

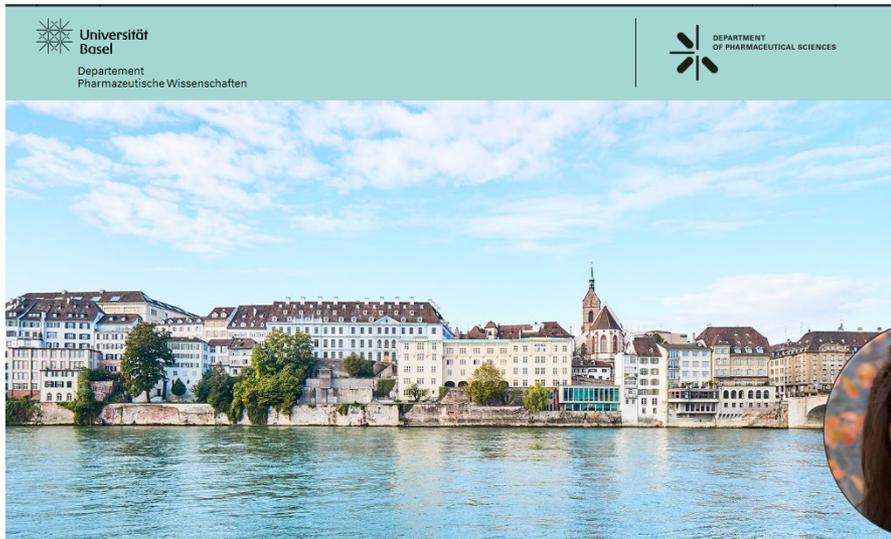
# Contraception d'urgence: prestation en officine

SVPh

Esther Spinatsch

30.05.2024

# Présentation



i.m@il-Offizin - infos médicaments pour la pratique

Par des pharmacienn·es - pour des pharmacienn·es

**IENK - Groupe interdisciplinaire d'expert·es en contraception d'urgence**

**Engagement pour la contraception d'urgence: IENK et SANTÉ SEXUELLE SUISSE**

# Agenda

- Quelques chiffres: Sondages clientes et pharmaciens
- Rappel théorique
- Efficacité, sécurité, tolérance de la CU
- Facteurs influençant l'efficacité: IMC, Interactions
- Choix du PA optimal
- Outils à disposition
- pharMe - présentation du projet
- Cas pratiques

# Quelques chiffres

- Remises par an en Suisse: **100'000 emballages**<sup>1</sup>
- Moyenne d'âge clientes: **24.6 ans**<sup>2</sup>
- Raisons pour la CU<sup>2,3</sup>:
  - ~ 60% préservatif
  - ~ 23% pas de contraception
  - ~ 13% contraception hormonale

} 85%

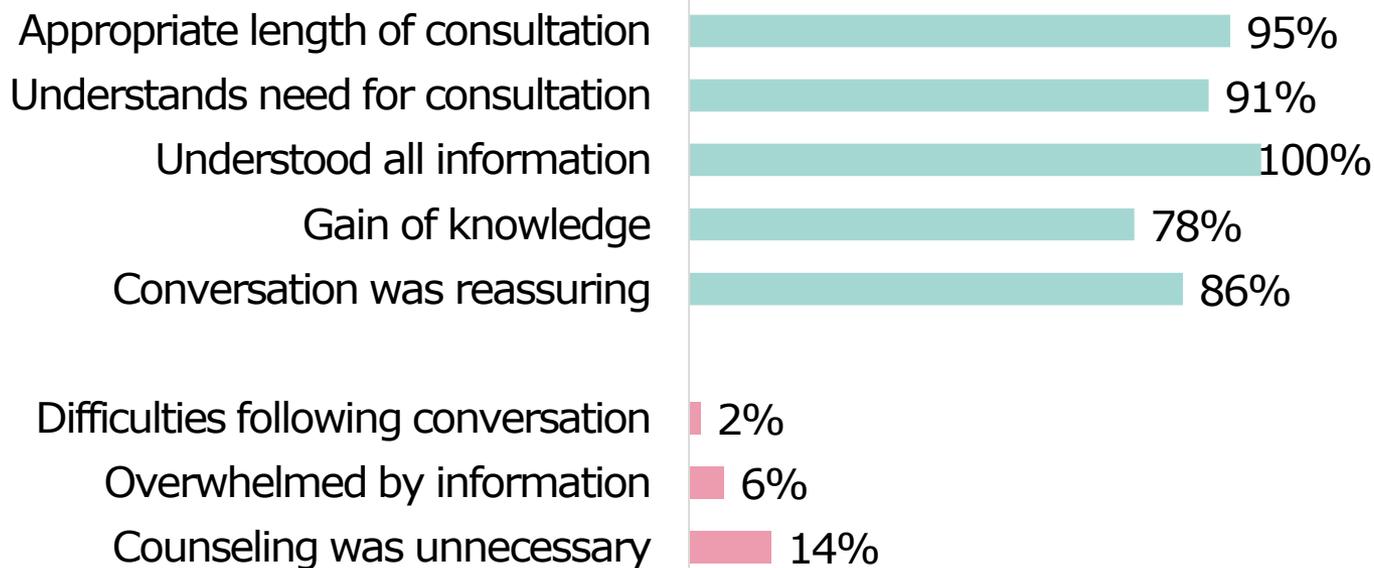
1) pharmaSuisse, 2021

2) Lisa Bulach, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2018. Données non publiées.

3) Claudia Meier, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2022. Données non publiées.

# Quelques chiffres... Avis / vécu des clientes<sup>1</sup>

- 316 clientes
- 195 pharmacies
- 10 mois
- 29% FR, 71% DE



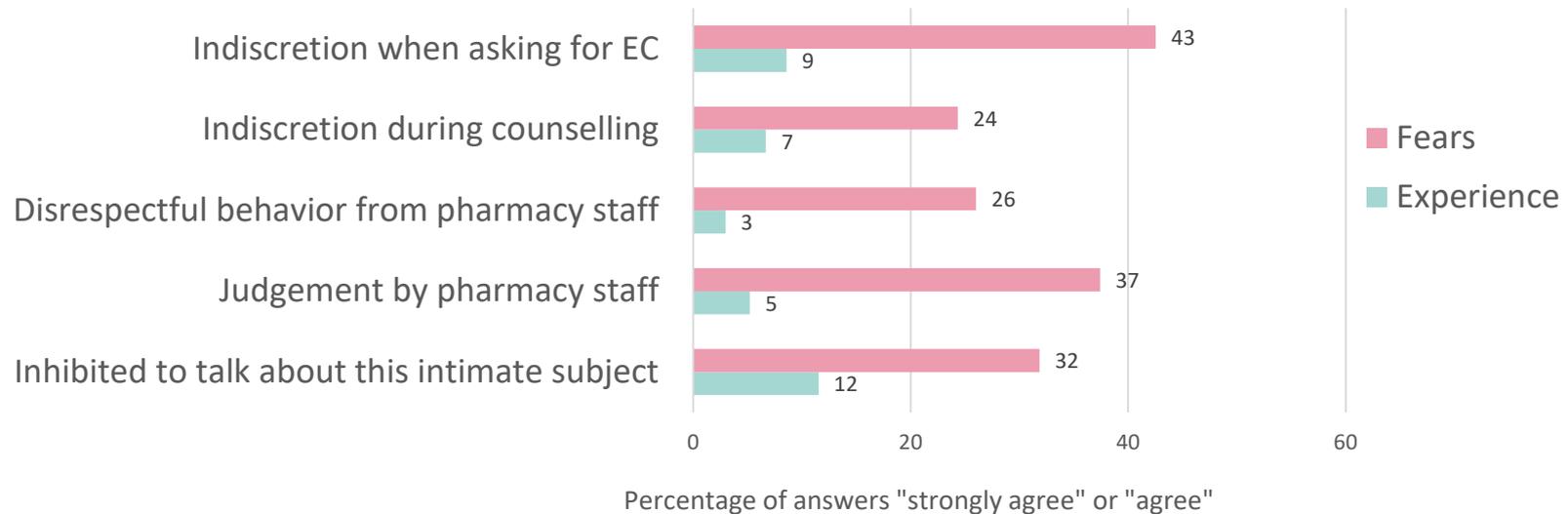
1) Claudia Meier, Jasmin Kälin, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2022 - 2023. Données non publiées.

# Quelques chiffres... Avis / vécu des clientes<sup>1</sup>

Pourquoi cette mauvaise réputation?  
Comment y remédier?



Fears and concerns vs effective experiences  
(n=316)



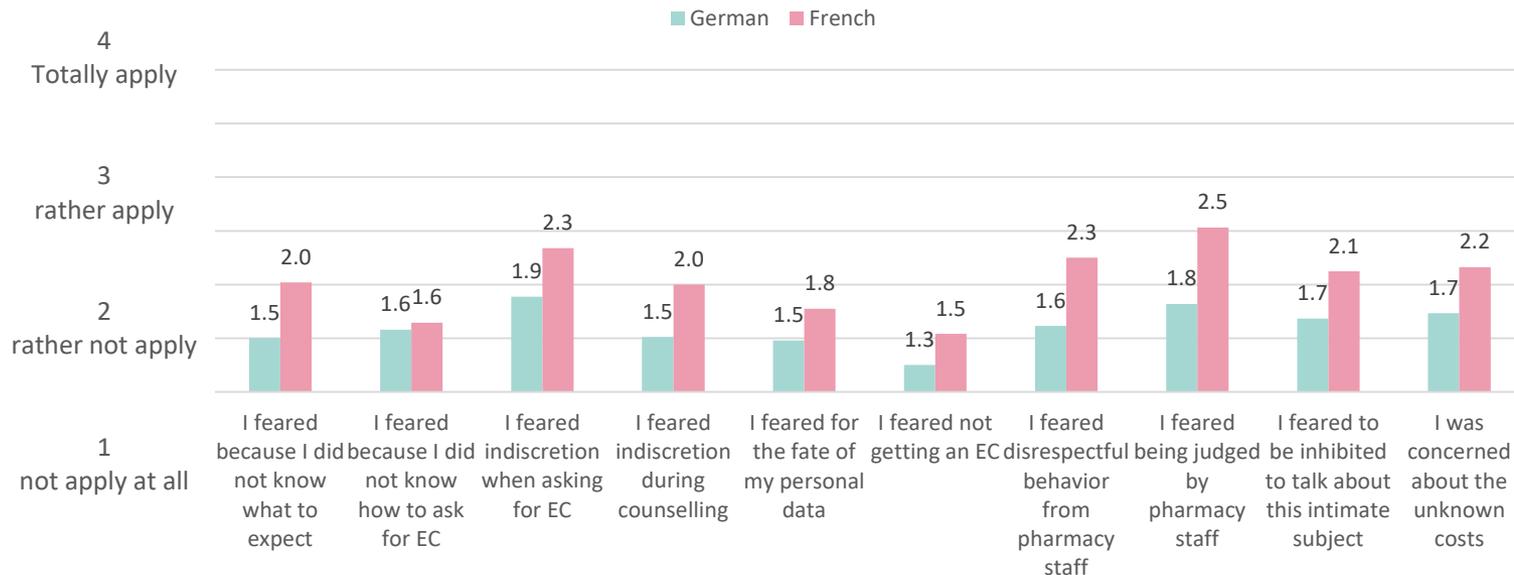
1) Claudia Meier, Jasmin Kälin, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2022 - 2023. Données non publiées.

# Quelques chiffres... Avis / vécu des clientes<sup>1</sup>

FR: Peurs augmentent si prise par le passé



Do the following fears or concerns before visiting the pharmacy apply to you? EC taken in past



1) Jasmin Kälin, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2023. Données non publiées.

Quelques chiffres...

# Avis / vécu des pharmaciens·nes<sup>1</sup>



- 653 pharmaciens·nes
- 1 mois
- 36% FR, 64% DE

## Site web de la pharmacie:

- Informations générales (mécanisme d'action, EI,...): 18%
- Prix: 24%
- Pas d'infos sur la CU: 56%
- Ne savent pas si infos: 17%
- Pas de site Web: 7%

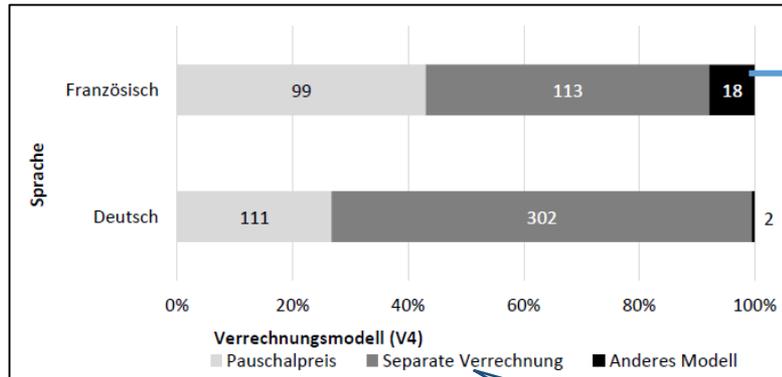
Grande majorité sans infos!

93% des clientes souhaitent des infos sur la CU sur le site web de la pharmacie

1) Jasmin Kälin, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2023. Données non publiées.

Quelques chiffres...

# Facturation de la prestation<sup>1</sup>



Prestation non facturée,  
uniquement prix du médicament

Modèle à favoriser pour la visibilité de la prestation:

- Prestation
- Produit

1) Jasmin Kälin, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2023. Données non publiées.

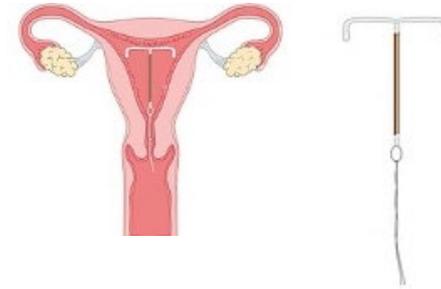
# Rappel

## Options en CU en Suisse

### CU mécanique (gynécologues):

#### **Dispositif intra-utérin (DIU) au cuivre**

- max. 120h après RSNP
- Méthode la plus efficace!
- Pose par gynécologue
- Peut rester en place 5 ans



### CU orale (pharmacie, médecins, Profa):

#### **Levonorgestrel (LNG):** NorLevo® et génériques

- max. 72h après RSNP



#### **Acétate d'ulipristal (UPA):** ellaOne® et génériques

- max. 120h après RSNP



Rappel théorique...

