitement par acétate de nomégestrol ou acétate de chlormadinone en tenant compte du bénéfice-risque individuel ;**
  - **Limiter la durée d'utilisation de ces médicaments ainsi que leurs posologies aux doses minimales efficaces (effet dose cumulée)**
  - **Ne pas substituer les macroprogestatifs entre eux**
  - **Faire réaliser une IRM cérébrale en cas de symptômes évocateurs d'un méningiome**
  - **Proposer aux femmes de plus de 35 ans en cas de traitement prolongé (à partir de 5 ans), une imagerie cérébrale par IRM.**

# LES 4 GÉNÉRATIONS DE PILULE

- Première génération : normodosées : oestrogènes 50 microgrammes et progestatif : norethistérone. EI : mastodynies, nausées, migraines, rétention d'eau
  - Deuxième génération : oestrogènes moins dosés < 50 microgrammes et progestatifs (lévonorgestrel et norgestrel) : moins d'EI
  - Troisième génération : oestrogènes moins doses < 30 microgrammes et progestatifs (desogestrel, gestodène, norgestimate) : efficace sur l'acnée mais augmentation du risque thrombo-embolique
  - Quatrième génération : oestrogènes + drospirénone : augmentation du risque TEV
- 
- **Au total :**
  - **Risque très faible:** environ 6 à 8 pour 10 000 femmes par an.<sup>1</sup>
  - **Surrisque maximal les premiers mois** de la prise de pilule
  - **Si la patiente prend la pilule pour la première fois, prescrire les pilules de 2ème génération en première intention**
  - **Plus de risques d'accident thromboembolique veineux** lors d'une **grossesse** ou dans les semaines qui suivent un accouchement qu'en utilisant une pilule de dernière génération.<sup>2</sup>
  - **Les risques d'accident artériel sont les mêmes quelle que soit la génération de la pilule.** Ils augmentent si l'on fume, si l'on est en surpoids ou avec certaines maladies comme le diabète. Par contre, le risque est plus élevé avec les pilules contenant de hautes doses d'éthinylestradiol.

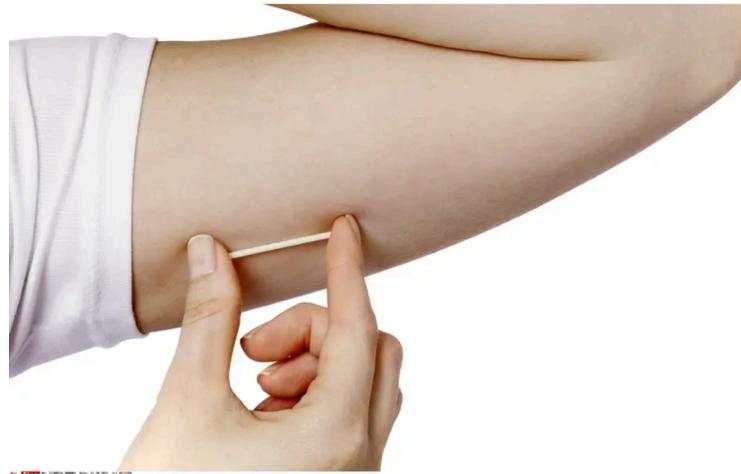


# L'IMPLANT EN PRATIQUE



# L'IMPLANT = NEXPLANON®

- **Molécule** : Etonogestrel 68mg
- **Durée** : 3 ans
- **Efficacité** : 99,99%
- **Contre indications** :  
Cancer du sein évolutif  
Thrombose/EP en cours  
Insuffisance hépatique
- **Profil de règles** : 20% amenorrhée  
20 % de saignements ++  
60 % aléatoire
- **Effets secondaires** : acné  
céphalée  
prise de poids  
mastodynies



# LA POSE

- Vidéo pose d'implant contraceptif
- Cotation : 17,99 € code QZLA004 (non cumulable avec GS)

# LE MATERIEL POUR LA POSE/ABLATION

- Désinfectant cutané
- Gants non stériles
- Sterilstrip
- bande auto-adhésive
  
- Anesthésie :
- Patch d'Emla (90min avant la pose)  
+/- xylocaïne

# LE RETRAIT D'IMPLANT

- **A anticiper :**
  - Contraception future
  - Où poser le patch d'EMLA
- Ordonnance matériel (sauf si vous avez les kits)
- Cotation 41,80 € code QZGA002 (non cumulable avec GS)

