

# STERILETS

## Atelier de gestes

M. Danière, S. Figon, M. Flori, P. Girier, M.F. Le Goaziou



CLGE

- **Indice de Pearl pour les DIU:**
  - **En pratique courante : 0,8**
  - **En utilisation optimale: 0,6**
- **Indice de Pearl pour la contraception orale OP:**
  - **En pratique courante : 6-8**
  - **En utilisation optimale: 0,1**

**Efficacité**

- Aucun risque cancéreux ou cardio vasculaire
- Aucun risque de stérilité tubaire démontré, y compris chez les nullipares
- Risque de GEU faible

**Méthode contraceptive de 1<sup>ère</sup>  
intention**

- Grossesse suspectée ou avérée ...
- Anomalies de la cavité utérine, malformations utérines,
  - Affections utérines et salpingiennes, endométrite, infections génitales évolutives,
  - Suspicion de néoplasie, tumeurs, fibromes, polypes,
  - ATCD d'inflammation pelvienne récente
  - Saignements génitaux non diagnostiqués
  - Utérus cicatriciel secondaire à d'autres causes qu'une césarienne
- Maladie de Wilson ou hypersensibilité au cuivre
- Post-partum (entre 48 heures et 4 semaines)
- NB: *ATCD GEU n'est pas une contre indication*

## Stérilets : contre-indications

- Valvulopathies: antibioprophylaxie chez les femmes le plus à risque d'endocardite (prothèse valvulaire, ATCD EI, cardiopathie congénitale cyanogène non opérée)
- Patientes sous anticoagulants: « *pas de données alarmantes* »
- Diabète, HIV: pas de problème!
- Cancer du sein: préférer le DIU au cuivre
- Femmes épileptiques: DIU cuivre

## Stérilets : cas particuliers

- Contraception intra-utérine
- Contraception post-coïtale
- Contraception post-partum et post-abortum
  - 6 semaines après un avortement ou un accouchement par voie basse
  - 12 semaines après une césarienne

## Stérilets : indications (1)

- L'idéal : femme > 30 ans, multipare, vivant en couple stable.
- Autres indications: IVG à répétition, CI des contraceptifs oraux, mauvaise observance des contraceptifs oraux

## Stérilets : indications (3)

- **Contraception du lendemain** :
  - Pose du stérilet dans les cinq jours suivant un rapport potentiellement fécondant ou à risque.
  - (*NB : il existe aussi la pilule du lendemain*).

## Stérilets : indications (4)

- Malaise vagal, douleurs au moment de la pose
- Risque de maladie inflammatoire pelvienne lié à la pose, dans les 3 semaines qui suivent l'insertion, plus élevé pour les femmes ayant des risques infectieux (IST, partenaires multiples, âge < 25 ans, infections génitales en cours)

## Stérilets : effets indésirables (1)

- Perforation utérus: 0,6 à 16 pour 1000
- Jusqu'à 8% d'expulsion la première année (3 premiers mois, femmes jeunes et nulligestes)
- Ménorragies et douleurs
- Aménorrhée avec DIU lévonorgestrel
- Céphalées, acné, sensibilité des seins, dépression, kystes fonctionnels ovaire avec DIU LNG (5%)

## Stérilets : effets indésirables (2)

- Si grossesse sous DIU:
  - La grossesse s'interrompt spontanément (avortement) : 50 à 75 % des cas
  - Si la grossesse continue, 25 % grossesse vivante si DIU laissé en place versus 89% en cas de retrait

## Grossesse et stérilet

- **Les GEU sont plus rares que chez les femmes sans contraception**
  - 0,2 à 2,5 GEU pour 1000 utilisatrices pendant 1 an
  - 1,2 à 5 GEU pour 1000 femmes n'utilisant pas de contraception
- En cas de grossesse sous DIU, la probabilité que cette grossesse soit une GEU est de l'ordre de 1 sur 20.

## Grossesse, GEU, DIU

- Avant la pose
  - Informer de tous les moyens de contraception
  - Montrer un stérilet
  - Obtenir l'accord éclairé de la patiente
  - Prévoir la pose pendant les règles

# Stérilets

## information patientes

- Après la pose
  - Surveillance après le 1er cycle, puis surveillance annuelle
  - Consulter en cas d'hémorragies, douleurs, pertes anormales, retard de règles, fièvre inexplicquée, fils non perçus.
  - Efficacité du stérilet au moins **7 ans**.
  - ***AINS et DIU : absence de contre indication!***

**Stérilets :**  
**information patientes**

- **DIU au cuivre** : (30,5€)
  - Gynelle 375 (HU  $\geq 7$ cm)
  - Multiload Cu 375 Standard (HU 6 à 9 cm) ou Short (5 à 8 cm)
  - NT 380 Standard (HU  $\geq 7$ cm) et NT 380 Short (<7cm)
  - UT 380 Standart (HU  $\geq 7$ cm) ou Short (<7cm)
  - TT 380 (HU  $\geq 7$ cm)
  - Mona Lisa Cu375/375 SL, NT Cu380, **CuT 380A QL (10 ans)** (HU 6 à 9 cm)
- **DIU au LNG** : Mirena® (125,37€)

**Stérilets**

- Pas de différence significative d'efficacité contraceptive entre le DIU au cuivre et le DIU au LNG
- Moins de ménorragies, voire aménorrhée chez 1/3 des femmes
- Effets indésirables: acné, céphalées, mastodynies
- **2 indications**
  - Contraception intra-utérine
  - Ménorragies fonctionnelles

**DIU au LNG**

- Prix public fixé à 30,50€ TTC
- Rembt SS : 65%
  
- Sauf Mirena considéré comme médicament : 125,37 € TTC, Rbt 65%
  
- Nomenclature : JKLD001 >> 38,40 €

## Coûts de la pose et des dispositifs

Circulaire n° 8113 du 29 avril 1981:

*« l'évolution des connaissances des praticiens en matière de contraception est telle que la pose des DIU est aujourd'hui un acte médical qui ne nécessite plus l'application de règles particulières »* (en particulier, la possession de matériel de réanimation et d'oxygénation n'est plus spécifiquement exigée)

**Aspect médico-légal**