



# Fiche de Synthèse de Charlotte VINSON : Le patch contraceptif



## Comment ça marche ?

- dose ≈ 62 µg EE, 45 × 45mm
- EE + progestatif
- Le progestatif bloque l'ovulation et l'EE améliore la tolérance.
- Epaississement de la glaire cervicale

## Les chiffres

- 8% de  $\gamma$ /an soit 1  $\gamma$ / 12.5ans d'utilisation
- 30 % d'abandon à 6 mois
- 12-16 euros/mois, non rbsé
- Rythme: hebdomadaire 3 × 1semaine /4

## Avantages

- Effets non contraceptifs idem POP
- Régularise les cycles, règles  $\searrow$  abondantes et  $\searrow$  douloureuses
- Hebdomadaire, meilleure observance
- Pas de passage gastro intestinal (N/Vom sans pb)
- Meilleure cinétique et équilibre hormonal que la pilule =>  $\searrow$  métrou
- Méthode non captive, réversible dès l'  $\downarrow$  sans praticien.ne.

## Inconvénients

- Fort dosage EE donc  $\nearrow$  mastodynies et risk THE
- Dysménorrhées > pilule oestroprog
- Visible
- Coût
- Prurit local (colle)
- Nécessite une Cs + prescription et surveillance

## Contre indications



- Poids > 90 kg (par inefficacité)
- **Accident THE en cours/ATCD**(perso/fam)art.(IdM, AVC)ou veineux(TVP, EP)
- AVC ischémique, SCA (ex Infarct myocarde), coronaropathie, migraine avec aura...
- **HTA**, valvulopathie compliquée, tbles du rythme thrombogènes
- **Diabète** compliqué de **micro ou macro angiopathies** ou  $\geq$  20 ans
- Tumeur **maligne du sein connue**.
- Adénome ou K hépatique, **affection hépatique sévère jusqu'au retour à la normale de la fonction hépatique**
- Hgies G non Dkées,  $\gamma$
- Lupus + Ac antiphospho, porphyries
- AM ( $\leq$ 6mois), **post partum jusqu'à 21jrs**,
- Tabac + 35ans, migraines+35ans **sans aura ou migraines + a ura, chirurgie/immobilisation**
- **Cholestyopathie actuelle ou ttée, ATCD cholestase sous COP, TTT**

## Counseling

- Mettre un patch le 1er jour des règles pour 7 jours à renouveler 2 fois puis une semaine sans patch (ou QS en choisissant le jour)
- Bien l'appliquer 30 seconde avec le plat de la main (thermocolle).
- Attendre 3 mois pour que les éventuels EI s'estompent: spottings, nausées, tensions mammaires,  $\Delta$ P, irritation cutanée
- Le patch fonctionne 9 jrs
- On le colle où on souhaite ( ventre, fesse, bras, omoplate) sur peau saine
- On ne recolle pas le suivant au même endroit, on change de côté par exemple. (diffusion dans la graisse de l'abdomen =  $\searrow$  20% dose )
- Surveillance clinique ou biologique à adapter au contexte.
- Non remboursé => pharmacies moins chères, mutuelles, conjoint (1 fois /2 ou +...)

### - Consignes oubli ou décollément (FSRH 2019) :

- > **Recoler le patch décollé le plus vite possible** : valable en toutes circonstances.
- > **Eviter rapports ou Protec. 7 j** : uniquement si décollément > 48 h, utilisation du même patch plus de 9 jours OU oubli de reprise nouvelle boîte.
- > **Contraception d'urgence** (ex « pilule du lendemain ») : uniquement si rapports phase sans patch ET oubli de reprise ou décollément > 48 h la première semaine.
- > **Enchaîner les boîtes** : uniquement si décollément > 48 h sur le dernier patch de la boîte.

## Instauration / Switch

Cycle naturel	J1-5 cycle naturel	QS
	> J5, 0 RSR depuis les menstr.	QS, Protec. 7 j
	> J5, $\geq$ 1 RSR depuis les menstr.	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	> J5, 0 RSR depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j
Oestro-prog.	> J5, $\geq$ 1 RSR depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	Semaine 2-3 OU J 1-2 sans cp actif	QS
	Sem 1 OU J 3-7 sans cp actif ET 0 RSR depuis j sans cp actif	QS, Protec. 7 j
Impl	Sem 1 OU J 3-7 sans cp actif ET $\geq$ 1 RSR depuis j sans cp actif	Continuer OP pdt 7 j puis QS
	Implant in situ < 3 ans	QS
DMPA	Dernière injection < 14 sem.	QS
	Dernière injection > 14 sem Et 0 RSR depuis 14 sem.	QS, Protec. 7 j
	Dernière injection > 14 sem Et $\geq$ 1 RSR depuis 14 sem.	QS, Protec. 7 j + HCG J21
$\mu$ prog	Lévonorgestrel 30 $\mu$ g (observance normale)	QS, Protec. 7 j
	Désogestrel 75 $\mu$ g (observance normale)	QS
SIU au LNG	0 RSR depuis 7 jours	QS
	$\geq$ 1 RSR depuis 7 jours	Chevauchement 7 j
DIU au Cu	Jour 1-5 cycle naturel	QS
	> J5, 0 RSR depuis les menstr.	QS, Protec. 7 j
/ \	> J5, $\geq$ 1 RSR depuis les menstr.	Chevauchement 7 j
	0 rapport depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j
Contr. Urg.	$\geq$ 1 rapport depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	Immédiatement après ullipristal	Attendre le 5e jours avant l'instauration
	5 jours après ullipristal	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	Lévonorgestrel 1,5 mg	QS, Protec. 7 j + HCG J21

**QS** : Quickstart. **RSR** : rapport sexuel à risque. **J5** : 5e jour. **Protec.** : absence de rapport sexuel ou contraception par préservatif. **HCG J21** : HCG plasmatiques ou urinaires 21 jours après instauration. **/ \** : Mauvais usage de la contraception (oublis...) ou délai d'efficacité dépassé.