# RETRAIT D'IMPLANT

- <https://www.youtube.com/watch?v=ChByVOAy3Z4>

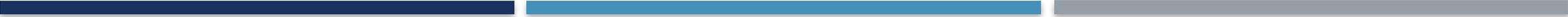
# MATERIEL POUR LE RETRAIT

- Bistouri
- Compresses stériles
- 1 pince
- 1 champ stérile
- +/- gants stériles

## **Pour l'anesthésie :**

- Patch EMLA (60-90min avant le retrait)
- Xylocaine +/- adrénalinée





# LES DIU EN PRATIQUE



# LES DIFFÉRENTS DIU

	DIU CUIVRE	DIU HORMONAUX = Levonorgestrel		
		Mirena®	Jaydess®	Kyleena®
Molécule	380 mm <sup>2</sup>	54mg	13,5 mg	19,5 mg
Efficacité	99,2 %	99,8 %	99,6%	98%
Durée	5 ans	5 ans	3 ans	5 ans



# CUIVRE VS HORMONAL

## Cuivre

### Avantages :

Pas d'hormones  
Retour immédiat  
fertilité  
Cycles naturels

### Inconvénients :

Regles + abondantes  
Regles + douloureuses

## Hormonal

### Avantages :

Règles - abondantes  
Règles - douloureuses

### Inconvénients :

Mastodynie  
Céphalées  
Spotting  
Modification des cycles  
Troubles de l'humeur

# LES DIFFÉRENTS DIU HORMONAUX

## Jaydess

- 6 ug /24h (moyenne sur 3 ans)
- Efficacité 99,1% (à 3 ans)
- Taille : 28 x 30 x 1,55 mm
- Amenorrhée 13%

## Kylena

- 9 ug /24h (moyenne sur 5ans)
- Efficacité 98,6 % ( à 5 ans)
- Taille : 28 x 30 x 1,55mm
- Amenorrhée 19%

## Mirena

- 15ug /24h (moyenne sur 5 ans)
- Efficacité 99,3%(à 5 ans)
- Taille 32 x 32 x
- Amenorrhée 25%



Rapport de pharmacovigilance en 2017 sur Mirena et Jaydess pour troubles de l'humeur (anxiété)  
Selon l'Agence Européenne du Médicament (11/17) = pas assez de données  
Infos des patientes ++

# LA CONSULTATION PRÉ-DIU

Dépistage Chlamydiae/gonocoque (urinaire ou autoprelevement vaginal)

Information de la patiente

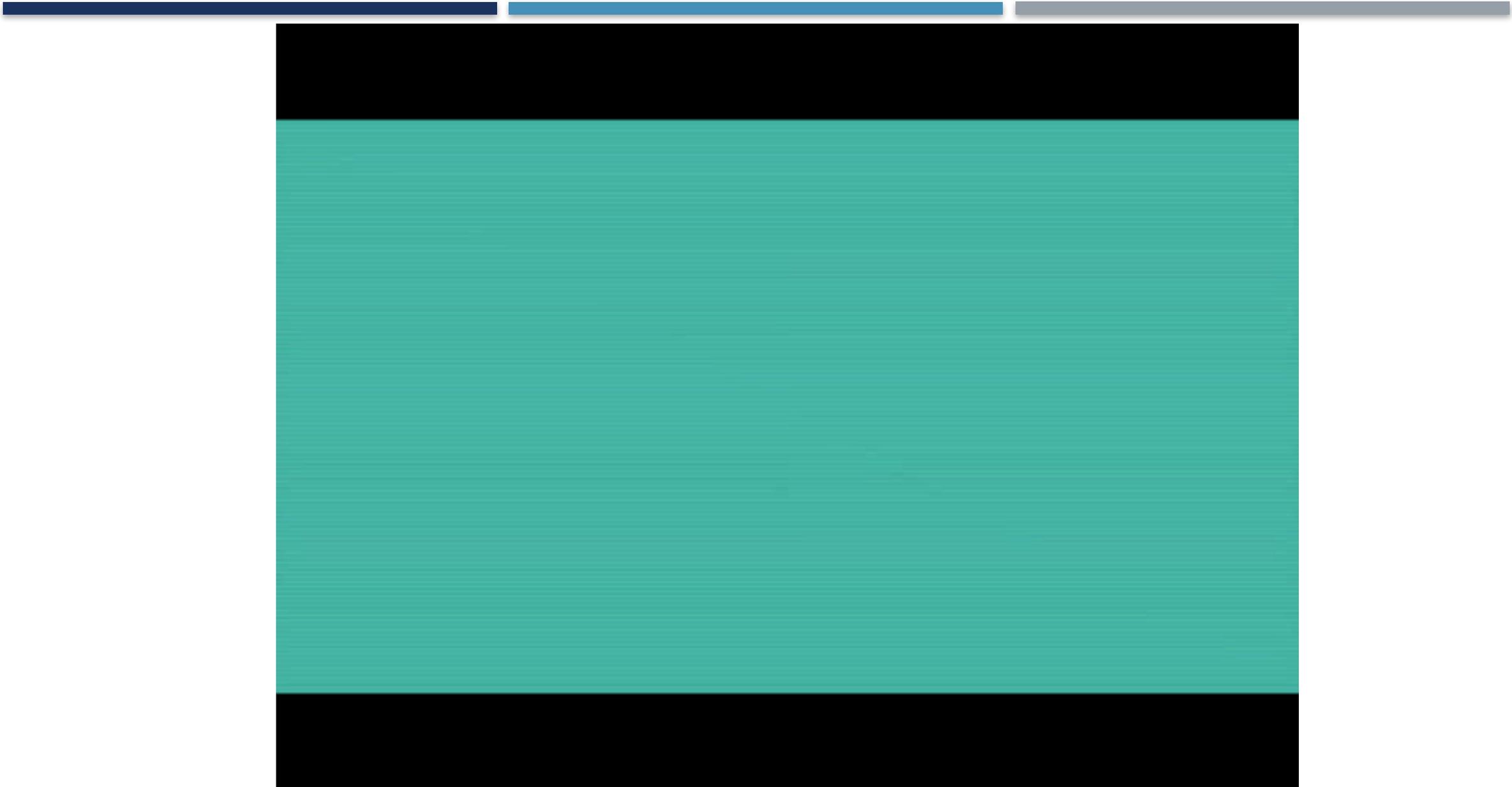
- profil de saignements
- risque de GEU/IGH
- risques liés à la pose : perforation /expulsion/infection
- CUP

