

**LA CONTRACEPTION PAR LES
IMPLANTS**

(à propos de 249 cas)

**THE CONTRACEPTION BY
IMPLANTS**

(about 249 cases)

منع الحمل بالنوربلان

(بصدد 249 حالة)

A KHARBACH, C BOUCHIKHI, A CHAOUI.

ملخص : يتطرق البحث إلى 249 امرأة تبنت طريقة منع الحمل بـ «نوربلان» وذلك في مركز الإرجاع لتنظيم الأسرة بمستشفى الولادة السويسي بالرباط من مارس 1993 إلى ديسمبر 1996 السن المتوسط للمستعملات هو 21 سنة، 70.68% تنتمي إلى الطبقة ذات الدخل الضعيف، بعد 5 سنوات من البحث لم تشاهد أية حالة حمل. لكن أهم المضاعفات تكمن في التغييرات في العادة الشهرية وذلك بنسبة 84%.

تم نزع «النوربلان» في 17% من الحالات نظرا للمضاعفات في العادة الشهرية. ومع ذلك تبقى النتائج جد مشجعة : نسبة الاستمرار 54,7 بعد السنة الأولى و 57,2% بعد السنوات الخمس. عبر هذا البحث نحاول تبيان النتائج الجيدة لاستعمال النوربلان ونؤكد على النصائح اللازمة من أجل قبول أوفر لهذه الطريقة.

الكلمات الأساسية : وسائل منع الحمل-النوربلان-المضاعفات-القبول

Résumé : Les auteurs rapportent une série de 249 acceptrices du «Norplant» de mars 1993 à décembre 1996. L'âge moyen des acceptrices est de 21 ans, leur poids moyen est de 50 kg. Avec un recul de 5 ans, aucune grossesse n'est survenue chez les utilisatrices du Norplant. Les troubles du cycle menstruel constituent le principal effet secondaire avec un taux de 84%, mais 64% des utilisatrices voient ces troubles régresser spontanément ou sous traitement spécifique. En effet seulement 17% des utilisatrices ont subi le retrait du Norplant avant 5 ans à cause des troubles du cycle. Le taux de continuité est satisfaisant : 94.7% à 1 an et 50% à 5 ans.

A travers cette étude, les auteurs démontrent les résultats satisfaisants de l'utilisation du Norplant et insistent sur les bons conseils pour une meilleure acceptabilité de l'utilisation de ces implants sous cutanés.

Mots-clés : Contraception, Norplant, effets secondaires, acceptabilité.

Abstract : Authors bring back a set of 249 users of the Norplant of march 1993 to december 1996. The middle age is of 21 years. The level low class constitutes 70.68% of cases. The middle weight is 50 kg. With a moves back of 5 years, no pregnancy didn't occur at users of the Norplant. Unrest of the menstrual cycle constitute the main secondary effect with a rate of 84%. But only 17% of users underwent the shrinking of the Norplant before 5 years because of unrests of the cycle. The rate of continuity is satisfactory: 94.7% to 1 year and 50% to 5 years.

To shortcoming this survey, authors demonstrate results satisfactory of the utilization of the Norplant and insist on the good counseling for a better acceptability of the utilization of these implants cutaneous coins.

Key-words : contraception, Norplant, secondary effects, acceptability.

INTRODUCTION

La contraception par les implants sous cutanés type "Norplant" est une méthode progestative pure. Ces derniers sont constitués par 6 capsules en silicone dosées chacune à 36 mg de levonorgestrel. Ce principe actif est libéré à une dose efficace et continue pendant 5 ans. C'est l'une des méthodes les plus efficaces. En effet ; l'indice de Pearl est estimé à 1% à 5 ans;

Nous présentons une série de 249 utilisatrices de ce moyen contraceptif tout en évaluant le profil des acceptrices et le niveau d'acceptabilité du norplant.