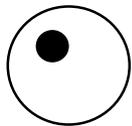
# Risque de grossesse si rencontre...



## ... de spermatozoïdes vivants

RSNP dans les 5 jours (temps de viabilité des spermatozoïdes)

**ET**



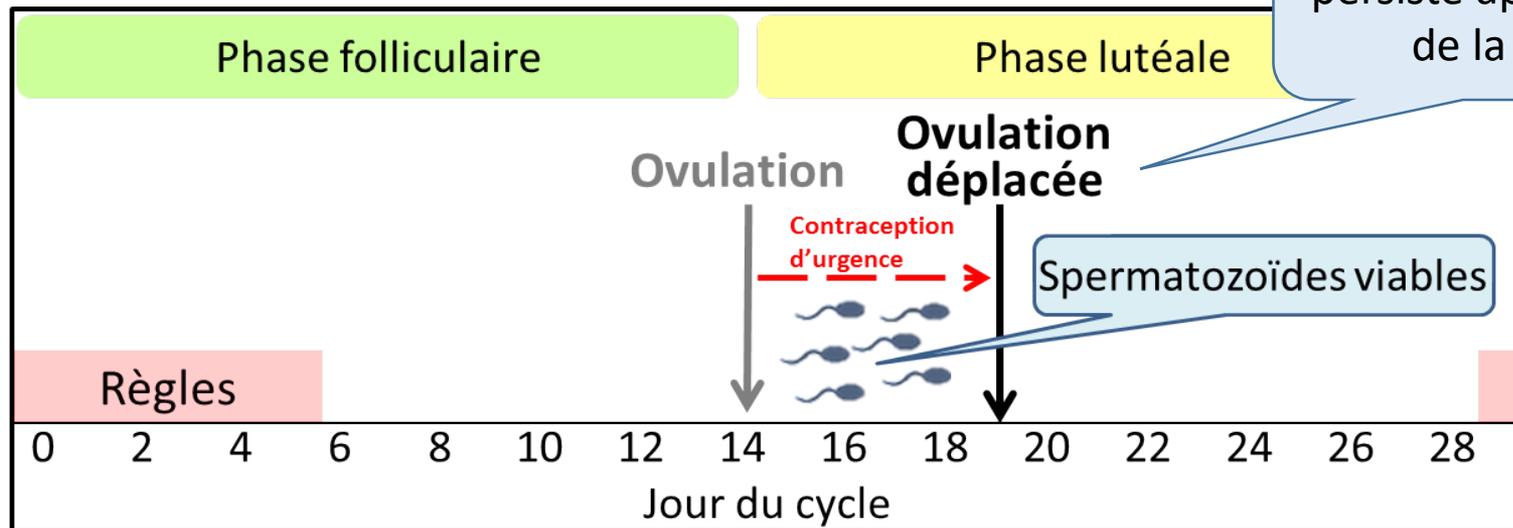
## d'un ovule fécond

- **Sans contraception hormonale:** Risque de grossesse d'autant plus élevé, que le RSNP a lieu proche de l'ovulation
- **Avec contraception hormonale:** Risque de grossesse d'autant plus élevé, que le nombre de comprimés oubliés est élevé et que les oublis ont lieu en début du cycle

Rappel théorique...

# Mécanisme d'action CU orale

- Empêche la rencontre entre un ovule fécond et un spermatozoïde
- N'agit pas sur la nidation

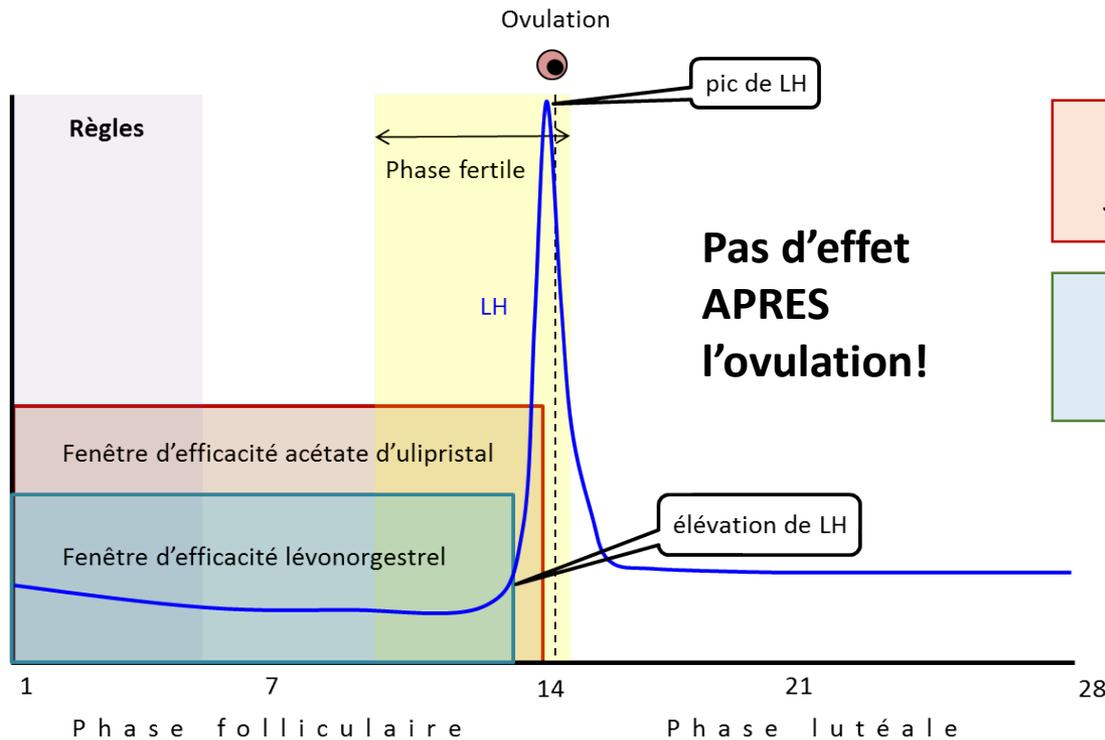


→ PAS D'EFFET ABORTIF

→ PAS D'EFFET SUR UNE GROSSESSE DEJA EN COURS

# Rappel théorique...

## Fenêtre d'efficacité



**Fenêtre d'efficacité UPA:**  
Jusqu'à peu avant le pic de LH

**Fenêtre d'efficacité LNG:**  
Jusqu'à l'élévation de LH

Rappel théorique...

# Cycle naturel variable!

Exemple 1: cycle de 42 jours avec ovulation le 28<sup>e</sup> jour



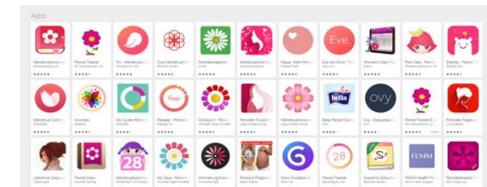
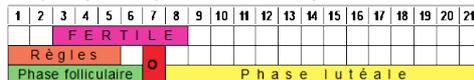
Exemple 2: cycle de 35 jours avec ovulation le 21<sup>e</sup> jour



Exemple 3: cycle de 28 jours avec ovulation le 14<sup>e</sup> jour



Exemple 4: cycle de 21 jours avec ovulation le 7<sup>e</sup> jour



En pratique: impossible de déterminer l'ovulation avec précision.

→ CU indiquée indépendamment du jour du cycle!

Rappel théorique...

# Cycle sous contraception hormonale

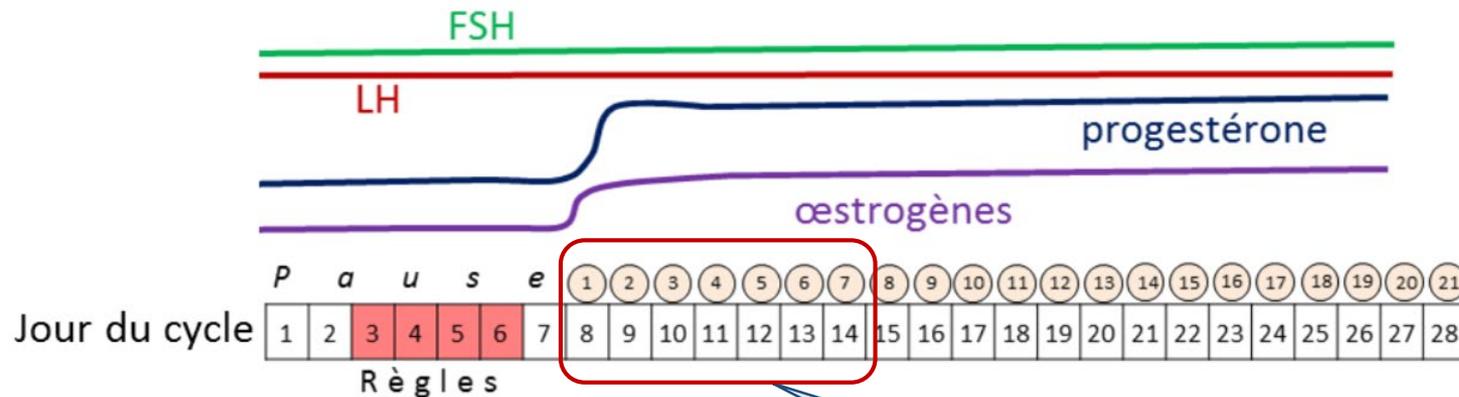


Image: ©PCRG

## Risque de grossesse depend de:

- Type de contraceptif hormonal
- Nombre de comprimés oubliés
- Numéro du comprimé oublié

Risque le plus élevé: oubli en 1ère semaine de prise

Rappel théorique...

# Contraception hormonale

**Risque de grossesse (RdG):** rapport sexuel ET utilisation incorrecte de la contraception hormonale (spermatozoïdes vivants ET ovule fécond).

→ **Le moment du dernier des deux événements est déterminant pour le RdG.**

Ex. de calcul du RdG:

- RSNP le jour 1 et erreur de pilule le jour 3 → jour 3 est déterminant pour le RdG.
- Erreur de pilule le jour 1 et RSNP le jour 3 → jour 3 est déterminant pour le RdG

## Règles de base pour une efficacité optimale :

1. La prise ne doit jamais être interrompue pendant plus de 7 jours
2. Une prise régulière pendant au moins 7 jours est nécessaire pour obtenir une inhibition efficace de l'axe hypothalamo-hypophyso-ovarien

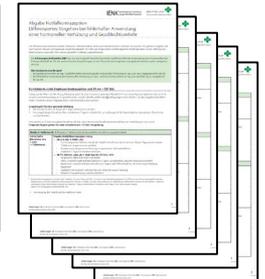
Procédure au cas par cas



IENK groupe interdisciplinaire  
d'expert·es en contraception d'urgence

pharmaSuisse  
Société Suisse des Pharmaciens

Remise de la contraception d'urgence  
Procédure différenciée en cas d'utilisation incorrecte de la contraception  
hormonale et de rapports sexuels



# Efficacité: Taux de grossesse

	LNG	UPA	OR (95% IC)	Différence LNG / UPA significative (p<0.05)		
<b>Temps après RSNP</b>						
Piaggio 2011 <sup>1</sup>						
Creinin 2006 <sup>2</sup>						
Glasier 2010 <sup>3</sup>						
MA* Glasier 2010 <sup>3</sup>						
<b>Temps après RSNP</b>						
Piaggio 2011 <sup>1</sup>						
Creinin 2006 <sup>2</sup>						
Glasier 2010 <sup>3</sup>						
MA* Glasier 2010 <sup>3</sup>						
<b>Temps après RSNP</b>						
Piaggio 2011 <sup>1</sup>						
Glasier 2010 <sup>3</sup>	25/958	2.6%	15/941	1.6%	0.57 (0.29-1.09)	X
MA* Glasier2010 <sup>3</sup>	Pas de meta-analyse possible, cas pas de données de Creinin 72-120h					

## Comparaison très complexe!

- Designs d'études variables
- Peu d'études comparatives directes
- Manque de signification statistique
- ...

\* Meta-Analyse (MA) des données de Creinin 2006 et Glasier 2010

# Efficacité

Plus important que le choix du PA: **moment de prise dans le cycle**

- UPA et LNG inefficaces après l'ovulation
- Plus la prise a lieu rapidement après le RSNP, plus une prise avant l'ovulation est probable  
→ **prise le plus rapidement possible après RSNP**
- Aucune CU n'est efficace à 100%!

# Sécurité

- ✓ La CU est sûre
- ✓ Aucun indice de tératogénité
- ✓ Aucune restriction médicale concernant leur utilisation

(Ne sont pas des CI: jeune âge, surpoids, antécédents personnels ou familiaux de thromboembolies veineuses, de cancer du sein ou de grossesse extra-utérine, utilisation répétée au cours d'un même cycle)

