

Spécificités de L'IVG médicamenteuse en ville

Dr Parvine Bardon



Particularités de l' IVGM en ville

Les pré-requis

- Le RV à considérer comme urgent
- La secrétaire formée
- La convention médicale signée
- Commander Mifépristone et Misoprostol

La nouvelle loi 2016

- Le délai de 7 jours supprimé
(sauf mineures : 2 j)
- Entretien systématiquement proposé,
(obligatoire pour mineures)
- Les médicaments et leurs doses sont les mêmes
- Gynécologues ou MG et SF formés

LA TECHNIQUE DE L'IVG MÉDICAMENTEUSE

- est facile
- les urgences sont très rares (<1%)
- Mortalité très rare: 0,7 /100 000
- les hémorragies moins importantes que dans les avortements spontanés
- complications rares
- taux d'efficacité 96 %

1^{ère} étape: décision , information

- Consultation hors forfait : Med ou SF
- Choisir la méthode : document écrit remis
- Datation grossesse: échographie IPE
- Vérifier l'absence de CI médicales
- Prescrire la biologie FPB
- Proximité avec le centre référent < 1 h
- Orienter (réseau)

QUAND ADRESSER LES PATIENTES ET AVEC QUELS DOCUMENTS ?

- Quand ? : le plus vite possible à un praticien réalisant des IVG médicamenteuses de ville
- Quels courriers ? : une lettre minimale ,+ ordonnances biologie (minimum bêta HCG plasmatique quantitatif et RAI

Dr XXX

Date

Chère consœur, cher confrère,

Je vous adresse Melle, madame xxx vue en consultation le .././... actuellement enceinte, pour demande d'IVG.

Je vous remercie de la prendre en charge.

Confraternellement

- Apporter résultat du béta HCG plasmatique
- Echographie de datation : si le médecin IVGiste la pratique : inutile de la prescrire , dans le cas contraire écho urgente pour ne pas retarder la procédure (appel tel par le premier médecin ou SF)
- Groupe sanguin : **rhésus négatif** attention
- dernier frottis si moins de 3 ans
- Si possible ATCD et histoire contraceptive

2 ème étape : choix de la technique et prise de Mifépristone

- **IC ou ICS:** confirmation demande IVGM
 - Information , biologie si pas faite (GS ++)
- **IPE:** écho datation au cabinet ou déléguée
- **FHV/FMV** : facturation du forfait
 - 600 mg Mifepristone devant le PS
 - Prescription AINS ,anti émétiques, Rhophylac
- **Fiche de liaison**

3 ème étape: Prise du misoprostol comprise dans le forfait FHV/FMV

- 24 à 48h après Mifépristone: voie buccale préférable : 400 mg
- Contraception post-IVG
- AT 4 jours si besoin
- Donner le RV post-IVG
- HCG de contrôle : FUB

4 ème étape: consultation post IVG

- IC ou ICS : J14 à J21 ou IVE (non cumulables)
- Réception préalable HCG de contrôle(FUB)
- S'adapter à l'emploi du temps de la femme
- Buts:
 - vérifier la réussite de la procédure
 - Discuter du ressenti
 - Choix de la contraception la plus adaptée

Les médicaments

- J 1 : Mifépristone 600 mg devant le PS départ immédiat de la patiente
- J 2 ou J 3 : prise de Misoprostol 400 mg par voie orale avec un départ immédiat → la patiente va expulser chez elle. Consignes+++
- Ordonnance d'antalgiques, de contraceptif, et un numéro de téléphone joignable jour et nuit

INDICATIONS ET CONTRE INDICATIONS
A L'IVG MEDICAMENTEUSE
en général et
en particulier à domicile

INDICATIONS D'UN POINT DE VUE LÉGISLATIF

- Grossesse intra utérine évolutive
< ou = **7 SA en ville** mais **9 SA en établissement**
- Femme ayant la possibilité de se rendre à l'hôpital (centre référent) dans un **délai < ou = 1 heure**

INDICATIONS D'UN POINT DE VUE MÉDICAL

Les mêmes que celles d'un point de vue législatif

+

- CHOIX éclairé de la femme
- Capacité à comprendre
- Logement adapté
- Pas seule à domicile

Une vigilance particulière est requise chez :

- ☑ Les mineures surtout si pas d'autorisation parentale
- ☑ Les femmes en difficultés psychologiques
- ☑ Les femmes non accompagnées (en cas de complications)
- ☑ Les femmes suspectes d'avoir une anémie

INDICATIONS D'UN POINT DE VUE SOCIAL

- Les femmes **sans aucune prise en charge sociale** doivent être adressées au centre référent (gratuité)
- Les femmes souhaitant un **anonymat** par rapport au conjoint par exemple (décompte sécu adressé au domicile)
idem
- Les femmes ayant une sécurité sociale mais ne pouvant avancer le prix du forfait doivent bénéficier du **tiers payant** pour le forfait IVG médicamenteuse à domicile .