Photo n°1

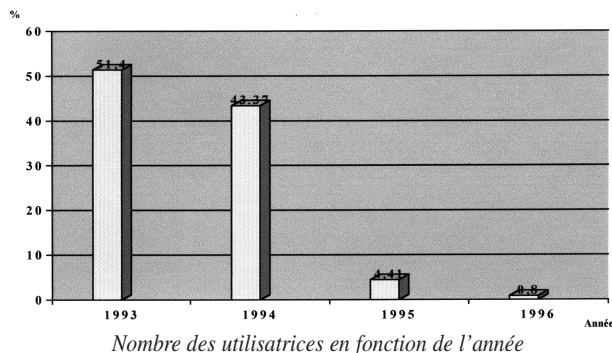


Les 6 capsules des implants sous-cutanés type : Norplant

MATERIEL - METHODES D'ETUDES

Notre étude porte sur une série de 249 acceptrices insérées sur une période s'étalant de mars 1993 à décembre 1996. Nous utilisons les implants sous cutanés type norplant. Les 249 acceptrices sont réparties dans le temps comme suit (figure n°1):

Fig.1



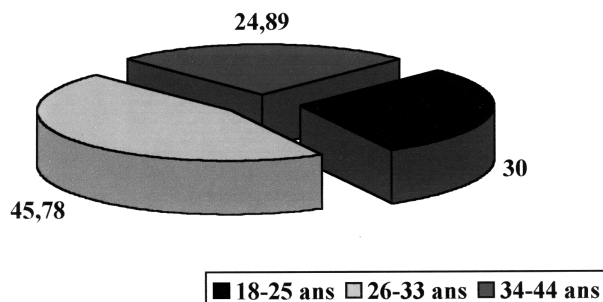
La nette baisse du taux d'insertions au cours des dernières années est due :

- l'introduction des injectables en 1994
- la création d'autres centres de planification familiale dans d'autres régions
- la non médiatisation de ce contraceptif

- L'épuisement des doses du norplant qui étaient un don d'une société.

L'âge des acceptrices du norplant varie entre 18 et 44 ans avec un âge moyen de 21 ans. La tranche d'âge la plus intéressée est 26 à 33 ans (figure n°2).

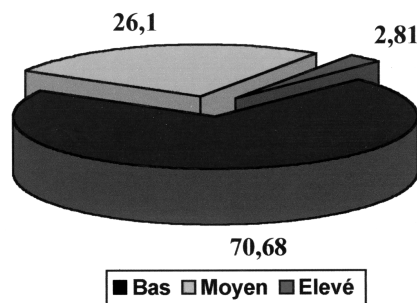
Fig.2



L'âge des utilisatrices du norplant en %.

Quant au niveau socio-économique, il est bas dans 70,68% ; moyen dans 26,10% et supérieur dans 2,81% (fig.n°3).

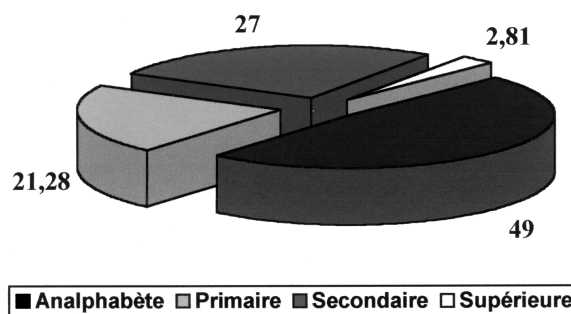
Fig.3



Répartition des acceptrices du norplant selon le niveau socio-économique

Nous avons remarqué que 49% des acceptrices sont analphabètes. Ces dernières acceptent plus facilement le norplant car elles n'auront plus la contrainte de prendre une pilule quotidiennement ou à utiliser le dispositif intra-utérin considéré comme corps étranger dans l'organisme (figure n°4).