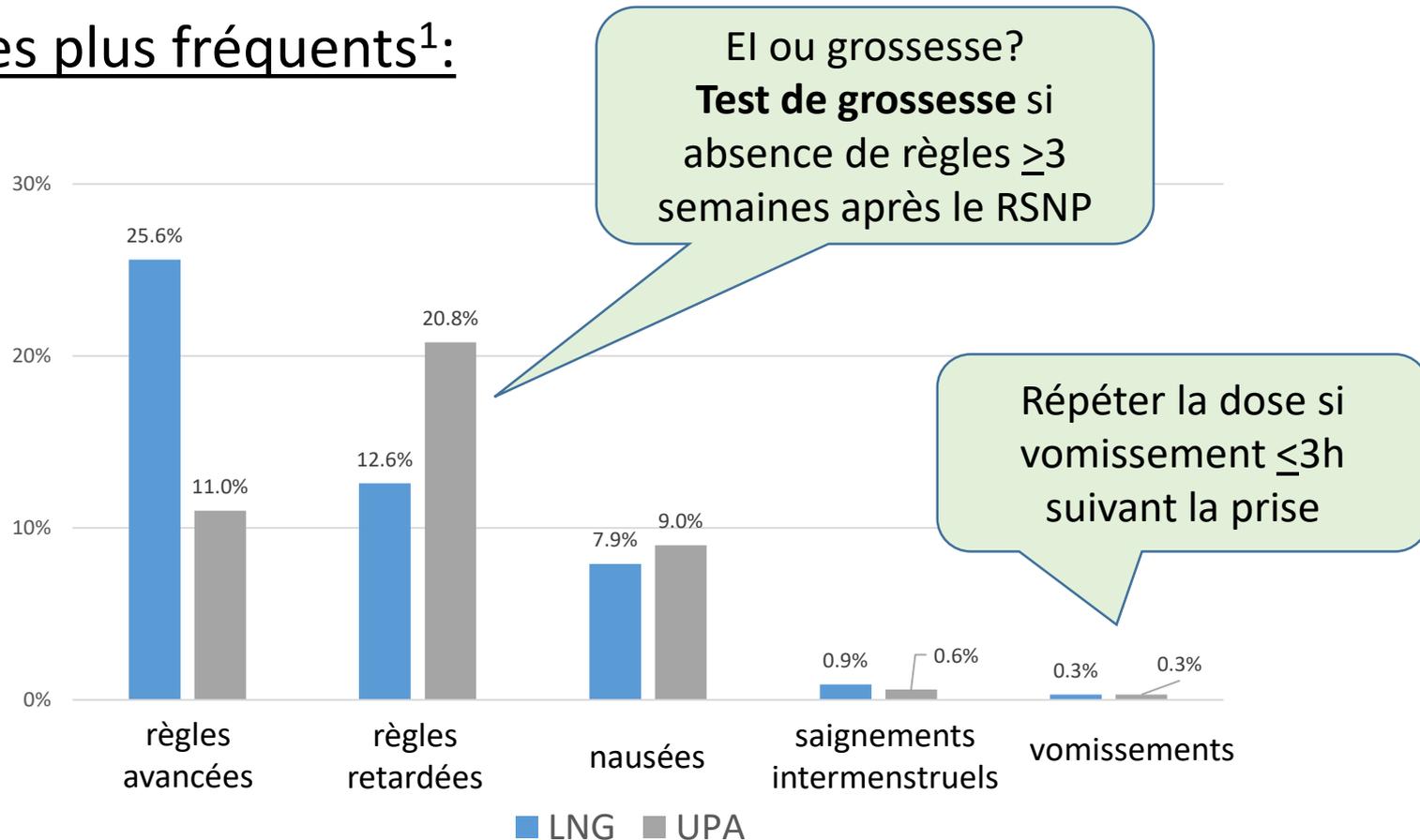
## Contre-indications:

- Grossesse en cours (inefficace à ce stade)
- Troubles sévères de la fonction hépatique (grossesse = risque encore plus important)
- UPA non recommandé en cas **d'asthme sévère** traité par **corticoïdes oraux** (effet antigluco-corticoïde) → privilégier LNG

# Tolérance

✓ **Bonne tolérance** pour LNG und UPA

EI les plus fréquents<sup>1</sup>:



1) Shen J, Che Y, Showell E, Chen K, Cheng L. Interventions for emergency contraception. Cochrane Database Syst Rev. 2019;1:Cd001324.

# Facteurs influençant l'efficacité: IMC / poids corporel

- Manque de données solides
- Pas de limite supérieure claire

→ **DIU toujours méthode la plus efficace**, indépendamment de l'IMC

- **LNG**: diminution d'efficacité soupçonnée si  $IMC > 26 \text{ kg/m}^2$
- **UPA**: diminution d'efficacité soupçonnée si  $IMC > 30 \text{ kg/m}^2$

## En pratique, si pose d'un DIU non souhaitée:

- **IMC  $> 26 \text{ kg/m}^2$  et  $< 30 \text{ kg/m}^2$** : privilégier UPA. Alternative: LNG en double dose (3mg, off-label)
- **IMC  $> 30 \text{ kg/m}^2$** : UPA en dose simple ou LNG en double dose (3mg, off-label)



# Facteurs influençant l'efficacité: Interactions (IA): CYP 3A4



- LNG et UPA sont substrats du CYP 3A4
- Réduction de l'efficacité si prise (concomitante ou dans les 4 semaines précédentes) d'un inducteur du CYP 3A4

→ **DIU toujours méthode la plus efficace, pas sujet aux IA**

## En pratique, si pose d'un DIU non souhaitée:

- Privilégier LNG en double dose (3mg, In-Label!)

Attention: Ne pas doubler la dose d'UPA (manque d'études)!

**Inducteurs des cytochromes P450 et de la Pgp**

■ Inducteur puissant ■ Inducteur modéré

	1A2	2B6	2C8	2C9	2C19	2D6	2E1	3A4/5	Pgp
bosentan									
carbamazépine									
cyclophosphamide									
dexaméthasone									
efavirenz									
elvitégravir									
éthanol									
étravirine									
felbamate									
ifosfamide									
isoniazide									
lansoprazole									
légumes (chou, brocoli)									
méprobamate									
métamizole									
millepertuis									
modafinil									
névirapine									
oméprazole									
oxcarbazépine									
phénobarbital									
phénytoïne									
primidone									
rifabutine									
rifampicine									
ritonavir									
tabac (goudrons)									
vinblastine									

Centre d'informations thérapeutiques et de pharmacovigilance

Service de pharmacologie et toxicologie cliniques, Hôpitaux Universitaires de Genève, 1211 Genève 14

☎ 022 372 99 32, F 022 372 99 45, 🌐 www.pharmacoclin.ch

# Facteurs influençant l'efficacité:

## IA: UPA et progestatifs

- UPA = modulateur synthétique sélectif des récepteurs de la progestérone → IA avec progestatifs de la pilule ou du LNG en CU
- **Réduction de l'efficacité d'UPA** si prise de progestatifs:
  - 7 jours avant UPA
  - 5 jours après UPA

**Prise répétée  
dans le cycle:  
répéter le PA**

→ **Privilégier le LNG chez les femmes sous contraception hormonale**

### En pratique, si LNG n'est pas possible (RSNP >72h) et DIU non souhaité:

- UPA et arrêt du contraceptif hormonal durant 5 jours
- Début d'un nouveau cycle (nouvel emballage) au 6<sup>e</sup> jour
- Contraception barrière jusqu'à la fin du nouvel emballage\*

\* Si non réalisable: renoncer à la pause de cinq jours et poursuivre la prise de l'emballage entamé à l'heure habituelle, avec éventuelle perte d'efficacité de l'UPA.

# Choix du PA approprié

- **Pas de Gold Standard!**
- Produit le plus approprié dépend de nombreux facteurs (heures depuis RSNP, IMC, allaitement, contraception hormonale, expériences personnelles de la cliente,...)



## **LNG:**

### **Avantages:**

- longue expérience
- prix avantageux
- pas d'interaction connue avec contraceptifs hormonaux

### **Inconvénients:**

- Non autorisé si RSNP >72h
- Inefficace à partir de l'élévation du taux de LH

## **UPA:**

### **Avantages:**

- autorisé jusqu'à 120h après le RSNP
- efficacité maintenue jusqu'au pic de LH

### **Inconvénients:**

- prix élevé
- interaction entre avec contraceptifs hormonaux
- Retard des prochaines règles

# Recommandations de l'OMS



The graphic features the WHO logo and the Human Reproduction Programme (hrp) logo at the top left. The main title is 'WHO recommendations on self-care interventions' with the subtitle 'Making over-the-counter emergency contraceptive pills available without a prescription'. A central circular icon depicts a globe with hands holding it, surrounded by a ring of colorful segments. Below the title, there are sections for 'What is self care?', 'What are self-care interventions?', and 'WHO guideline on self-care interventions for health and well-being (1)'. A small image of the guideline cover is also present.

**World Health Organization** **hrp**  
human reproduction programme  
research for impact

## WHO recommendations on self-care interventions

Making over-the-counter emergency contraceptive pills available without a prescription

### What is self care?

WHO's definition of self-care is the ability of individuals, families and communities to promote health, prevent disease, maintain health, and cope with illness and disability with or without the support of a health worker.

### What are self-care interventions?

Self-care interventions are tools that support self-care. These include evidence-based, quality medicines, devices, diagnostics and/or digital products that can be provided fully or partially outside of formal health services and can be used with or without the direct supervision of health workers (1).

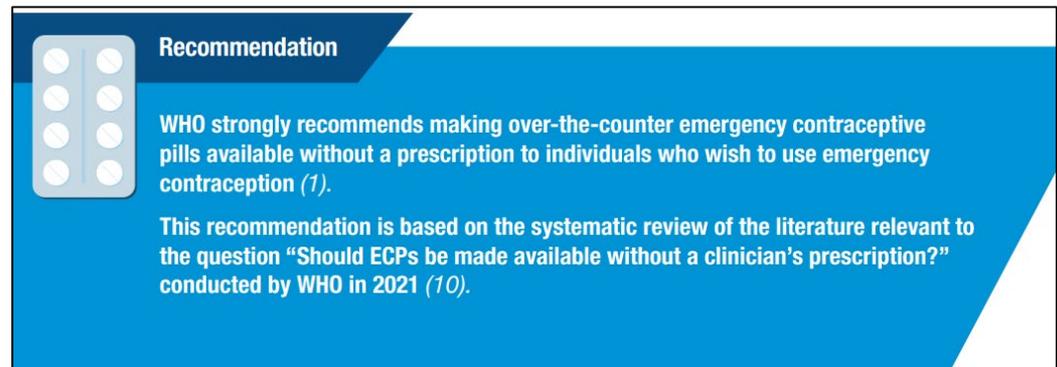
### WHO guideline on self-care interventions for health and well-being (1)

- There will be an estimated shortage of 10 million health workers by 2030, mainly in low- and middle-income countries (LMICs) (2).

- In 2021, about four and a half billion people were not fully covered by essential health services (3).
- During humanitarian emergencies, including pandemics, routine health services are disrupted and existing health systems can be overstretched.

For certain health services, incorporating self-care interventions can be an innovative strategy to strengthen primary health care, improve universal health coverage (UHC) and help ensure continuity of health services which may otherwise be disrupted due to health emergencies.

In 2022, WHO revised the global normative guidance on self-care interventions for health and well-being, with each recommendation based on extensive consultations and a review of existing evidence (1).



The graphic has a blue background with a white pill blister pack icon on the left. The text is white and black.

## Recommendation

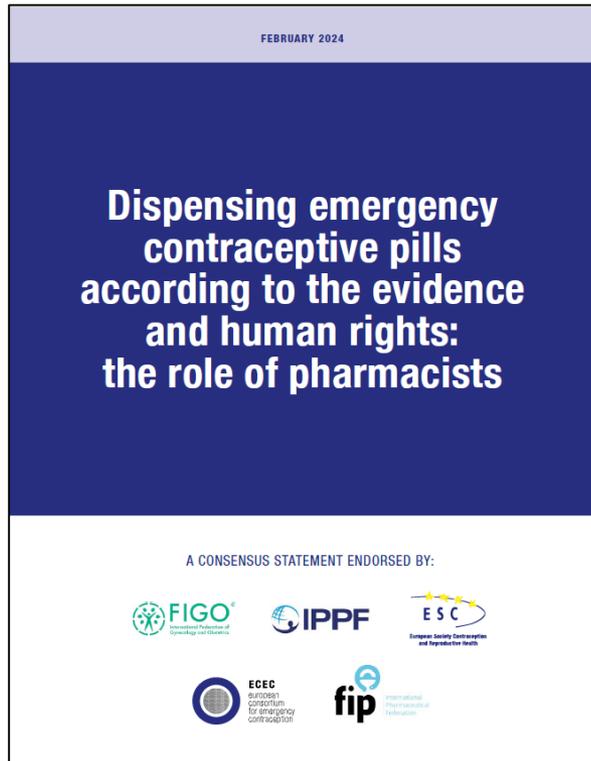
**WHO strongly recommends making over-the-counter emergency contraceptive pills available without a prescription to individuals who wish to use emergency contraception (1).**

This recommendation is based on the systematic review of the literature relevant to the question “Should ECPs be made available without a clinician’s prescription?” conducted by WHO in 2021 (10).

\* In this document, “over-the-counter (OTC)” refers to dispensing without prescription (i.e. both OTC and BTC as defined above), unless specified.E

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376560/9789240089945-eng.pdf?sequence=1>

# Recommandations européennes



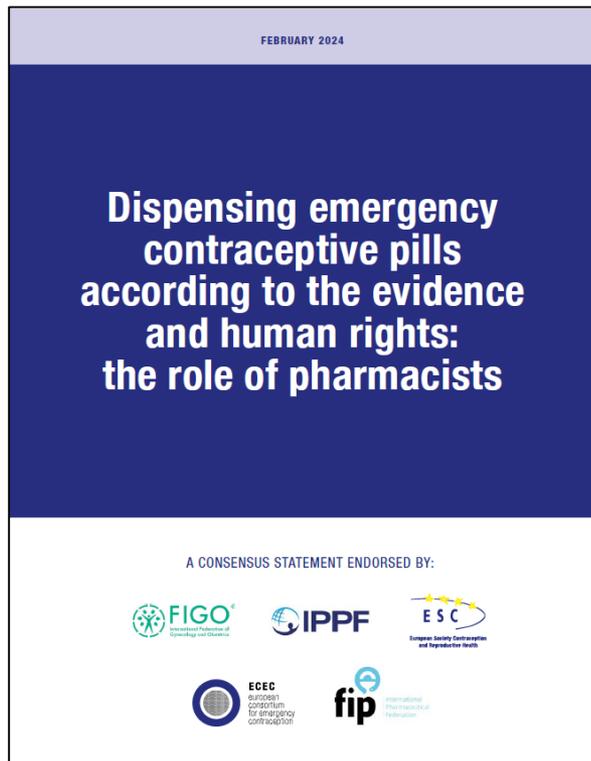
[https://www.ec-ec.org/wp-content/uploads/2024/04/Consensus\\_statement\\_2024\\_2ndEdition.pdf](https://www.ec-ec.org/wp-content/uploads/2024/04/Consensus_statement_2024_2ndEdition.pdf)

5

### Clinical considerations<sup>12</sup>

- ECPs are **more effective the sooner they are taken** and women who choose ECPs should be informed of this. However, they should not be pressured to take the pills at the pharmacy or in front of the pharmacy team.
- UPA is **more effective** at preventing pregnancy than LNG. Cu-IUDs are considerably more effective than either pill, and provide long term contraception.
- The **time elapsed since last unprotected sexual intercourse** may influence the choice of method. The effectiveness of LNG is reduced after three days (72 hours), while UPA maintains its effectiveness for 5 days (120 hours).
- There is **no basis for age restrictions** for ECPs: ECPs are equally safe for women of any age, including young women or women in perimenopause.
- ECPs will not prevent pregnancy resulting from **future acts of unprotected intercourse** in the same cycle. For that, another method of contraception should be used. ECPs do not protect from STI/HIV.
- Hormonal contraception** can be started immediately after use of LNG ECPs, but not after use of UPA ECPs.
- It is safe for women and transgender men to obtain ECPs **in advance** of need and could allow for more prompt use.
- Repeated use** of ECPs is safe, although ECPs are not as effective as other methods of contraception. The same regimen that had already been used (whether LNG or UPA) should be repeated if EC is needed again within a five-day period.
- ECPs will not cause an abortion**. Women who are concerned about ECP's mechanism of action can be reassured that it works by preventing ovulation, or possibly by preventing sperm from reaching the egg. This means if a woman suspects she is already pregnant, she should not take ECPs. She should be offered pregnancy testing and the relevant referral.
- ECPs can be used while **breastfeeding**; if LNG ECPs are used, women should skip the next feed (express and discard breastmilk). If UPA ECPs are used, as a precautionary measure, it is recommended not to breastfeed for a week. UPA has not been shown to cause any harm but its effects on babies have not been studied.
- ECPs may be less effective among women with a **body mass index (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>** than among women with a BMI  $< 25$  kg/m<sup>2</sup>. The Cu-IUD or the UPA regimen is recommended for individuals with obese-BMI.