CONTRE INDICATIONS MÉDICALES

- **Celles de la Mifépristone** : rares
 - Insuffisance surrénale chronique
 - Asthme sévère non équilibré
 - Allergie à la Mifépristone
 - Porphyrisme héréditaire
- **Celles du Misoprostol** : Allergie au Misoprostol
- **Grossesse sur DIU, le DIU n'ayant pu être retiré**
- **GEU**
- **Troubles de la coagulation**, dont la prise d'anticoagulants

Tabagisme, gémellaire, obésité, l'âge maternel ne sont pas des CI à l'IVG médicamenteuse

CONTRE INDICATIONS PSYCHOLOGIQUES

- **Femme ambivalente :**
- **Fragilité psychologique et isolement**
 - **L'entretien psychosocial prend toute sa place** : un échange entre les professionnels ayant rencontré la patiente peut confirmer ou infirmer la pertinence du choix d'IVG médicamenteuse à domicile

PATIENTE MINEURE : QUE FAIRE ?

- l'entretien pré IVG est obligatoire.
- L'autorisation de l'un des titulaires de l'autorité parentale (père ou mère) ou, le cas échéant, le représentant légal, doit être recueilli par écrit et remis au médecin.
- IVG possible même si ce consentement n'est pas obtenu. la mineure doit se faire accompagner dans sa démarche par une personne majeure de son choix.
- Le secret et l'anonymat seront respectés.

feuille sécu papier NIR :2.55.55.55.CCC.030/15

(CCC Loiret: 451 , Indre et Loire: 371)

SUIVI DES IVGM EN VILLE

- Clinique
- BHCG
- Échographie
- Complications

CLINIQUE

- **Douleurs et métrorragies** :
 - Peu de douleur à douleurs intenses (antalgiques de niveau 1 ou 2)
 - Métrorragie : prolongées , exceptionnelle hospitalisation en urgence pour aspiration endo-utérine
- **Une fièvre supérieure à 38°C** de plus de 24 h doit faire l'objet d'un avis médical pour éliminer une complication infectieuse
- Les signes sympathiques de grossesse cèdent rapidement (24 à 72 h).
- **Lors de la visite de contrôle (J14-J21)** : les douleurs ont systématiquement cédé mais métrorragies encore fréquentes.

BHCG (à partir de J14)

- **A privilégier** pour contrôler l'efficacité de la méthode.
- **Objectif**
- Nécessite un dosage de référence le jour de l'IVG
- < 20 % du taux pré IVG **et** < 1000 ui
- En cas de rétention, **la surveillance de la décroissance est plus objective que la surveillance échographique**
- **On peut attendre !**

ECHOGRAPHIE

- À manier avec **prudence et expérience** !
- intérêt précoce : confirmer l'expulsion
- Facile si échographe sur place
- Pas recommandée en 1 ère intention
- **Confier à des échographistes spécialisés dans ce domaine**

LE GYNECO OU LE MT CORRESPONDANT

- Sont-ils au courant ? **Fiche de liaison** remise à la patiente .
- Conseils téléphoniques ?
- Doivent connaître **les complications les plus fréquentes** :
 - **Hémorragie** pré ou post expulsion dans l'IVG méd.
 - **Échec IVG méd. 4 %: G. évolutive (attention) ou G. arrêtée** non expulsée ou rétention trophoblastique
 - **Endométrite** post IVG (pas de tampons)

CAS PARTICULIER DE L'HÉMATOMÉTRIE

- Survient précocement, dans les heures qui suivent l'IVG mais parfois tardive
- Douleur intense avec palpation abdomino-pelvienne retrouvant une hauteur utérine anormalement élevée

Un seul geste :

**REASPIRER en URGENCE :soulagement immédiat.
Se fait facilement sous AL**

SYNDROME DU 3^{ÈME} 5^{ÈME} JOUR

- 39° pendant 24 h+ caillots + douleurs

- Est connue en post IVG chirurgicale
- Post IVG médicamenteuse : difficile à identifier , **donc dépistage préalable systématique (chlamydiae-gono)**

RÉTENTION POST IVG

- Est une **urgence relative : ne pas se précipiter**
- **Rétention ovulaire complète**, que la grossesse soit évolutive ou non : justifiera une aspiration
- **Rétention trophoblastique ou hématurique :**
 - Nuance pas toujours évidente à l'écho : vascularisation ?
 - Dosage des BHCG ++ Décroissance nécessaire
 - Réaspiration non urgente
 - TTT médicamenteux ? Recettes

Conclusion IVGM en ville

- méthode sûre (96 % de succès) et simple.
- plus facile dans un cabinet de groupe et/ou avec appareil d'échographie .
- facilite l'accès à l' IVG avec qualité et sécurité.
- Adaptation plus facile à l'emploi du temps des femmes .
- prise en charge 100% des consultations, des imageries, des bilans biologiques et des médicaments de l'IVG et post IVG depuis l'arrêté du 26 février 2016



Merci de votre attention