Fig.4



Répartition des acceptrices selon le niveau d'instruction

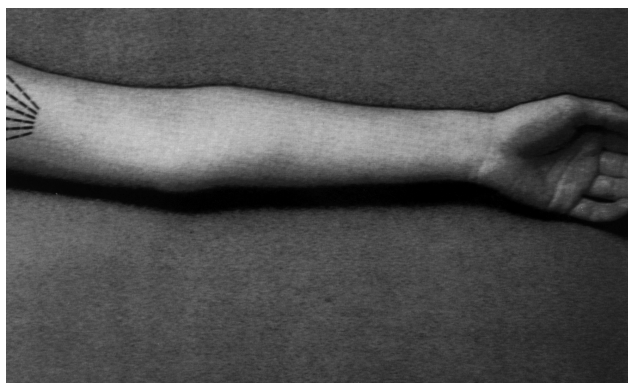
Le nombre de parité varie entre 1 et 7 enfant avec une parité

moyenne de 2.

Le poids constitue un paramètre important à étudier du fait qu'il existe une corrélation étroite entre la survenue de la grossesse et le poids de l'utilisatrice. Dans notre série, le poids des acceptrices varie entre 40 kg et 80 kg avec une moyenne de 50 kg.

Avant l'insertion des implants sous cutanés, la femme reçoit les informations nécessaires pour le Norplant. Après un examen clinique minutieux de la femme écartant toute contre indication au Norplant, nous procédons à l'insertion de 6 capsules de silastic renfermant chacune 36 mg de levonorgestrel. L'insertion se fait au niveau de la partie antéro-interne du bras droit ou gauche et ce, pendant les 5 premiers jours des règles. Le suivi de ces acceptrices se fait comme suit : elles reviennent au bout de 7 j après l'insertion, pour contrôle de la cicatrice, puis le 1^{er} mois, le 3^{ème} mois puis une fois par an, et elles peuvent revenir à tout moment en cas de problèmes ou quand elles le souhaitent.

Photo n°2



Les 6 capsules des implants sous-cutanés type : Norplant

RESULTATS ET DISCUSSION

Au terme de l'étude et après un recul de 5 ans d'utilisation; aucune grossesse n'a été rapportée. Durant la période d'étude; il y a eu 6382 acceptrices de différents moyens contraceptifs.

L'âge moyen des acceptrices est de 21 ans inférieur à celui rapporté par Hamzaoui (32 ans) [1] et Kone (34 ans) [2] mais proche de celui rapporté par Cullins [3] et Sivin [4] (respectivement 27 et 24 ans). Aux USA, les adolescentes commencent à bénéficier de la méthode des implants [3.4.5]. Le rôle du niveau d'instruction est important pour l'adoption d'une méthode contraceptive. Bien que 49% de nos acceptrices sont analphabètes; le personnel du centre explique simplement et clairement les avantages et les inconvénients du Norplant.

Les troubles du cycle menstruel constituent le principal effet secondaire du norplant [1.2.3.4.5]. En effet plus de 84%

des utilisatrices avaient des troubles du cycle menstruel. Seulement 15.6% des femmes avaient un cycle régulier. Les troubles du cycles menstruel, effet indésirable le plus redoutable des Norplants, ont été rapportés à des taux variables par «Population Reports» allant de 6% à 35%. Ils sont importants la 1^{ère} année d'insertion et ont tendance à régresser à la 3^{ème} année [6.7]. Différentes études rapportent ces effets indésirables à des taux variables (tableau n°1).

Tableau n°1

ETUDE	% DE TROUBLES DE CYCLE
Sivin [4]	14%
Conseil Indien [7.8]	35%
Shaaban [7.8]	16%
Notre série	84%

le taux des troubles du cycle

Les types de troubles du cycle menstruel, les plus fréquemment observés sont les aménorrhées et les métrorragies (tableau n°2).

Tableau n°2

TYPE DE TROUBLE	% DE TROUBLE
Aménorrhée	41.36%
Spotting	20.48%
Méno-métrorra	31.7%
Spanioménorrhée	3.21%
Oligoménorrhée	0.8%

Les différents troubles du cycle menstruel.

Nous précisons que les utilisatrices du norplant, dans notre centre, en cas des troubles du cycle menstruel, répondent au traitement et ce dans 67% des cas. D'autres troubles ont été rapportés pour les utilisatrices du norplant (tableau n°3).