# Recommandations européennes



[https://www.ec-ec.org/wp-content/uploads/2024/04/Consensus\\_statement\\_2024\\_2ndEdition.pdf](https://www.ec-ec.org/wp-content/uploads/2024/04/Consensus_statement_2024_2ndEdition.pdf)

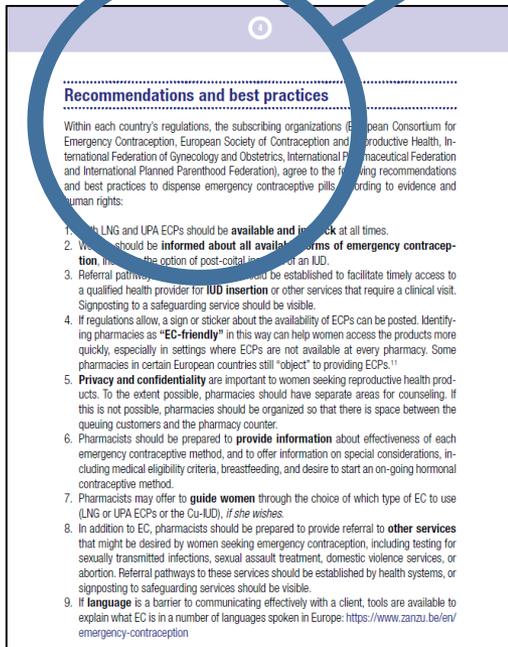
1

### Recommendations and best practices

Within each country's regulations, the subscribing organizations (European Consortium for Emergency Contraception, European Society of Contraception and Reproductive Health, International Federation of Gynecology and Obstetrics, International Pharmaceutical Federation and International Planned Parenthood Federation), agree to the following recommendations and best practices to dispense emergency contraceptive pills according to evidence and human rights:

1. Both LNG and UPA ECPs should be **available and in stock** at all times.
2. Women should be **informed about all available forms of emergency contraception**, including the option of post-coital insertion of an IUD.
3. Referral pathways to health services should be established to facilitate timely access to a qualified health provider for **IUD insertion** or other services that require a clinical visit. Signposting to a safeguarding service should be visible.
4. If regulations allow, a sign or sticker about the availability of ECPs can be posted. Identifying pharmacies as **"EC-friendly"** in this way can help women access the products more quickly, especially in settings where ECPs are not available at every pharmacy. Some pharmacies in certain European countries still "object" to providing ECPs.<sup>11</sup>
5. **Privacy and confidentiality** are important to women seeking reproductive health products. To the extent possible, pharmacies should have separate areas for counseling. If this is not possible, pharmacies should be organized so that there is space between the queuing customers and the pharmacy counter.
6. Pharmacists should be prepared to **provide information** about effectiveness of each emergency contraceptive method, and to offer information on special considerations, including medical eligibility criteria, breastfeeding, and desire to start an on-going hormonal contraceptive method.
7. Pharmacists may offer to **guide women** through the choice of which type of EC to use (LNG or UPA ECPs or the Cu-IUD), *if she wishes*.
8. In addition to EC, pharmacists should be prepared to provide referral to **other services** that might be desired by women seeking emergency contraception, including testing for sexually transmitted infections, sexual assault treatment, domestic violence services, or abortion. Referral pathways to these services should be established by health systems, or signposting to safeguarding services should be visible.
9. If **language** is a barrier to communicating effectively with a client, tools are available to explain what EC is in a number of languages spoken in Europe: <https://www.zanzu.be/en/emergency-contraception>

# Recommandations européennes



- Discrétion et confidentialité
- LNG et UPA en stock
- Informer sur les différentes options (LNG, UPA ET DIU-Cu)
- Si souhaité, guider dans le choix de la CU adaptée
- Si souhaité, informer sur la CU (EI, efficacité,...) et d'autres thèmes de la santé sexuelle (IST,...)
- Si nécessaire, traduire par ex. avec <https://www.zanzu.be/en/emergency-contraception>

# Cadre légal en Suisse: Behind the counter, BTC



Rôle des assistant:es  
en pharmacie?

Accueil > Actualité > Communications > Révision du droit sur les produits thérapeutiques – Liste des médicaments de la catégorie C reclassés dans la catégorie B

< Actualité

## Communications

Dernières informations relatives à la sécurité des produits thérapeutiques

### Révision du droit sur les produits thérapeutiques – Liste des médicaments de la catégorie C reclassés dans la catégorie B

Les médicaments dont la remise requiert, pour des raisons de sécurité, le conseil d'une personne exerçant une profession médicale (médecin ou pharmacien), sont reclassés dans la catégorie de remise B. En application de l'art. 45, al. 1, let. c de l'Ordonnance sur les médicaments (OMéd, RS 812.212.21), les pharmaciens peuvent cependant continuer à remettre ces médicaments, sans présentation d'une ordonnance médicale, pour autant qu'ils prodiguent un conseil personnalisé.

# Cadre légal en Suisse: Behind the counter, BTC

Ordonnance sur les médicaments

RS 812.212.21

Annexe 2  
(art. 45, al. 2)

**Indications et médicaments visés à l'art. 45, al. 1, let. a**  
(Version juin 2023)

#### Remarques générales

- La remise sans ordonnance/sans consultation préalable d'un médecin peut être effectuée sous réserve des données de l'information sur le médicament, en particulier de la limite d'âge.
- La colonne « Autres remarques » contient des restrictions supplémentaires qui ne sont pas mentionnées dans l'information professionnelle.
- Pour les préparations contenant des associations médicamenteuses, les restrictions de chaque principe actif s'appliquent.
- La taille de l'emballage est limitée à la durée de traitement mentionnée dans le tableau ou les données de l'information professionnelle.
- Une remise aux femmes enceintes et allaitantes est exclue.
- Les préparations marquées \* figurent aussi sur la liste dressée en vertu de l'art. 45, al. 3, OMéd (médicaments visés à l'art. 45, al. 1, let. c, OMéd).

#### 14. Contraception d'urgence

Principe actif	Forme pharmaceutique	Mode d'administration	Quantité de principe actif par unité	Durée du traitement	Autres remarques
lévonorgestrel	comprimés	oral	1,5 mg		
acétate d'ulipristal	comprimés filmés		30 mg		

Conditions de remise non changées pour la CU avec passage dans la liste B-!

Ellaone<sup>®</sup>, Norlevo<sup>®</sup>:  
procédures de recours en cours

# Recommandations Suisses

## Règles de bonne pratique

### Contraception d'urgence: Recommandations du groupe IENK pour la remise du lévonorgestrel et de l'ulipristal

juin 2020, mise à jour octobre 2021 (recommandation numéro 14 révisée)

Esther Spinatsch  
Dr. med. Brigitte Frey Tirmi  
Tiffany Ruffler  
Cristina Cerise  
Eva Franz  
Dr. med. Regina Kuller  
Dr. med. Sylvie Schuster  
Christine Sieber  
Catherine Stangl  
Eva von Wartburg  
Prof. Elisabeth Zemp  
Prof. Kurt E. Hersberger

#### Groupe interdisciplinaire d'expertes et experts en contraception d'urgence (IENK)

Le groupe interdisciplinaire d'expertes et experts en contraception d'urgence (IENK) met en réseau différents professionnels (pharmaciennes et pharmaciens, personnel médical, spécialistes de la santé sexuelle, sages-femmes) qui s'occupent de la contraception d'urgence. L'objectif est de promouvoir l'accès à la contraception d'urgence et d'assurer un conseil de qualité. Santé sexuelle Suisse fait partie du groupe et en assure le secrétariat.

Depuis la publication en 2014 d'une prise de position sur la contraception d'urgence orale<sup>1</sup>, plusieurs nouvelles études et recommandations ont été publiées. Le groupe interdisciplinaire d'expertes et experts en contraception d'urgence (IENK) a mis à jour ses recommandations en date du 21 avril 2020. Les recommandations se basent sur les recommandations de sociétés de gynécologie de toutes les personnes chargées de

#### Table des matières

1. Quand une contraception d'urgence (CU) est-elle indiquée ?
2. Quelles sont les options disponibles en matière de CU ?
3. Quelle est l'efficacité de la CU ?
4. Comment agit la CU hormonale ?
5. Quels sont les avantages et les inconvénients de l'usage de la CU hormonale et de l'usage de l'ulipristal ?
6. Le poids corporel / l'indice de masse corporelle ont-ils un impact sur l'efficacité de la CU ?
7. Quelles sont les interactions médicamenteuses pertinentes pour l'utilisation de la CU ?

#### Conditions-cadres concernant les règles de bonnes pratiques de remise de CU en officine

- Espace-conseil séparé
- Si la femme est accompagnée (ami/e, parent...), c'est à elle seule de décider si la présence de cette personne est souhaitée dans l'espace-conseil
- Communication transparente du prix de la prestation avant l'entretien-conseil
- Informer sur la procédure, la protection des données et la nécessité d'enregistrer les données personnelles lors de la remise de la CU (médicaments soumis à documentation)
- Evaluer la capacité de discernement
- Fournir des informations orales et écrites sur les effets indésirables de la CU ainsi que sur les mesures contraceptives suivant la prise de la CU
- Si souhaité, fournir des informations orales et écrites sur d'autres thèmes de santé sexuelle (contraception, examens gynécologiques préventifs, MST, etc.)

- Espace-conseil séparé
- Laisser la femme choisir de la présence de l'accompagnement
- Communication transparente du prix
- Informer sur la procédure, la protection des données
- Evaluer **discrètement** la capacité de discernement (indépendamment de l'âge!)
- Fournir des informations orales et écrites sur la CU et la santé sexuelle

Recommandations du groupe  
IENK; 2020

# Règles de bonne pratique

## Communication transparente

Logo de la pharmacie

### Contraception d'urgence (« pilule du lendemain »): questions fréquemment posées

#### COMBIEN COÛTE LA CONTRACEPTION D'URGENCE DANS NOTRE PHARMACIE?

- Entre CHF 33.85 et CHF 60.4 selon le médicament remis (lévonorgestrel ou ulipristal).  
Entretien conseil: CHF 12.95  
Médicament: entre CHF 20.90 et CHF 47.05

#### POURQUOI UN ENTRETIEN CONSEIL EST-IL NÉCESSAIRE?

- Pour pouvoir estimer le risque de grossesse (p. ex. après un oubli de la pilule).
- Pour déterminer quelle est la contraception d'urgence optimale dans votre situation.
- Pour vous informer sur la contraception à utiliser au cours des prochains jours et sur les effets indésirables possibles de la contraception d'urgence.
- Pour aborder, si vous le souhaitez, d'autres sujets en lien avec la santé sexuelle (tels que p. ex. méthodes contraceptives, infections sexuellement transmissibles ou examens gynécologiques).

#### SUIS-JE OBLIGÉE DE FOURNIR MES DONNÉES PERSONNELLES?

- Oui. La remise de médicaments soumis à ordonnance implique pour la pharmacie d'enregistrer vos données personnelles.

#### QUE DEVIENNENT CES DONNÉES APRÈS LA CONSULTATION?

- Nous sommes tenus de conserver la documentation de la remise pendant 10 ans.
- Nous sommes tenus au secret professionnel. Vos données sont traitées de manière strictement confidentielle.

#### SUIS-JE OBLIGÉE DE PRENDRE LE COMPRIMÉ SUR PLACE, À LA PHARMACIE?

- Non. Si vous le souhaitez, vous pouvez aussi prendre le comprimé avec vous et l'avaler plus tard.
- Pour une bonne efficacité, la prise ne doit pas être inutilement repoussée. C'est pourquoi nous vous recommandons de prendre le comprimé de suite ici, à la pharmacie.

Document Word à adapter  
à la pharmacie disponible  
sur demande

[www.imal-offizin.ch](http://www.imal-offizin.ch)

# Règles de bonne pratique

## Entretien-conseil en pharmacie

### Informations devant obligatoirement être transmises à la cliente

#### Contraception dans les jours suivants:

- la CU n'offre pas de protection contraceptive durable. Reprendre immédiatement une contraception efficace
- contraception hormonale: cf. «Procédure différenciée en cas d'utilisation incorrecte de la contraception hormonale et de rapports sexuels»

#### Effets indésirables les plus fréquents de la CU:

- décalage des prochaines règles: evtl. quelques jours d'avance après LNG; evtl. retard après UPA (jusqu'à >20 jours de retard)
- nausées (<10%) et vomissements (<1%). En cas de vomissements dans les 3 h suivant la CU, répéter la prise
- saignements intermenstruels (<1%)

#### En cas d'absence de règles >3 semaines après la CU → test de grossesse recommandé

### Autres informations à transmettre à la cliente

- Cycle féminin, mécanisme d'action de la CU
- Méthodes de contraception (p. ex. fiches dans plusieurs langues sur [www.sex-i.ch](http://www.sex-i.ch); préservatifs adaptés sur [www.mysize.ch](http://www.mysize.ch))
- Infections sexuellement transmissibles (p. ex. safer sex check sur [www.lovelife.ch](http://www.lovelife.ch); brochure « Sexe, etc. »)
- Recommandation de contrôles gynécologiques réguliers (frottis de détection, méthode de contraception, etc.)