Infos sur la pose :

- pendant les règles
- prémédication
- éliminer risque de grossesse
- explication des différentes étapes de la pose
- Contraception d'urgence (<5jours apres un RSNP)

# LA POSE DE DIU

- Vidéo Exercer
- Cotation 38,40 € code JKLD001
- Etre bien installé ++
- Rappeler a la patiente les symptômes devant la faire reconsulter en urgence
- Contrôle dans 2 mois puis annuel





# LE SUIVI D'UN DIU

- **2-3 mois après la pose :**

tolérance : douleur/gêne pendant les RS

profil de saignements

Examen clinique :

longueur des fils (noter dans le dossier)

+/- échographie : si doute pendant la pose ou symptômes inhabituels

- **Suivi annuel :**

Examen clinique : présence et longueur des fils

vérifier régulièrement le dépistage du Chlamydiae ++

# RETRAIT DE DIU

En amont :

- contraception future ou projet grossesse
- chevauchement contraception ou pas de RSNP dans les 7 jours avant le retrait de DIU

Cotation Retrait de DIU : 0€ JKGD004

Retrait de DIU avec préhension intra -utérine 62,70€ JKGD001

Changement de DIU 38,40 € code JKLD001 (comme la pose)



# CONCLUSION



# RÉPONSES DU PRÉ-TEST

- Il faut un DU de gynécologie pour pouvoir poser un DIU et réaliser des frottis. FAUX
- Dans le cadre du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus, un test HPV est réalisé systématiquement en plus du frottis pour les patientes à partir de 30 ans. FAUX
- Le bilan comprenant une glycémie à jeun et la recherche d'une dyslipidémie est à réaliser tous les 5 ans chez les patientes sous pilule et sans facteur de risque. VRAI
- Le premier frottis doit avoir lieu à l'âge de 25 ans.VRAI
- Les pilules de 3ème et 4ème générations sont plus efficaces que celles de 2ème génération.FAUX

# RÉPONSES DU PRÉ-TEST

- Les patchs oestro-progestatifs sont remboursés et coûtent environ 13 euros par mois. FAUX
- L'implant contraceptif est efficace pendant 5 ans. FAUX
- 80% des patientes sous implants sont en aménorrhée. FAUX
- La pose d'un DIU est impossible chez la patiente nullipare. FAUX

# REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Rapport Pharmacovigilance de l'ANSM nov 2017
- Agence Nationale de Sécurité du Médicament. Notice Nexplanon.  
<http://agence-prd.ansm.sante.fr/php/ecodex/frames.php?specid=66845924&typedoc=N&ref=N0213827.htm>
- Haute Autorité de Santé. Commission de la Transparence sur le Kyleena. Decembre 2017  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-03/synthese\\_methodes\\_contraceptives\\_format2clics.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-03/synthese_methodes_contraceptives_format2clics.pdf)