

---

# CONTRACEPTION OESTROPROGESTATIVE : SÉCURITÉ DE LA PRESCRIPTION

---

## I. PROMOTEUR

Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé.

## II. SOURCE

— *Recommandations ANAES :*  
« Surveillance biologique de la contraception orale oestroprogestative », décembre 1998.

## III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Les médecins généralistes.

## IV. PATIENTES CONCERNEES

Les femmes sous contraception oestroprogestative, vues en consultation.  
Sont exclues les patientes dont la contraception est prescrite habituellement par un autre médecin.

## V. SÉLECTION DES DOSSIERS

— *La méthode prospective est retenue :*

L'auto-évaluation porte sur 20 patientes, vues consécutivement.  
Il est nécessaire de procéder à cette auto-évaluation en présence des patientes car il faudra vérifier auprès d'elles certaines informations du dossier (ou l'absence de certaines informations).

## VI. OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Identifier les femmes ayant une contre indication absolue<sup>1</sup> ou relative<sup>2</sup> à la prescription d'oestro-progestatifs et avoir une conduite adaptée. Grade C.
- Vérifier la tolérance biologique du traitement. Consensus d'experts.

### Critères d'évaluation

et

### *Questions pour déterminer si les critères sont présents.*

1. La patiente n'a pas de contre indication absolue<sup>1</sup> à la prescription d'oestro-progestatifs.  
*L'interrogatoire de la patiente confirme-t-il l'absence de contre-indication absolue à la prescription d'oestro-progestatifs ?*
2. On trouve dans le dossier une information sur la consommation ou l'absence de consommation de tabac<sup>2</sup>.  
*L'interrogatoire de la patiente confirme-t-il l'information du dossier sur le tabagisme ?*
3. En cas de tabagisme, la patiente a été informée de l'augmentation du risque de maladie cardio-vasculaire.  
*L'interrogatoire de la patiente confirme-t-il sa connaissance du risque cardio-vasculaire lié au tabagisme ? Ce critère ne concerne pas les non fumeuses.*
4. Le dernier bilan biologique de surveillance de la contraception a été réalisé il y a moins de cinq ans.  
*Les résultats d'un bilan biologique datant de moins de 5 ans apparaissent-ils dans le dossier ?*
5. Le dernier bilan biologique a compris uniquement glycémie, cholestérol total et triglycérides.  
*Les résultats biologiques notés dans le dossier comprennent-ils uniquement glycémie, cholestérol total et triglycérides ?*

Ce critère ne concerne pas :

- les femmes ayant des contre indications relatives à la contraception orale qui peuvent justifier d'autres explorations,
- les femmes chez qui le bilan biologique avait d'autres objectifs, en plus de la surveillance de la contraception.

## VII. NOTES

— *Note 1*

- Contre indications absolues à la contraception orale :
  - accidents thrombo-emboliques ou antécédents thrombo-emboliques artériels (en particulier infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral),
  - accidents thrombo-emboliques ou antécédents thrombo-emboliques veineux (phlébite, embolie pulmonaire) avec ou sans facteur déclenchant,
  - affections cardio-vasculaires : hypertension artérielle, coronaropathies, valvulopathies, troubles du rythme thrombogènes,
  - pathologie oculaire d'origine vasculaire,
  - diabète compliqué de micro ou de macro-angiopathie,
  - tumeurs malignes du sein et de l'utérus,
  - affections hépatiques sévères ou récentes,
  - tumeurs hypophysaires,
  - hémorragies génitales non diagnostiquées,
  - connectivites,
  - porphyries,
  - en association avec le ritonavir.

— *Note 2*

- Le tabagisme est la principale contre-indication relative aux contraceptifs oestro-progestatifs.
- Contre-indications relatives autres que le tabac :
  - affection métabolique : diabète non compliqué, hyperlipidémies (hypertriglycémie, hypercholestérolémie),
  - obésité,
  - otosclérose,
  - tumeurs bénignes du sein et dystrophies utérines (hyperplasie, fibrome),
  - hyperprolactinémie avec ou sans galactorrhée,
  - insuffisance rénale,
  - cholestase récurrente ou prurit récidivant lors d'une grossesse antérieure,
  - herpès gestationis,
  - en association avec les inducteurs enzymatiques,
  - allaitement.

## VIII. GRILLE DE RECUEIL DES INFORMATIONS

Notez une seule réponse par case :

1 ou O si la réponse est OUI

N° d'identification : -----

2 ou N si la réponse est NON

Date : -----

3 ou N/A si la question ne s'applique pas à ce patient  
ou à votre pratique (précisez dans la zone de commentaires).

Temps passé à cette évaluation :

N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

	QUESTION 1	QUESTION 2	QUESTION 3	QUESTION 4	QUESTION 5
	L'interrogatoire de la patiente confirme-t-il l'absence de contre-indication absolue à la prescription d'oestroprogestatifs ?	L'interrogatoire de la patiente confirme-t-il l'information du dossier sur le tabagisme ?	En cas de tabagisme : l'interrogatoire de la patiente confirme-t-il sa connaissance du risque cardio-vasculaire lié au tabagisme ?	Les résultats d'un bilan biologique datant de moins de 5 ans apparaissent-ils dans le dossier ?	Les résultats biologiques notés dans le dossier comprennent-ils uniquement glycémie, cholestérol total et triglycérides ? (sauf femmes ayant des contre-indications relatives à la contraception ou autres objectifs du bilan)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Total des 1					
Total des 2					
Total des 3					

VOS OBSERVATIONS POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :

	Observations par patient
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