© IENK et pharmaSuisse; janvier 2021

**Abréviations:** RSNP: rapport sexuel non protégé; LNG: lévonorgestrel; UPA: acétate d'ulipristal; CU: contra

*... pour évaluer le risque d'infection sexuellement transmissible, je vous recommande le safer sex check sur [www.lovelife.ch](http://www.lovelife.ch) ...*

# Règles de bonne pratique

## Transfert de la cliente

Si possible:  
Remettre la CU  
avant le transfert

n° 14 / 31.07.2017 - mise à jour en février 2021  
**Contraception d'urgence en officine: transfert vers des institutions spécialisées**  
 Page 1/3

**i.m@il**  
 Offizin

### Contraception d'urgence en officine: transfert vers des institutions spécialisées

**INTRODUCTION**  
 La remise de la contraception d'urgence en officine est une contribution importante à la promotion de la santé sexuelle en Suisse et permet un accès facilité à la contraception d'urgence. Avec l'aide de divers outils (cf. encadré 1), il est possible de donner suite à la grande majorité des demandes de contraception d'urgence en officine. Si, lors de situation plus complexes, tel n'est pas le cas, les questions suivantes se posent: pour quelles raisons, vers qui et comment transférer ces femmes?

**ENCADRÉ 1: Outils pour la remise de la contraception d'urgence en officine**

- Recommandations du groupe IENK pour la remise du lévonorgestrel et de l'ulipristal, 2021
- Protocole pour la remise de la contraception d'urgence orale, IENK et pharmaSuisse, 2021
- Commentaires sur le protocole pour la remise de la contraception d'urgence orale, IENK et pharmaSuisse, 2021
- Procédure différenciée en cas d'utilisation incorrecte de la contraception hormonale, IENK et pharmaSuisse, 2021
- Fiches clients sur la contraception d'urgence à base de lévonorgestrel et d'ulipristal, i.m@il-Offizin, mises à jour en 2021

Tous les documents sont disponibles gratuitement sous [www.imail-offizin.ch/fr/CU](http://www.imail-offizin.ch/fr/CU)

**TRANSFERT VERS DES INSTITUTIONS SPÉCIALISÉES**  
**Pour quelles raisons transférer?**

Afin d'assurer une prise en charge optimale des femmes qui se présentent à la pharmacie pour une contraception d'urgence, les pharmaciennes et pharmaciens doivent être conscients des limites de leur compétences et, si nécessaire, orienter la femme concernée vers une institution spécialisée. Une insuffisance hépatique sévère ou un syndrome de malabsorption (p. ex. épisode aigu lors de maladie de Crohn) peuvent être des motifs de transfert sans remise préalable de la contraception d'urgence en officine.

Si lors de l'entretien en officine un besoin de conseils approfondis sur les thèmes de la contraception ou des infections sexuellement transmissibles est identifié, un transfert vers un centre spécialisé peut également être judicieux. Afin de ne pas retarder inutilement la prise de la contraception d'urgence, celle-ci doit être remise et prise au plus vite avant le transfert.

Le **tableau 1** (page suivante) résume les diverses raisons pour un transfert en mentionnant si la contraception d'urgence doit être remise au préalable ou non.

**Vers qui transférer?**  
 La fondation Santé Sexuelle Suisse est une alliance d'utilité publique de centres de conseil, d'organisations professionnelles et d'experts qui œuvrent dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive en Suisse. L'offre peut fortement varier d'un canton à l'autre. Alors que certains cantons possèdent des centres de conseil spécifiques (planning familial), dans d'autres le mandat de conseil est attribué à l'hôpital cantonal ou universitaire. L'offre des centres spécialisés dépend de leur structure et de la présence ou non de médecins. Alors que certains centres mettent l'accent sur les conseils, d'autres remettent également la contraception d'urgence, voire proposent l'insertion d'un stérilet au cuivre. Les centres spécialisés offrent généralement des entretiens-conseils gratuits et sont tenus au secret médical. Selon l'âge et la situation financière de la femme, certains centres proposent la contraception d'urgence à un tarif réduit voire gratuitement. Si un acte médical s'avère nécessaire, p. ex. l'insertion d'un stérilet au cuivre comme contraception d'urgence, la femme doit être transférée chez un gynécologue, au service de gynécologie d'un hôpital ou vers un centre de santé sexuelle avec personnel médical.

Afin de permettre un transfert rapide en cas de besoin, il est conseillé de se renseigner sur les offres valables dans la région et de nouer un premier contact. Les centres de conseil peuvent être recherchés par région sur [www.sante-sexuelle.ch/centres-de-conseil](http://www.sante-sexuelle.ch/centres-de-conseil)

**Comment transférer?**  
 Les thèmes de santé sexuelle peuvent être difficiles à aborder. Un entretien empathique dans l'espace conseil confidentiel de l'officine est la première étape permettant un conseil plus approfondi. Si un besoin est avéré, la femme doit, en un premier temps, être informée de l'offre et de la recommandation de se rendre dans un centre spécialisé. La recommandation de transfert devrait idéalement se faire par écrit et mentionner les coordonnées des centres de conseil (cf. exemple de la région badoise en annexe). Il est également très important de documenter si la femme a déjà pris la contraception d'urgence avant le transfert. En accord avec la femme, un rendez-vous dans un centre de conseil ou un hôpital devrait être pris directement depuis l'officine. Si la femme ne souhaite pas qu'un rendez-vous soit pris pour elle, une recommandation de transfert écrite peut faciliter la prise de rendez-vous autonome.

**www.imail-offizin.ch**

n° 14 / 31.07.2017 - mise à jour en février 2021  
**Contraception d'urgence en officine: transfert vers des institutions spécialisées**  
 Page 2/3

**i.m@il**  
 Offizin

### Tableau 1: Transfert vers des institutions spécialisées en santé sexuelle<sup>1,2,3</sup>

Raison du transfert	Remise de la CU en officine	Vers qui transférer			Degré d'urgence
		Hôpital (service gynécologique)	Gynécologue*	Centre de conseil	
Cliente incapable de discernement	Non	x	x		+++
RSNP il y a >120 h	Non	x	x		+++
Insuffisance hépatique sévère	Non	x	x		+++
Syndrome sévère de malabsorption (p. ex maladie de Crohn)	Non	x	x		+++
Abus sexuel (soupçonné)	Oui	x	(x)		+++
Risque/soupçon d'infection sexuellement transmissible (IST)	Oui	x	(x)		+++
Moyens financiers insuffisants pour payer la CU	Non	x		x	+++
Pose d'un stérilet au cuivre (souhait de la patiente ou conseil de la pharmacie)	Non	x	x		Dans les 5 jours suivant le RSNP
Nécessité de prescription d'une contraception hormonale	Oui		x		++
Demande fréquente de CU	Oui		x	x	++
Grossesse en cours (test positif)	Non		x	x	++
Nécessité d'un conseil approfondi sur la contraception	Oui		x	x	+
Aucune consultation gynécologique à ce jour	Oui		x	x	+

**Abréviations:**  
 CU: contraception d'urgence  
 \* cabinet ou centre de conseil avec accès rapide  
 (x): option en l'absence d'accès rapide  
 RSNP: rapport sexuel non protégé

Pose d'un DIU:  
Se renseigner sur les possibilités régionales!

# Règles de bonne pratique

## Transfert de la cliente: Profa

EMPLOI BIBLIOTHÈQUE CONTACTS & ACCÈS FRANÇAIS

FONDATION PROFA

À PROPOS CONSULTATIONS ÉDUCATION & PRÉVENTION RECHERCHE & FORMATION AGENDA ACTUS & MÉDIAS

BIENVENUE  
À LA CONSULTATION  
DE SANTÉ SEXUELLE

Vivre une sexualité choisie, épanouie, respectueuse est un développement de chacune et chacun d'entre nous. Pour vo

<http://www.profa.ch>

### POURQUOI CONSULTER?

Nos conseiller·ères et médecins spécialistes en santé sexuelle sont à votre disposition pour répondre à vos besoins concernant ces thématiques.

- Contraception [En savoir plus >](#)
- Contraception d'urgence [En savoir plus >](#)
- VIH [En savoir plus >](#)
- PrEP & PEP [En savoir plus >](#)
- Autres IST: dépistage, traitement et vaccination [En savoir plus >](#)
- Grossesse imprévue: interruption ou [En savoir plus >](#)
- Questions médicales et gynécologiques [En savoir plus >](#)
- Difficultés sexuelles [En savoir plus >](#)
- Fertilité et désir d'enfant [En savoir plus >](#)
- Maltraitance et violence [En savoir plus >](#)

### CONTACTER LA CONSULTATION DE SANTÉ SEXUELLE

La Consultation de santé sexuelle de la Fondation PROFA est présente dans les Centres PROFA ci-dessous :

<b>Aigle</b> 021 631 01 14 Rue du Molage 36 1860 Aigle <a href="#">Voir les informations &gt;</a>	<b>Lausanne Georgette</b> 021 631 01 42 Avenue Georgette 1 1003 Lausanne <a href="#">Voir les informations &gt;</a>	<b>Morges</b> 021 631 01 46 Grand Rue 79 1110 Morges <a href="#">Voir les informations &gt;</a>	<b>Nyon</b> 021 631 01 47 Route de l'Étraz 20A 1260 Nyon <a href="#">Voir les informations &gt;</a>
<b>Payerne</b> 021 631 01 49 Rue de Lausanne 9 1530 Payerne <a href="#">Voir les informations &gt;</a>	<b>Renens</b> 021 631 01 63 Rue de Lausanne 21 1020 Renens <a href="#">Voir les informations &gt;</a>	<b>Vevey</b> 021 631 01 65 Av. du Général Guisan 30 1800 Vevey <a href="#">Voir les informations &gt;</a>	<b>Yverdon</b> 021 631 01 48 Rue de la Plaine 2 1400 Yverdon-les-Bains <a href="#">Voir les informations &gt;</a>

# Règles de bonne pratique

## Transfert de la cliente: Profa

### NOS TARIFS

- Liste non exhaustive
- Selon grille tarifaire LAMal applicable dans le Canton du Vaud

Pour que nos prestations restent accessibles au plus grand nombre, la Consultation de santé sexuelle pratique des tarifs adaptés selon les situations.

#### – Entretiens, consultations et tests

	Moins de 25 ans	Dès 25 ans révolus
<b>Entretien d'information et de prévention par des conseiller-ère-s en santé sexuelle</b>	Gratuit	Gratuit
Consultation médicale	Selon LAMal	Selon LAMal
Dépistages VIH et syphilis à résultat rapide	Fr. 15,00	Fr. 80,00
Dépistages chlamydia et gonorrhée*	Fr. 30,00*	Selon LAMal
Test de grossesse	Fr. 15,00	Fr. 15,00

\* Sous réserve de la teneur de la consultation, ces analyses peuvent être facturées au tarif LAMal.

	Moins de 20 ans	Dès 20 ans révolus
<b>Pilule d'urgence</b>	Fr. 15,00	Fr. 25,00

# Règles de bonne pratique

## Capacité de discernement

*Est capable de discernement au sens de la loi (code civil suisse, art. 16a) toute personne qui n'est pas privée de la faculté d'agir raisonnablement en raison de son **jeune âge, de déficience mentale, de troubles psychiques, d'ivresse ou d'autres causes semblables.***

A évaluer discrètement  
indépendamment de  
l'âge (ivresse!)

- **Âge ≥16 ans:** la capacité de discernement est présumée
- **Âge <16 ans:** la capacité de discernement doit être **documentée**

**Ne jamais** refuser une CU  
en raison d'un jeune âge!

# Outils à disposition

- Recommandations du groupe IENK
- Protocole de remise
- Commentaires sur le protocole
- Procédure en cas d'oubli de contraception hormonale
- Fiches d'infos pour clientes
- Documents d'aide au conseil

The collage contains several key documents:

- Contraception d'urgence: Recommandations du groupe IENK pour la remise du lévonorgestrel** (Emergency Contraception: Recommendations from the IENK group for the delivery of levonorgestrel).
- Protocole pour la remise de la contraception d'urgence orale** (Protocol for the delivery of oral emergency contraception).
- Commentaires sur le protocole pour la remise de la contraception d'urgence orale** (Comments on the protocol for the delivery of oral emergency contraception).
- Remise de la contraception d'urgence: Procédure différenciée en cas d'utilisation incorrecte de la contraception hormonale et de rappas sexuels** (Delivery of emergency contraception: Differentiated procedure in case of incorrect use of hormonal contraception and sexual intercourse).
- Contraception d'urgence à base d'ulipristal** (Emergency contraception based on ulipristal).
- Ovulation repoussée par la contraception d'urgence** (Ovulation delayed by emergency contraception).
- Cycle menstruel** (Menstrual cycle).

# Outils à disposition: i.mail



**i.m@il**  
Offizin

Recherche d'articles: Saisissez un mot-clé...

Deutsch Français

Home Abonnements Archives Libre accès Liste B+ **Contraception d'urgence** Contrôles de lecture FPH Connexion S'abonner

## Contraception d'urgence en officine: les documents essentiels

Recommandations du groupe IENK pour la remise du lévonorgestrel et de l'ulipristal:

- Recommandations IENK 2020 - mäj 2021

**Contraception d'urgence en officine: mise en pratique**

- FAQ: Article imail-offizin n° 4/28.02.2021
- Exemple FAQ clientes: Fiche d'info sur la procédure en pharmacie (document Word sur demande)
- Transfert vers des institutions spécialisées: Article imail-offizin n° 14/31.07.2017 - mise à jour 2021
- Recommandation de transfert: exemple de Bâle
- Documents d'aide au conseil: A imprimer pour illustrer l'entretien

**Fiches infos sur la contraception d'urgence à remettre aux clientes:**

- Contraception d'urgence à base d'ulipristal
- Contraception d'urgence à base de lévonorgestrel

**Protocole pour la remise de la contraception d'urgence orale:**

- Français
- Deutsch

Documents actuels  
en libre accès sur  
[www.imail-offizin.ch](http://www.imail-offizin.ch)



# Outils à disposition: IENK

Thèmes Conseil Qui sommes-nous? **Nos activités** Urgences \* Faire un don

30 ANS 1993-2023  
\* SANTÉ SEXUELLE  
SEXUELLE GESUNDHEIT  
SALUTE SESSUALE  
SUISSE SCHWEIZ SVIZZERA

PAGE D'ACCUEIL > NOS ACTIVITÉS

## Travail de réseautage

En tant que personne déjà active dans le domaine de la santé sexuelle et des droits sexuels ou intéressée par ces thématiques, vous souhaitez élargir vos connaissances, partager vos expériences, discuter de vos questionnements avec d'autres spécialistes, bénéficier ou faire bénéficier d'une expertise sur une problématique. SANTÉ SEXUELLE SUISSSE vous permet d'intégrer un large réseau d'actrices et acteurs œuvrant en faveur des droits sexuels.

