



Vade-mecum pour la prise en charge des demandes de **contraception d'urgence**

Mise à jour – Mars 2023

Des études récentes sur la contraception d'urgence sont reprises ci-dessous, notamment quant à l'usage du **dispositif intra-utérin hormonal en contraception d'urgence** et à **l'efficacité de la pilule d'urgence** pour les personnes ayant **un poids corporel élevé**. Néanmoins, les lignes directrices internationales¹ auxquelles nous nous référons n'ont pas été modifiées pour l'instant, compte tenu de l'insuffisance de recherches complémentaires menées. ***Nous vérifierons plus spécifiquement les nouvelles études sur ces deux points d'attention pour les mises à jour régulières des outils.***

Utilisation du DIU hormonal en contraception d'urgence

L'efficacité du DIU hormonal en contraception d'urgence a pour l'instant surtout été étudiée, avec des résultats satisfaisants, dans une utilisation en association avec la prise de lévonorgestrel par voie orale (TUROK D.K., 2016). Une étude récente semble indiquer que l'efficacité du DIU hormonal utilisé seul est comparable à celle du DIU au cuivre (TUROK D.K., 2021 & RAMANADHAN S., 2023); néanmoins des études supplémentaires sont nécessaires pour confirmer cette indication. Le Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique (CBIP) recommande déjà le DIU au cuivre ou le DIU au lévonorgestrel comme premier choix en contraception d'urgence (CEULEMANS M., 2021).

Efficacité des pilules d'urgence et poids corporel

Une étude récente suggère que les personnes présentant un BMI ou un poids corporel élevé (BMI > 26 ou > 70 kg) courent un risque plus élevé d'échec avec une pilule d'urgence au lévonorgestrel. Il semble également que le seul fait de doubler la dose de lévonorgestrel ne soit pas efficace et que la pilule d'urgence à l'acétate d'ulipristal offre de meilleurs résultats (EDELMAN A.B., 2022). En réponse à cette étude, The Faculty of Sexual and Reproductive Healthcare (FSRH) recommande toujours le DIU au cuivre en première intention suivi de la pilule d'urgence à l'acétate d'ulipristal ou de celle au lévonorgestrel mais à une dose doublée (FSRH CEU, 2022). Des recherches supplémentaires devraient être menées pour mieux comprendre les mécanismes d'échec de la contraception d'urgence hormonal chez les personnes en surpoids (SALCEDO J., 2023).

¹ Les informations reprises dans nos différents outils sur la contraception d'urgence se basent sur les recommandations internationales d'organismes spécialisés en matière de contraception dont [European Consortium for Emergency Contraception](#) et [The Faculty of Sexual and Reproductive Healthcare](#).

Bibliographie

CEULEMANS M., BRUGHMANS M., POORTMANS L.L., SPREUWERS E., WILLEKENS J., ROOSE N., DE WULF I., FOULON V. Development and Pilot Testing of a Dispensing Protocol on Emergency Contraceptive Pills for Community Pharmacists in Belgium in *Pharmacy*, June 2022, vol.10, n°3. <https://www.mdpi.com/2226-4787/10/3/58>

CEULEMANS M., CHRISTIAENS T., DE WULF I., FOULON V., MARSILY H., PEREMANS L., VERBAKEL J. *Recommandations Contraception d'urgence*. CBIP, mai 2021, 9 p. https://www.bcfi.be/pub_files/Contraception_d_urgence_recommandations_Belgique_2021.pdf

CEULEMANS M., WILLEKENS J., CAVENS L., DE WULF I., PEETERS L., ROOSE N., FOULON V. Knowledge and counseling preferences of the public and pharmacy staff on emergency contraception: Results of a cross-sectional study in Belgium in *Contraception*, November 2022, vol.115, pp.27-30. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0010782422002177>

EDELMAN A.B., HENNEBOLD J.D., BOND K., LIM J.Y., CHERALA G., ARCHER D.F., JENSE J.T. Double Dosing Levonorgestrel-Based Emergency Contraception for Individuals With Obesity : A Randomized Controlled Trial in *Obstetrics and Gynecology*, July 2022, vol.140, n°1, pp.48-54. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9205298/>

ENDLER M., LI RHW., GEMZELL-DANIELSSON K. Effect of levonorgestrel emergency contraception on implantation and fertility: A review in *Contraception*, May 2022, vol.109, pp.8-18. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010782422000063>

FSRH CEU Statement. *Response to new evidence relating to dose of levonorgestrel oral emergency contraception for individuals with higher body mass index (BMI)*. 4 August 2022. <https://www.fsrh.org/standards-and-guidance/documents/fsrh-ceu-statement-response-to-edelman-2022-august-2022/>

KOLANSKA K., FAUCHER P., DARAĀ E., BOUCHARD P., CHABBERT-BUFFET N. La contraception d'urgence une longue histoire in *Médecine/Sciences*, Août-Septembre 2021, vol.37, n°8-9, pp.779-784. <https://www.medecinesciences.org/en/articles/mesci/abs/2021/07/msc200526/msc200526.html>

MICHIE L., CAMERON S.T. Emergency contraception and impact on abortion rates in *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*, February 2020, vol. 63, pp.11-119. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1521693419300872>

RAMANADHAN S., GOLDSTUCK N., HENDERSON J.T. et al. Progestin intrauterine devices versus copper intrauterine devices for emergency contraception (Review) in *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2023, Issue 2. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013744.pub2/abstract>

SALCEDO J., CLELAND K., BARTZ D., THOMPSON I. Society of Family Planning Clinical Recommendation : Emergency contraception in *Contraception*, Available online 21 January 2023. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010782423000112>

TUOK D.K., SANDERS J.N., THOMPSON I.S. et al. Preference for and efficacy of oral levonorgestrel for emergency contraception with concomitant placement of a levonorgestrel IUD : a prospective cohort study in *Contraception*, June 2016, vol.93, n°6, pp.526-532. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S001078241530144X>

TUOK D.K., GERO A., SIMMONS R.G et al. Levonorgestrel vs copper intrauterine devices for emergency contraception in *The New England Journal of Medicine*, January 2021, n°384, pp.335-344. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2022141>



Fédération Laïque de Centre de Planning Familial Asbl (FLCPF)

Rue de la Tulipe 34 à 1050 Bruxelles

BE0 431 746 109 - RPM Tribunal de l'entreprise francophone de Bruxelles

IBAN BE24 0013 238 79 238

www.planningfamilial.net – www.documentation-planningfamilial.net