Tableau n°3

TYPE DE TROUBLE	% DE TROUBLE
Prise du poids	47%
Douleur au bras	15.26%
Céphalées	6.82%
Nervosité	3.21%
Mastodynies	2.4%
Acné	1.6%
Chute de cheveux	1.2%

Les autres effets secondaires dus au norplant.

Le 1^{er} retrait a été pratiqué 4 mois après son insertion pour une raison personnelle. Les autres retraits ont été effectués progressivement durant les 5 années avec le maximum de

retrait au terme des 5 ans d'étude (tableau n°4).

Tableau n°4

MOIS ÉCOULÉS	NOMBRE DE CAS
< 12 mois	14 cas
12-24 mois	21 cas
24-30 mois	12 cas
30-36 mois	21 cas
36-42 mois	13 cas
42-48 mois	12 cas
48-54 mois	12 cas
54-60 mois	144 cas

Le nombre de mois écoulés après l'insertion

Les raisons du retrait, effectués dans notre centre, sont dus en majorité soit aux troubles du cycle menstruel soit à la fin d'étude soit à un désir de grossesse (tableau n°5).

Tableau n°5

RAISON DU RETRAIT	TAUX
Taux Fin d'étude	57.8%
Troubles du CM	17.2%
Désir grossesse	16.4%
Prise de poids	0.8%
Céphalées	1.6%
Autres	10%

Les causes du retrait du norplant.

L'étude tunisienne rapporte un taux de 37% de retraits dus aux troubles du cycle menstruel, 25% pour des causes locales et 31% pour désir de grossesse.

D'après ces résultats, le taux de continuité paraît très satisfaisant, en effet, à 1 an, le taux de continuité est de 94.7%. Il est proche de l'étude Malgache (99%); meilleur que celui de Sivin (88%) [4] et Kirkman (83.4%) [10]. A 5 ans; le taux de continuité est de 50%; nettement supérieur aux résultats de Sivin (39.2%), proche de ceux de Daney [7] (55% et 41.2%).

CONCLUSION

L'utilisation du Norplant permet une contraception efficace, réversible et durable. Cependant, l'effet indésirable le plus important qui est les troubles du cycle menstruel, entrave l'acceptabilité de ce moyen contraceptif. Ainsi un bon conseil médical permettant d'expliquer les avantages et les inconvénients réversibles du norplant, augmentera de loin l'utilisation du norplant avec une meilleure observance.

REFERENCES

- 1- Hamzaoui R, Derbel S, Gorkob K et al : La contraception par les implants sous cutanés de lévonorgestrel. Une étude tunisienne. Presse médicale 1996 ; 25 : 1063-5.
- 2- Konje JC, Obisesan KA, Ladipo OA : Health and economic consequences of septic induced abortion. Int. J. Gynecol. 1992;37(3):193-7.
- 3- Cullins VE, Remsburg RE, Blumenthal PD, Huggins GR: Comparaison of adolescent and adult experiences with norplant levonorgestrel contraceptive implant. Obstet. Gynecol. 1994; 83(6):1026-32.
- 4- Sivin I, Misheldr, Damey et al : Levonorgestrel capsules implants in the united states : a 5 year study. Obstet. Gynecol., 1998; 46(8/9)-416-20.
- 5- Cunins VE, Blumenthal PD, Remsburg RE, Huggins GR: Preliminary experience with norplant in a inner city population. Contraception 1993; 47(2):193-203.
- 6- Ralisataravolamanana L, Randaoharison PG, Razafintsalama DL: La contraception par les implants sous cutanées de lévonorgestrel (norplant) au CHU de Mahajanga Madagascar. Résultats préliminaires. Médecine d'Afrique noire :2000, 47(10).
- 7- Damey PD : Hormonal implants : Contraception for a new century. Am. J obstet. Gynecol. 1994; 170:1536-43.
- 8- Kirkman RJ, Bromham DR, O'connor TP, Sahota JE: Prospective multicenter study comparing levonorgestrel implants with combined contraceptive pill: final results. Br. J. Fam. Plan. 1999; 25(2):36-40.