SANTÉ SEXUELLE SUISSSE met en réseau les professionnelles et professionnels de la santé sexuelle en Suisse et au niveau international. Elle coordonne entre autres des rencontres régionales et nationales sur les thèmes de l'éducation sexuelle, du VIH/IST, etc. SANTÉ SEXUELLE SUISSSE collabore aussi avec des organisations indirectement concernée par la santé sexuelle, pour la réalisation de cadres de références.

### IENK - Groupe interdisciplinaire d'expert-es en contraception d'urgence

#### Engagement pour la contraception d'urgence: IENK et SANTÉ SEXUELLE SUISSSE

Le Groupe interdisciplinaire d'expert-es en contraception d'urgence (IENK) met en réseau différents corps de métier (spécialistes de la santé sexuelle, pharmaciennes et pharmaciens, médecins, sages-femmes). SANTÉ SEXUELLE SUISSSE fait partie du groupe et assure son secrétariat. L'objectif commun est de promouvoir l'accès à la contraception d'urgence ; ceci aussi pour les adolescentes de moins de 16 ans !

En Suisse, la contraception d'urgence est disponible sans ordonnance dans toutes les pharmacies et dans de nombreux centres de santé sexuelle. De plus, la plupart des centres de santé sexuelle médicalisés proposent la pose d'un « stérilet d'urgence » (stérilet en cuivre, DIU) comme contraception d'urgence.

**Contraception d'urgence : le rôle de SANTÉ SEXUELLE SUISSSE**

<https://www.sante-sexuelle.ch/nos-activites/travail-de-reseautage#ienk-groupe-interdisciplinaire-d-expert-es-en-contraception-d-urgence>

# Outils à disposition

## Brochures et liens pour clientes

### Fiches infos sur la sexualité et la contraception

En 11 langues; PDF (gratuit)

<https://sexandfacts.ch/fr>



### Brochures div. thèmes de la santé, sur la sexualité, les IST et la contraception

En div. langues; PDF (gratuit) ou commandables en ligne (certaines payantes).

[www.sante-sexuelle.ch](http://www.sante-sexuelle.ch)

→ Shop

[www.migesplus.ch](http://www.migesplus.ch)

→ Publications



### Préservatif à la bonne taille

Site web de l'association pour le label de qualité des préservatifs

[www.mysize.ch](http://www.mysize.ch)



# Messages clé

- Attitude **non jugeante**



- Ne **jamais refuser** la remise sans transférer la cliente

- **Pas de restriction d'âge**



- **calcul exact** de l'ovulation et de la phase fertile **impossible**

- Mieux vaut une remise de trop que de pas assez

→ **Dans le doute: remettre la CU!**

- Aspect principal pour l'efficacité: **accès rapide**



- **Pas de Gold Standard:** CU optimale à définir en fonction de la situation



# Défis actuels

- Standard de qualité de l'entretien conseil
- Anamnèse / choix du principe actif complexe
- Mise à jour des guidelines
- Discrétion
- Documentation / archivage fastidieux
- Manque de routine
- Barrière de la langue
- Collecte complexe de données pour la recherche

# Nouveau projet: pharMe.ch

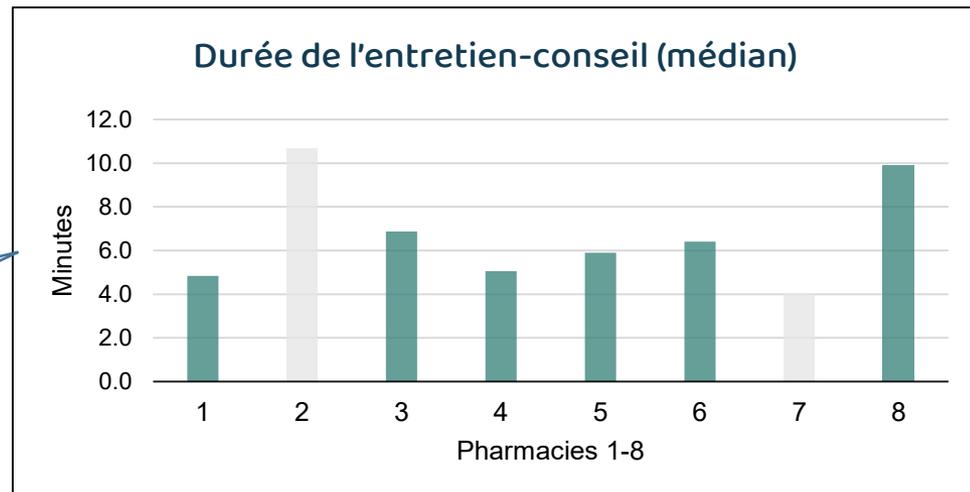




## Anamnèse saisie par la cliente

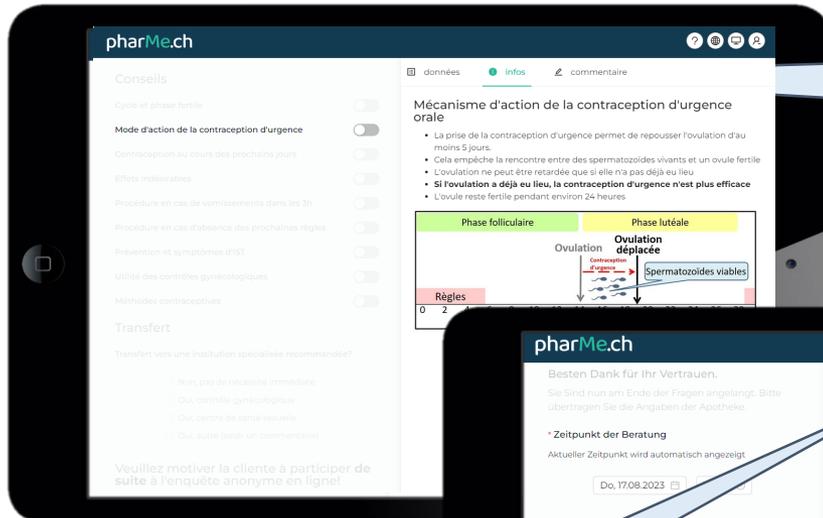
- ✓ Discretion
- ✓ Gain de temps<sup>1</sup>
- ✓ Possibilité d'intégrer des sondages

Durée moyenne avec protocole papier: 12.7 minutes  
→ Gain de temps: 50%

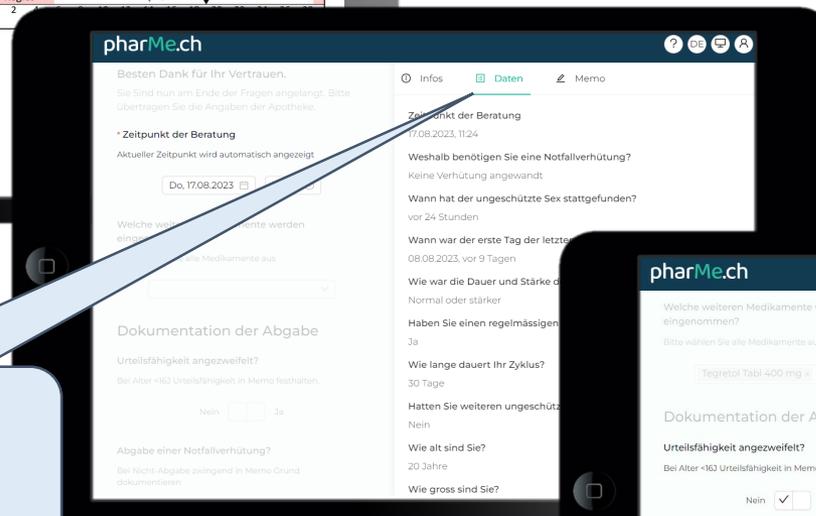


1) Sabrina Zelger, Esther Spinatsch; Travail de master à l'université de Bâle, 2024. Données non publiées.

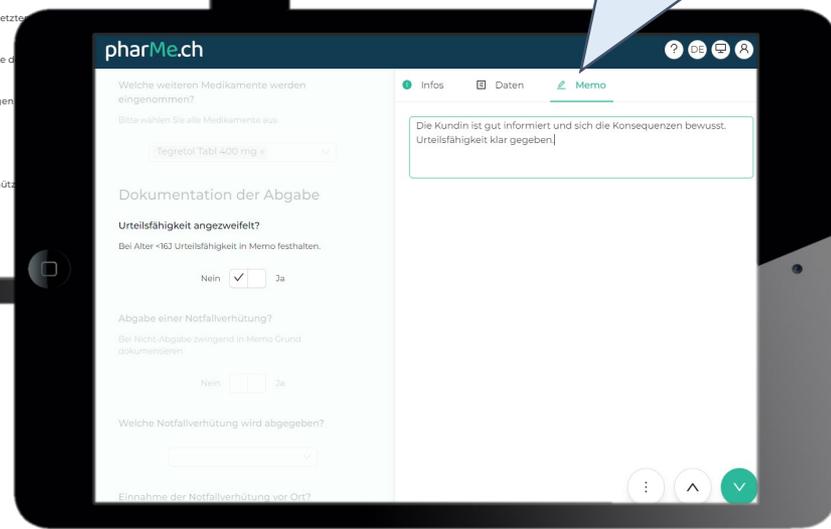
# Vue pharmacie



**infos:**  
Guidelines référencées,  
recommandations et liens

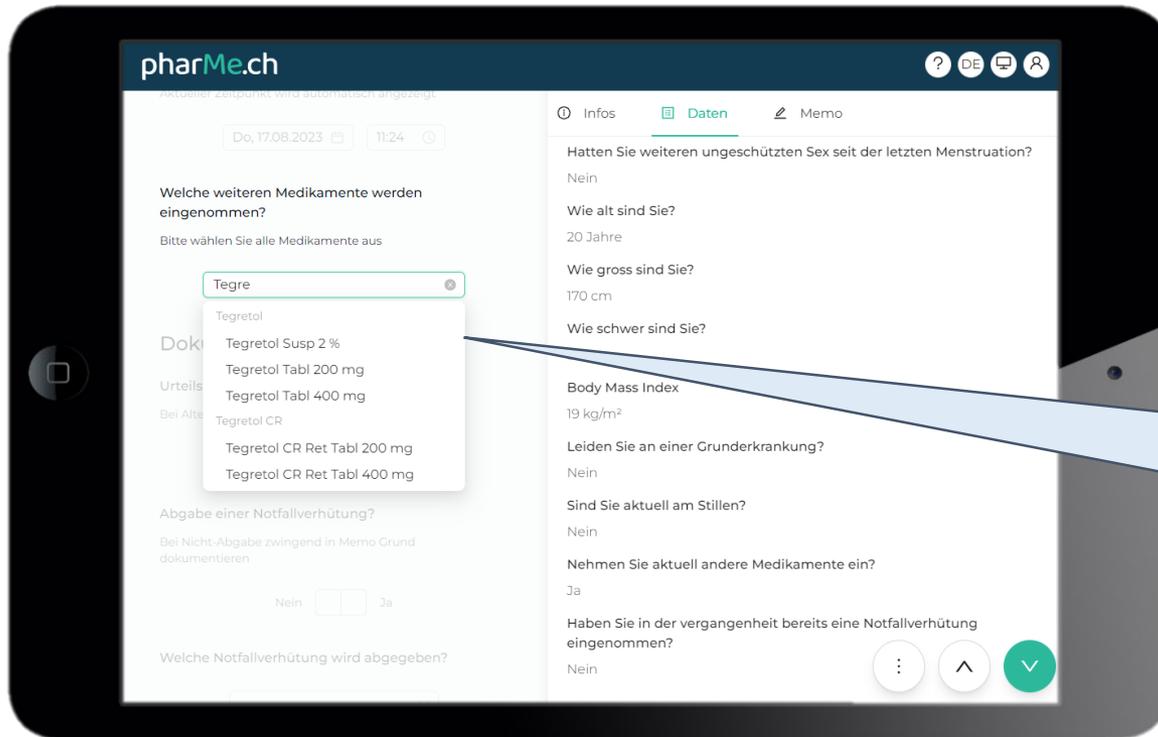


**Commentaire:**  
Champ de texte libre



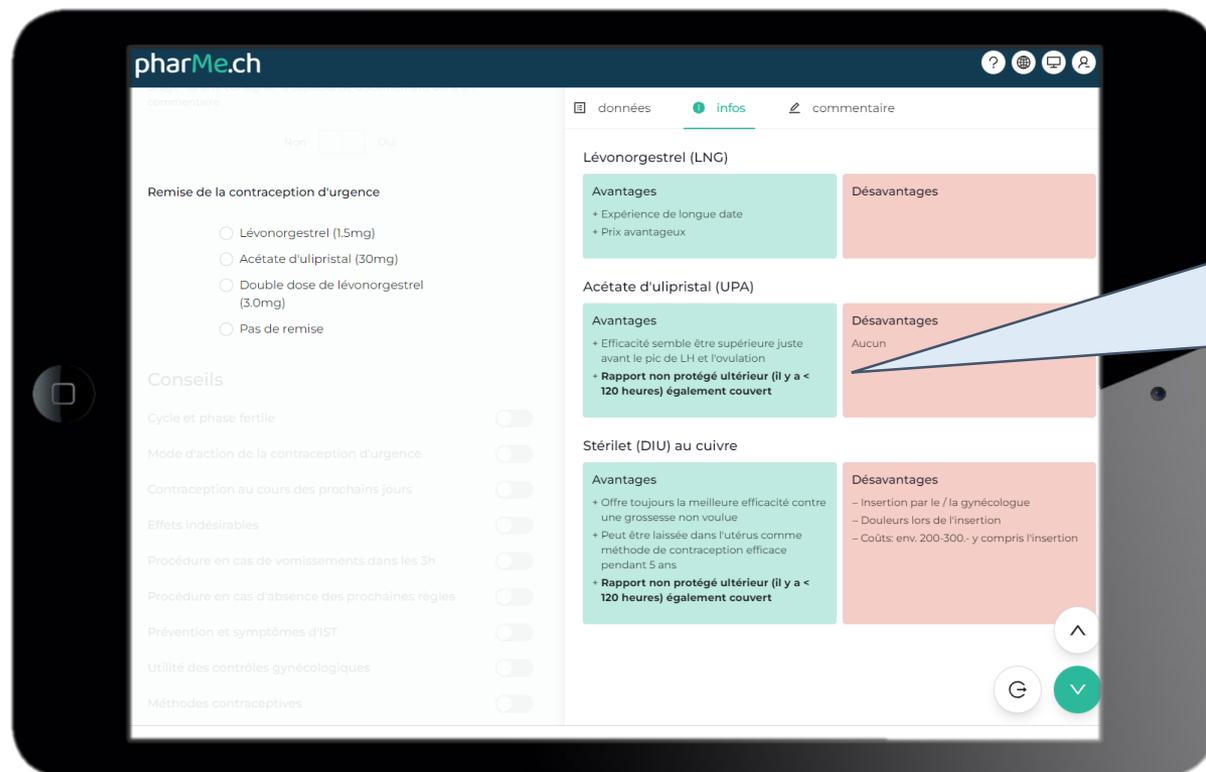
**Données:**  
Apperçu des  
données saisies

# Anamnèse complète



Saisie de co-medications pour contrôle d'interactions

# PA optimal individualisé



Avantages et désavantages pour LNG, UPA et DIU, individualisé en fonction des données saisies.

