Bulletins techniques de santé globale

Auteurs de la fiche technique :
Vidya Setty, INFO, INFO Project/Johns Hopkins' CCP
Vidya Setty, INFO Project/Johns Hopkins' CCP

# Lorsque les contraceptifs modifient les saignements mensuels : comment les prestataires de planification familiale peuvent aider leurs clientes

- **Les modifications des saignements menstruels produits par les méthodes contraceptives et les DIU sont un effet secondaire normal et rarement nocif, mais constituent un motif courant chez les femmes de cessation d'utilisation des contraceptifs.**
- **Les prestataires de planification familiale pourront aider les femmes à prévoir et à gérer la modification des saignements par des consultations et leur soutien.**
- **Lorsque les femmes sont averties, d'avance, de ces modifications, elles peuvent choisir une méthode adaptée, être plus satisfaites de leur choix et continuer à prévenir efficacement les grossesses non souhaitée.**

Les modifications des saignements sont courantes chez les femmes utilisatrices de méthodes contraceptives hormonales et de DIU. Ces contraceptifs sont parmi les méthodes de planification familiale réversibles les plus efficaces et de nombreuses femmes les choisissent pour cette raison. Mais les modifications de saignements menstruels que provoquent ces méthodes aboutissent souvent à une insatisfaction et à l'abandon de la méthode. De nombreuses femmes qui cessent d'utiliser une méthode contraceptive n'en reprennent pas immédiatement une autre ou adoptent une méthode moins efficace, s'exposant ainsi au risque de grossesse non souhaitée.

Les méthodes hormonales combinées (contraceptifs oraux (CO), contraceptifs injectables mensuels, patch, anneau vaginal) raccourcissent la durée des saignements et les rendent plus prévisibles. Les méthodes progestatives (contraceptifs injectables à action prolongée, implants et CO progestatifs (pilule microdosée)) ainsi que les DIU au lévonorgestrel, provoquent des modifications allant des saignements intermenstruels, en passant par des microrragies, à l'absence de saignements menstruels. Les DIU au cuivre peuvent provoquer des saignements légèrement plus abondants et plus longs. Les effets d'une méthode varient selon les femmes ou au fil du temps, chez une même personne.

## Résultats de la recherche : les consultations conseil améliorent la satisfaction des clientes et la continuité d'utilisation

Les femmes qui sont préalablement informées des modifications de saignements sont plus satisfaites de leur méthode contraceptive[1]. Cette conclusion indiquerait des choix de méthodes effectués en meilleure connaissance de cause, ainsi que des utilisatrices mieux préparées. Les prestataires qui offrent, par avance, des informations et des consultations conseil sur les changements éventuels des saignements aident les clientes à choisir une méthode qui leur convient et les informent sur ce qu'elles peuvent escompter de cette utilisation. .

Selon plusieurs études, les nouvelles clientes continueront d'utiliser la méthode choisie plus longtemps lorsque les prestataires leur ont proposé des consultations conseil détaillées sur les

modifications de saignements, et les ont encouragé à les consulter à nouveau en cas de problème[2].Les services de consultation conseil et l'appui lors des visites de suivi aident les clientes à gérer des modifications de saignement incommodantes et à éviter ainsi la cessation des méthodes de contraception et le risque de grossesse non souhaitée[3].

## Ce que peuvent faire les prestataires de planification familiale

Pour aider leurs patientes à choisir et utiliser des méthodes adaptées à leurs besoins, les prestataires de planification familiale peuvent prendre les mesures suivantes :

**Aider les nouvelles clientes à choisir une méthode de planification familiale ou une autre méthode, qui modifierait leurs saignements menstruels :**

- décrire clairement les modifications courantes de saignements, y compris leurs variations au fil du temps.
- expliquer que ces modifications courantes sont normales avec ces contraceptifs. Ces modifications ne sont pas nocives et ne sont pas un signe de maladie.
- Aider chaque patiente à réfléchir à ce qu'elle penserait et comment elle réagirait si ses saignements menstruels fluctuaient.
- L'inviter à revenir, quand elle le souhaite, en cas de préoccupations.

**Aider les clientes suivies à gérer les modifications de saignements provoquées par l'utilisation d'un contraceptif :**

- Pendant les premiers mois d'utilisation, expliquer que ces modifications régresseront sans doute au fil du temps.
- Si les modifications persistent ou lorsqu'une patiente le demande, proposer d'autres traitements disponibles pour atténuer les saignements.
- Lorsque les des saignements sont inacceptables pour une cliente, l'aider à choisir une méthode de contraception plus adaptée.

En outre, les prestataires peuvent mieux saisir les convictions et comportements culturels et sociaux concernant la menstruation. Ces connaissances leur permettront d'être plus sensibles aux attitudes de leurs clientes par rapport aux modifications de saignements provoquées par les contraceptifs. Pour répondre aux questions courantes des patientes concernant la menstruation et le cycle menstruel, les prestataires consulteront l'*INFO Report*, « Key Facts About the Menstrual Cycle ». Le texte intégral de ce rapport est disponible en ligne à l'adresse suivante : http://www.infoforhealth.org/inforeports/. Il présente des informations de façon simple, avec des illustrations, que les prestataires pourront utiliser avec leurs clientes.

[1] Backman, T., et al. Advance information improves user satisfaction with the levonorgestrel intrauterine system. Obstetrics and Gynecology 99(4) : 608-613. Avril 2002 ; Tan, A., et al. Improvements in knowledge of Norplant implants acceptors: An intervention study in West Sumatra and West Java, Indonesia. Rapport final. Bandung, Indonésie, Université Padjadjaran, groupe d'étude sur la reproduction biomédicale et humaine, juin. 1995. 41 p.

[2] Canto de Cetina, T.E., et al. Effect of counseling to improve compliance in Mexican women receiving depot-medroxyprogesterone acetate. Contraception 63(3) : 143-146. Mars 2001; Hubacher, D., et al. Factors affecting continuation rates of DMPA. Contraception 60(6) : 345-351. Décembre 1999; Lei, Z.W., et al. Effect of pretreatment counseling on discontinuation rates in Chinese women given depo-medroxyprogesterone acetate for contraception. Contraception 53(6) : 357-361. Juin 1996.

[3] Rager, K.M., et al. Successful treatment of depot medroxyprogesterone acetate-related vaginal bleeding improves continuation rates in adolescents. Scientific World Journal 6 : 353-355. 2006.

**Pour plus d'information :** cette fiche est issue de *Population Report*, « When Contraceptives Change Monthly Bleeding: How Family Planning Providers and Programs Can Help Clients Choose and Use Suitable Methods, » série J, numéro 54. Le texte intégral du rapport est disponible sur : http://www.populationreports.org/j54.

**D'autres fiches techniques sont disponibles sur** :
http://www.maqweb.org

Dernière révision: 29/09/06
Réalisé en association avec The Maximizing Access and Quality Initiative
Conçu et réalisé par : The INFO Project at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs. Publié avec le soutien de United States Agency for International Development (USAID), à l'échelle mondiale, GH/POP/PEC, selon les termes de l'accord de subvention n° GPH-A-00-02-00003-00.

USAID
DU PEUPLE AMERICAIN