# PA optimal individualisé

pharMe.ch

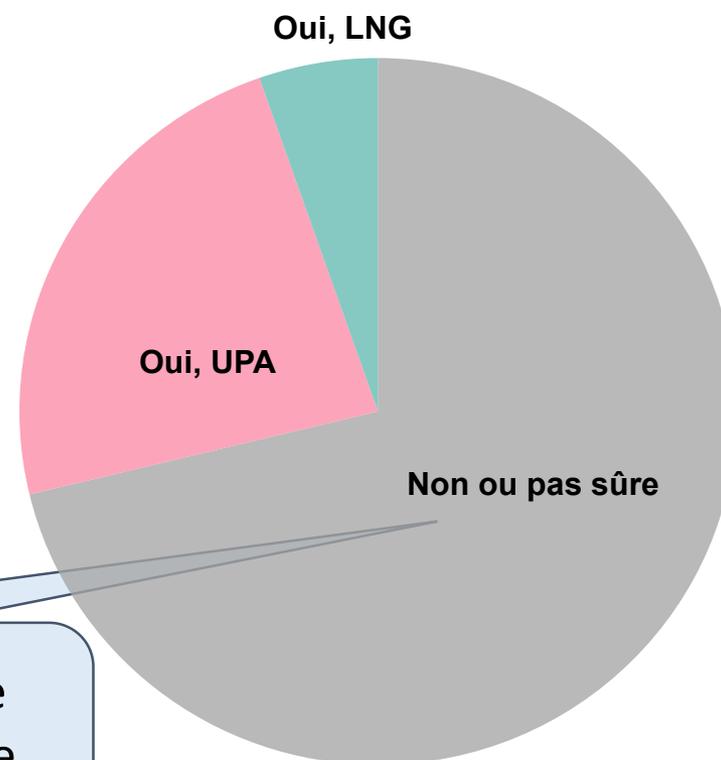
Avez-vous déjà pris une contraception d'urgence par le pas:

Non  Oui

Savez-vous déjà quel produit est le plus adapté à votre situation actuelle?

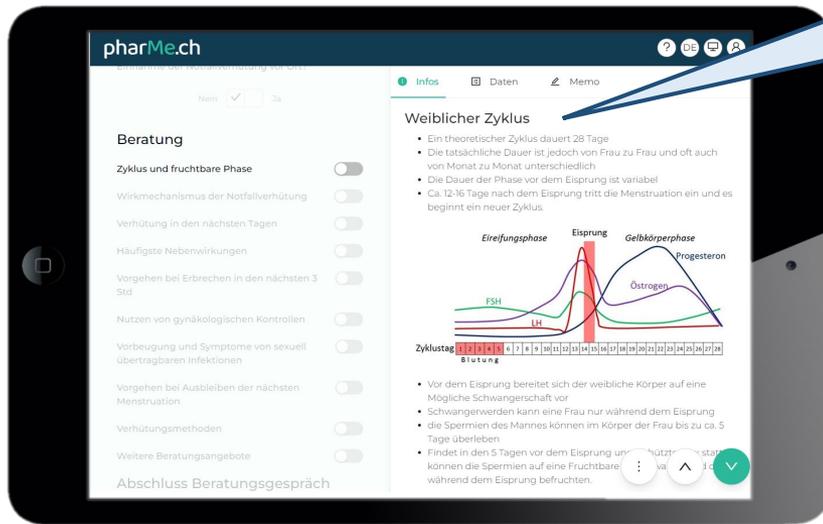
Il existe différents médicaments pour la contraception d'urgence.

- Oui, lévonorgestrel (par ex. Norlevo®)
- Oui, acétate d'ulipristal (par ex. ellaOne®)
- Non, je ne suis pas sûre ou ne sais pas



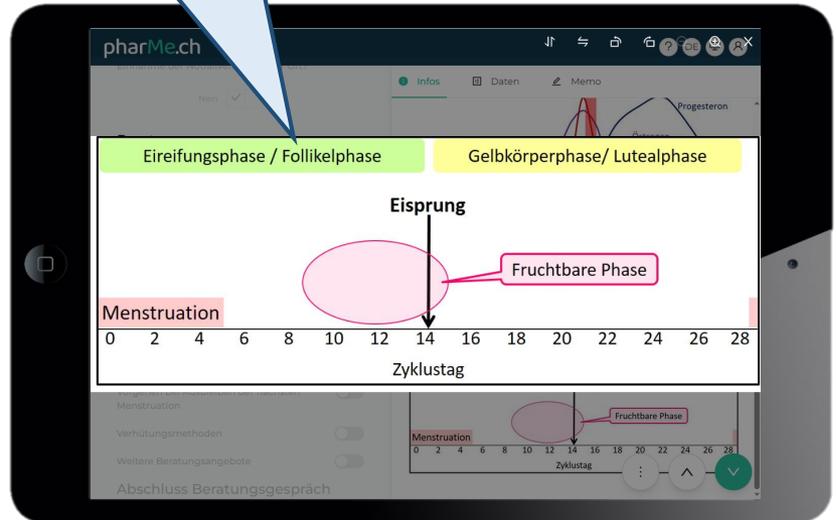
La grand majorité des femmes nécessite un conseil individualisé pour identifier le produit optimal (n=205)

# Entretien conseil



Infos à donner pour un entretien conseil de qualité

Illustrations intégrées

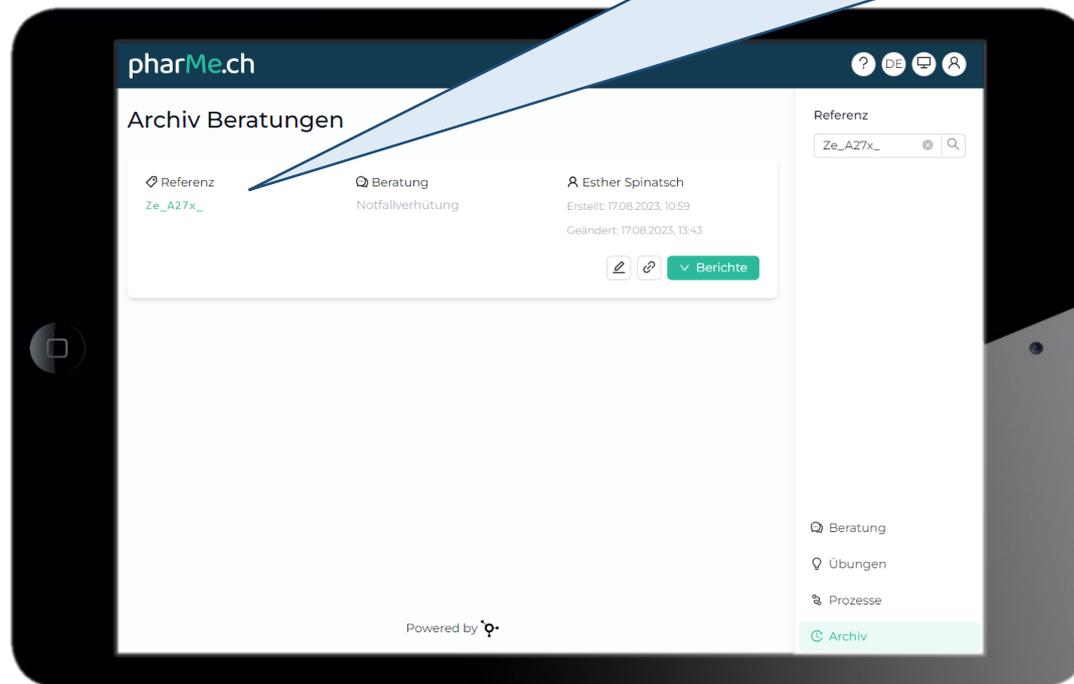


# Archivage en ligne: traçabilité

pharMe.ch

**pharMe: données anonymes!**

Entrer le numéro de consultation dans le **dossier de la cliente** (logiciel de la pharmacie)

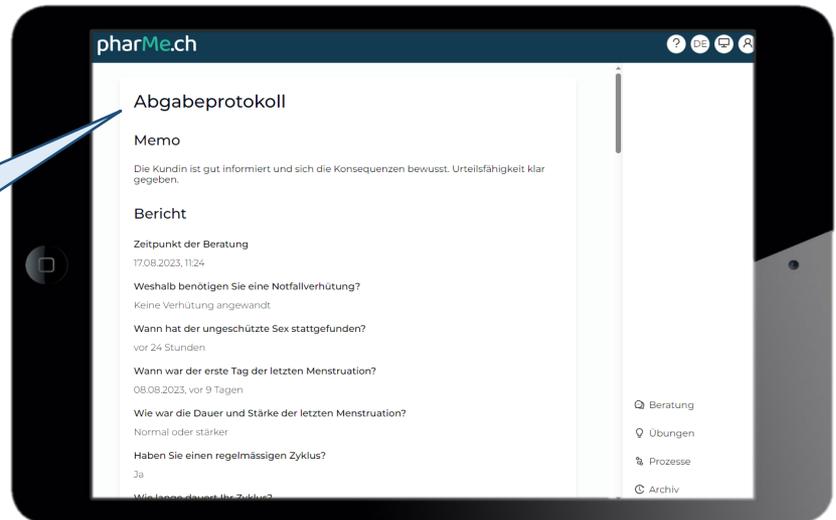


# Archivage en ligne: rapports



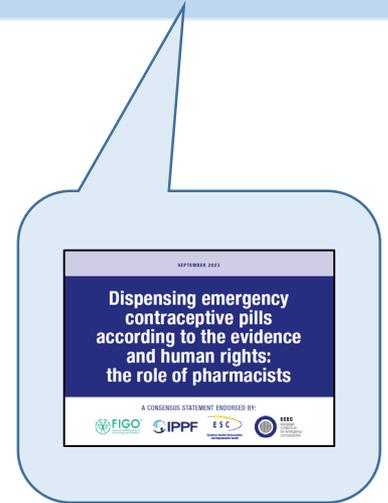
Fiche clientes

Protocole de remise



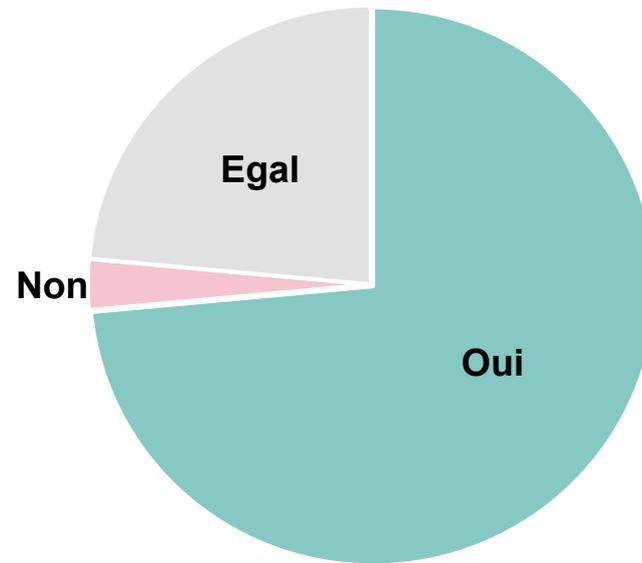
# Défis?

- Standard de qualité de l'entretien conseil ✓
- Anamnèse / choix du principe actif complexe ✓
- Mise à jour des guidelines ✓
- Discrétion ✓
- Documentation / archivage fastidieux ✓
- Manque de routine ✓
- Barrière de la langue ✓
- Collecte complexe de données pour la recherche ✓



# Satisfaction des clientes

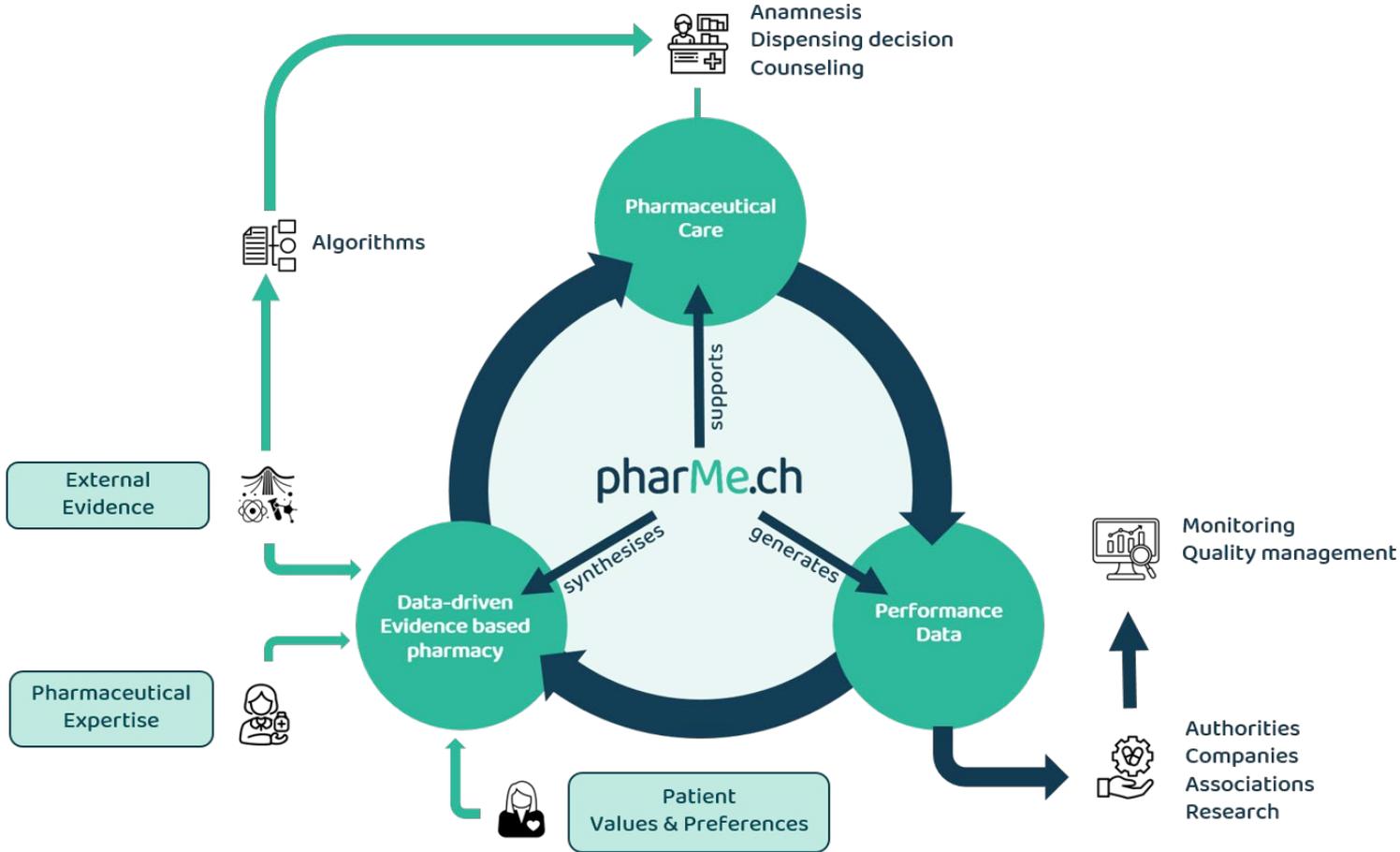
Si vous deviez à nouveau avoir besoin d'une pilule du lendemain, voudriez-vous à nouveau utiliser pharMe ? (n=34)



**Soutenir les pharmacies dans les situations de conseil complexes afin de les renforcer dans leur rôle de prestataire de soins primaires.**

Prochaine étape: extension à d'autres indications (infection urinaire, dysfonction érectile,...)

# Vision de pharMe



# Cas pratiques

- *22 ans*
- *11<sup>e</sup> jour du cycle*
- *RSNP il y a 5 heures*
- *Pas de contraception*

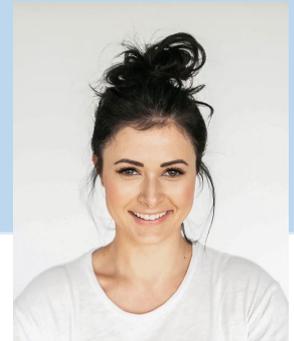


## données

### Données

Date de consultation	30.05.2024, 18:30
Mode de demande	Pas utilisé de contraception
Rapport non protégé	il y a 5 heures
Premier jour des dernières règles	19.05.2024, il y a 11 jours
Durée et intensité des dernières règles	Normales ou plus fortes
Cycle menstruel régulier	Oui
Durée du cycle menstruel	30 jours
Autres rapports non protégés	Non
Âge	22 ans
Taille corporelle	170 cm
Poids corporel	61 kg
Indice de masse corporelle	21.1 kg/m <sup>2</sup>
Maladie sous-jacente	Non
Allaitement	Non
Comédication	Non
Prise d'une CU par le passé	Non

# Cas pratiques



## Lévonorgestrel (LNG)

### Avantages

- + Expérience de longue date
- + Prix avantageux

### Désavantages

## Acétate d'ulipristal (UPA)

### Avantages

- + Efficacité semble être supérieure juste avant le pic de LH et l'ovulation

### Désavantages

Aucun

## Stérilet (DIU) au cuivre

### Avantages

- + Offre toujours la meilleure efficacité contre une grossesse non voulue
- + Peut être laissée dans l'utérus comme méthode de contraception efficace pendant 5 ans

### Désavantages

- Insertion par le / la gynécologue
- Douleurs lors de l'insertion
- Coûts: env. 200-300.- y compris l'insertion

# Cas pratiques

- 22 ans
- 11<sup>e</sup> jour du cycle
- RSNP il y a 5 heures
- Pas de contraception
- BMI 31



donnée

## Données

Date de consultation	30.05.2024, 18:30
Rapport de demande	Pas utilisé de contraception
Rapport non protégé	il y a 5 heures
Premier jour des dernières règles	19.05.2024, il y a 11 jours
Durée et intensité des dernières règles	Normales ou plus fortes
Cycle menstruel régulier	Oui
Durée du cycle menstruel	30 jours
Autres rapports non protégés	Non
Âge	22 ans
Taille corporelle	170 cm
Poids corporel	90 kg
Indice de masse corporelle	31.1 kg/m <sup>2</sup>
Maladie sous-jacente	Non
Allaitement	Non
Comédication	Non
Prise d'une CU par le passé	Non

# Cas pratiques



## Lévonorgestrel (LNG)

### Avantages

- + Expérience de longue date
- + Prix avantageux

### Désavantages

- Efficacité semble réduite en cas d'IMC > 26 kg/m<sup>2</sup>. Si UPA et Cu-IUD ne constituent pas une option : LNG en dose double (3 mg, emploi hors indication officielle)

## Acétate d'ulipristal (UPA)

### Avantages

- + Efficacité semble être supérieure juste avant le pic de LH et l'ovulation

### Désavantages

- Efficacité semble réduite en cas d'IMC > 30 kg/m<sup>2</sup>. Si la pose d'un DIU Cu n'est pas une option : UPA en dose standard ou LNG en dose double (3 mg, emploi hors indication officielle)

## Stérilet (DIU) au cuivre

### Avantages

- + Offre toujours la meilleure efficacité contre une grossesse non voulue
- + Peut être laissée dans l'utérus comme méthode de contraception efficace pendant 5 ans
- + **Efficacité non dépendante du poids ou de l'IMC**

### Désavantages

- Insertion par le / la gynécologue
- Douleurs lors de l'insertion
- Coûts: env. 200-300.- y compris l'insertion



# Cas pratiques

- *22 ans*
- *11<sup>e</sup> jour du cycle*
- *RSNP il y a 5 heures*
- *BMI 31*
- *Oubli de pilule (Semaine 1)*



Date de la demande	
Raison de la demande	Problème de contraception hormonale (pilule,...)
Type de contraception hormonale	pilule contraceptive
Produit contraception hormonale	Belara cpr pell
Code ATC contraception hormonale	ATC G03AA15 – Contraceptif oral monophasique combiné
Type de problème contraceptif	Oubli de la pilule
Comprimés concernés	1 <sup>ère</sup> semaine de prise (pilules 1-7)
Nombre de comprimés oubliés	1 pilule
Pilule omise le	29.05.2024
Dernier comprimé oublié rattrapé	Non
Risque de grossesse	il y a 5 heures
Rapport non protégé	il y a 5 heures
Premier jour des dernières règles	19.05.2024, il y a 11 jours
Durée et intensité des dernières règles	Normales ou plus fortes
Autres rapports non protégés	Non
Âge	22 ans

# Cas pratiques



## Lévonorgestrel (LNG)

### Avantages

- + Expérience de longue date
- + Prix avantageux
- + **Pas d'interaction connue avec les contraceptifs hormonaux**

### Désavantages

- **Efficacité semble réduite en cas d'IMC > 26 kg/m<sup>2</sup>. Si UPA et Cu-IUD ne constituent pas une option : LNG en dose double (3 mg, emploi hors indication officielle)**

### Interactions

- ✓ Lévonorgestrel Sandoz cpr 1.5 mg
- ✓ Belara cpr pell

## Acétate d'ulipristal (UPA)

### Avantages

- + Efficacité semble être supérieure juste avant le pic de LH et l'ovulation

### Désavantages

- **Interaction avec les contraceptifs hormonaux : suivre les recommandations pour la contraception ultérieure**
- **Efficacité semble réduite en cas d'IMC > 30 kg/m<sup>2</sup>. Si la pose d'un DIU Cu n'est pas une option : UPA en dose standard ou LNG en dose double (3 mg, emploi hors indication officielle)**

### Interactions

- ⓘ Ulipristal Sandoz cpr pell 30 mg
  - ⓘ Progestatifs (contraceptifs, contraception d'urgence) - Ulipristal (contraception d'urgence) ⓘ
- ⓘ Belara cpr pell
  - ⓘ Progestatifs (contraceptifs, contraception d'urgence) - Ulipristal (contraception d'urgence) ⓘ

## Stérilet (DIU) au cuivre

### Avantages

- + Offre toujours la meilleure efficacité contre une grossesse non voulue
- + Peut être laissée dans l'utérus comme méthode de contraception efficace pendant 5 ans
- + **Efficacité non dépendante du poids ou de l'IMC**
- + **Pas d'interaction médicamenteuse avec les contraceptifs hormonaux**

### Désavantages

- Insertion par le / la gynécologue
- Douleurs lors de l'insertion
- Coûts: env. 200-300.- y compris l'insertion

### Interactions

- ✓ Nova T 380 SIU
- ✓ Belara cpr pell

# Cas pratiques

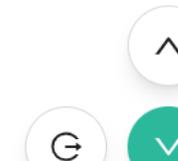
- *28 ans*
- *14<sup>e</sup> jour du cycle*
- *RSNP il y a 12 heures et 116 heures*
- *Préservatif déchiré*



## données

### Données

Date de consultation	
Raison de la demande	Préservatif déchiré ou glissé
Rapport non protégé	il y a 5 heures
Premier jour des dernières règles	16.05.2024, il y a 14 jours
Durée et intensité des dernières règles	Normales ou plus fortes
Cycle menstruel régulier	Oui
Durée du cycle menstruel	28 jours
Autres rapports non protégés	Oui
Quand autre rapport non protégé	25.05.2024, 23:00, il y a 116 heures
Âge	28 ans
Taille corporelle	170 cm
Poids corporel	60 kg
Indice de masse corporelle	20.8 kg/m <sup>2</sup>
Maladie sous-jacente	Non
Allaitement	Non
Comédication	Non
Prise d'une CU par le passé	Non



# Cas pratiques



## Lévonorgestrel (LNG)

### Avantages

- + Expérience de longue date
- + Prix avantageux

### Désavantages

## Acétate d'ulipristal (UPA)

### Avantages

- + Efficacité semble être supérieure juste avant le pic de LH et l'ovulation
- + **Rapport non protégé ultérieur (il y a < 120 heures) également couvert**

### Désavantages

Aucun

## Stérilet (DIU) au cuivre

### Avantages

- + Offre toujours la meilleure efficacité contre une grossesse non voulue
- + Peut être laissée dans l'utérus comme méthode de contraception efficace pendant 5 ans
- + **Rapport non protégé ultérieur (il y a < 120 heures) également couvert**

### Désavantages

- Insertion par le / la gynécologue
- Douleurs lors de l'insertion
- Coûts: env. 200-300.- y compris l'insertion

# Cas pratiques

- 28 ans
- 14<sup>e</sup> jour du cycle
- RSNP il y a 12 heures et 116 heures
- Préservatif déchiré
- Co-Médication: Tégrétol®



données	
Données	
Date de consultation	16.05.2024, il y a 14 jours
Raison de la demande	Préservatif déchiré ou glissé
Rapport non protégé	il y a 5 heures
Premier jour des dernières règles	16.05.2024, il y a 14 jours
Durée et intensité des dernières règles	Normales ou plus fortes
Cycle menstruel régulier	Oui
Durée du cycle menstruel	28 jours
Autres rapports non protégés	Oui
Quand autre rapport non protégé	25.05.2024, 23:00, il y a 116 heures
Âge	28 ans
Taille corporelle	170 cm
Poids corporel	60 kg
Indice de masse corporelle	20.8 kg/m <sup>2</sup>
Maladie sous-jacente	Autre maladie sous-jacente: Epilepsie
Allaitement	Non
Comédication	Oui: Tégrétol cpr 400 mg (⚠ Induction du CYP3A4),
Prise d'une CU par le passé	Non

# Cas pratiques



données **infos** commentaire

## Lévonorgestrel (LNG)

### Avantages

- + Expérience de longue date
- + Prix avantageux

### Désavantages

- **Interaction avec inducteurs du CYP3A4 : efficacité réduite de LNG attendue. Si la pose d'un Cu-IUD n'est pas une option : double dose de LNG (3mg)**
- **Une autre maladie sous-jacente a été indiquée. A vérifier au cas par cas.**

### Interactions

- 1 Lévonorgestrel Sandoz cpr 1.5 mg
  - 1 Estrogènes, progestatifs - Dérivés du carboxamide
- 1 TégrétoL cpr 400 mg
  - 1 Estrogènes, progestatifs - Dérivés du carboxamide

## Acétate d'ulipristal (UPA)

### Avantages

- + Efficacité semble être supérieure juste avant le pic de LH et l'ovulation
- + **Rapport non protégé ultérieur (il y a < 120 heures) également couvert**

### Désavantages

- **Interaction avec inducteurs du CYP3A4 : efficacité réduite de l'UPA attendue. Si la pose d'un Cu-IUD n'est pas une option : double dose de LNG (3mg)**
- **Une autre maladie sous-jacente a été indiquée. A vérifier au cas par cas.**

### Interactions

- 1 Ulipristal Sandoz cpr pell 30 mg
  - 1 Ulipristal (contraception d'urgence) - Inducteurs puissants du CYP3A
- 1 TégrétoL cpr 400 mg
  - 1 Ulipristal (contraception d'urgence) - Inducteurs puissants du CYP3A

## Stérilet (DIU) au cuivre

### Avantages

- + Offre toujours la meilleure efficacité contre une grossesse non voulue
- + Peut être laissée dans l'utérus comme méthode de contraception efficace pendant 5 ans
- + **Premier choix en cas de prise simultanée d'un inducteur du CYP3A4 : pas d'interactions médicamenteuses**
- + **Rapport non protégé ultérieur (il y a < 120 heures) également couvert**

### Désavantages

- Insertion par le / la gynécologue
- Douleurs lors de l'insertion
- Coûts: env. 200-300.- y compris l'insertion
- **Une autre maladie sous-jacente a été indiquée. A vérifier au cas par cas.**

### Interactions

- ✓ Nova T 380 SIU
- ✓ TégrétoL cpr 400 mg

# Merci de votre attention!

## Questions?

**Le projet pharMe vous interesse?**

**Contactez-moi!**

e-mail: [esther.spinatsch@unibas.ch](mailto:esther.spinatsch@unibas.ch)