

# Session 7: Le traitement de l'avortement incomplet avec le misoprostol

[jhpiego.org](https://jhpiego.org)

Johns Hopkins University Affiliate



---

## Objectifs d'apprentissage (1)

- Expliquer ce qu'est le **Misoprostol** et son mode d'action pour traiter l'avortement incomplet et la fausse couche.
- Résumer l'appui politique mondial et local pour l'utilisation du misoprostol en obstétrique et en gynécologie.
- Consulter les clientes sur les options de la méthode, si elle est disponible
- Traiter selon le protocole des SAA

---

## Objectifs d'apprentissage (2)

- Informer la cliente sur ce à quoi s'attendre et comment gérer les effets secondaires
- Expliquer l'utilisation du misoprostol
- Pratiquer les compétences de communication a l'aide de la liste de vérification

---

## Le misoprostol : c'est quoi ? (1)

- C'est un utérotonique
- Les utérotoniques sont des substances qui stimulent ou induisent les contractions utérines

Exemples des utérotoniques :

- Ergométrine : Méthergin<sup>®</sup>
- Ocytocine : Ocytocine<sup>®</sup>, syntocinon<sup>®</sup>
- Ergométrine et ocytocine : syntométrine<sup>®</sup>

---

## Le misoprostol en pratique

- Noms commerciaux : MISO 200, Cytotec<sup>®</sup>, Gymiso<sup>®</sup>, Prostokos<sup>®</sup>, Vagiprost<sup>®</sup>
- Présentation : comprimé de 200 µg, 50 µg, suppo de 25 µg.
- Voies d'administration : sublinguale, orale (comprimé ou dilué), vaginale, rectale.
- Avantages : conservation et administration aisée.

---

## Le misoprostol : pharmacocinétique

- Voie orale/sublinguale : absorption rapide (pic endéans 4 à 12 min), demi-vie plasmatique courte (20 – 40 min)
- Voie vaginale /rectale (absorption moins rapide (pic après 20,9 ± 5,3 min), efficacité, effets secondaires

---

# Utilisation

- Misoprostol a été développé pour le traitement de l'ulcère gastrique
- Aussi utilisé pour:
  - › Induction du travail d'accouchement
  - › Avortement médicamenteux
  - › Prévention de HPP (prise en charge du troisième stade du travail)
  - › Traitement d'avortement incomplet

---

## En gynécologie (1)

- Avortement incomplet : 400  $\mu\text{g}$  en sublinguale ou 600  $\mu\text{g}$  par voie orale
- Grossesse arrêtée (jusqu'à 13 semaines)/œuf clair (grossesse sans embryon) : 800  $\mu\text{g}$  par voie vaginale (dose unique, répétez si nécessaire après 24 à 72 h)  
ou 600  $\mu\text{g}$  en sublingual (toutes les 3 heures, maximum 3 doses ou en dose unique)



---

## En gynécologie (2)

- Avortement provoqué (I.V.G. Ou avortement illégal jusqu'à 13 semaines): 800  $\mu\text{g}$  en sublingual toutes les 3 heures (max 3 doses) ou par voie vaginale toutes les 3 à 12 h (maximum 3 doses)
- Prévention de l'hémorragie au cours de certaines interventions (myomectomie, aspiration de la môle hydatiforme): 600  $\mu\text{g}$  par voie rectale (dose unique)

---

## En obstétrique (1)

- Ramollissement du col: 25 µg par voie vaginale (toutes les 4 heures).
- Induction du travail: fœtus vivant ou mort : 25 µg par voie vaginale toutes les 4 heures (maximum 6 doses) ou 20 µg par voie orale toutes les 2 heures (maximum 12 doses)

---

## En obstétrique (2)

- Prévention de l'HPP: Contexte GATPA: Après la sortie du dernier enfant
- 600 µg per os Hors GATPA: après la délivrance 600 µg per os

---

## En obstétrique (3)

- Traitement de l'HPP:
  - › Administrer le misoprostol à la dose de 800  $\mu\text{g}$  par voie sublinguale
  - › Répéter 200 – 800  $\mu\text{g}$  par voie sublinguale, mais ne pas dépasser 1600  $\mu\text{g}$

---

## Le misoprostol : effets secondaires

Ils sont rares, souvent au-delà de 600 µg

- Frissons
- Fièvre
- Nausée
- Vomissement
- Diarrhée

Prise en charge

- Couverture
- Antipyrétique
- Antihémétique

---

## Plan du traitement de l'avortement (1)

Pour les clientes en état de choc (en raison de saignements excessifs, une perforation utérine ou sepsis), commencer le traitement immédiatement ou référer le cas échéant

---

## Plan du traitement de l'avortement (2)

Pour les clientes stables, le traitement approprié:

- Avortement inévitable de < de 12 – 14 semaines d'aménorrhée: Misoprostol 800 mcg par voie vaginale ou sublinguale toutes les 3–12 heures; maximum de 3 doses
- Avortement inévitable de >12 – 14 semaines d'aménorrhée: Misoprostol 400 mcg par voie vaginale ou sublinguale toutes les 3 heures, maximum de 5 doses

---

## Plan du traitement de l'avortement (3)

- Avortement incomplet de < de 12 – 14 semaines d'aménorrhée: Misoprostol 400 mcg par voie sublinguale ou 600 mcg par voie orale pour une seule dose
- Avortement incomplet de > 12 – 14 semaines d'aménorrhée: Misoprostol 200 mcg par voie vaginale toutes les 4 heures jusqu'à expulsion, maximum de 800 mcg



---

## L'AMIU serait la première option de traitement si elle est disponible, excepté si la cliente:

- Présente en état de choc, ou une instabilité hémodynamique
- Présente des signes d'infection ou une pathologie inflammatoire pelvienne
- A un trouble hémorragique ou traitement anticoagulant en cours
- N'est pas stable et a besoin d'une évacuation d'urgence

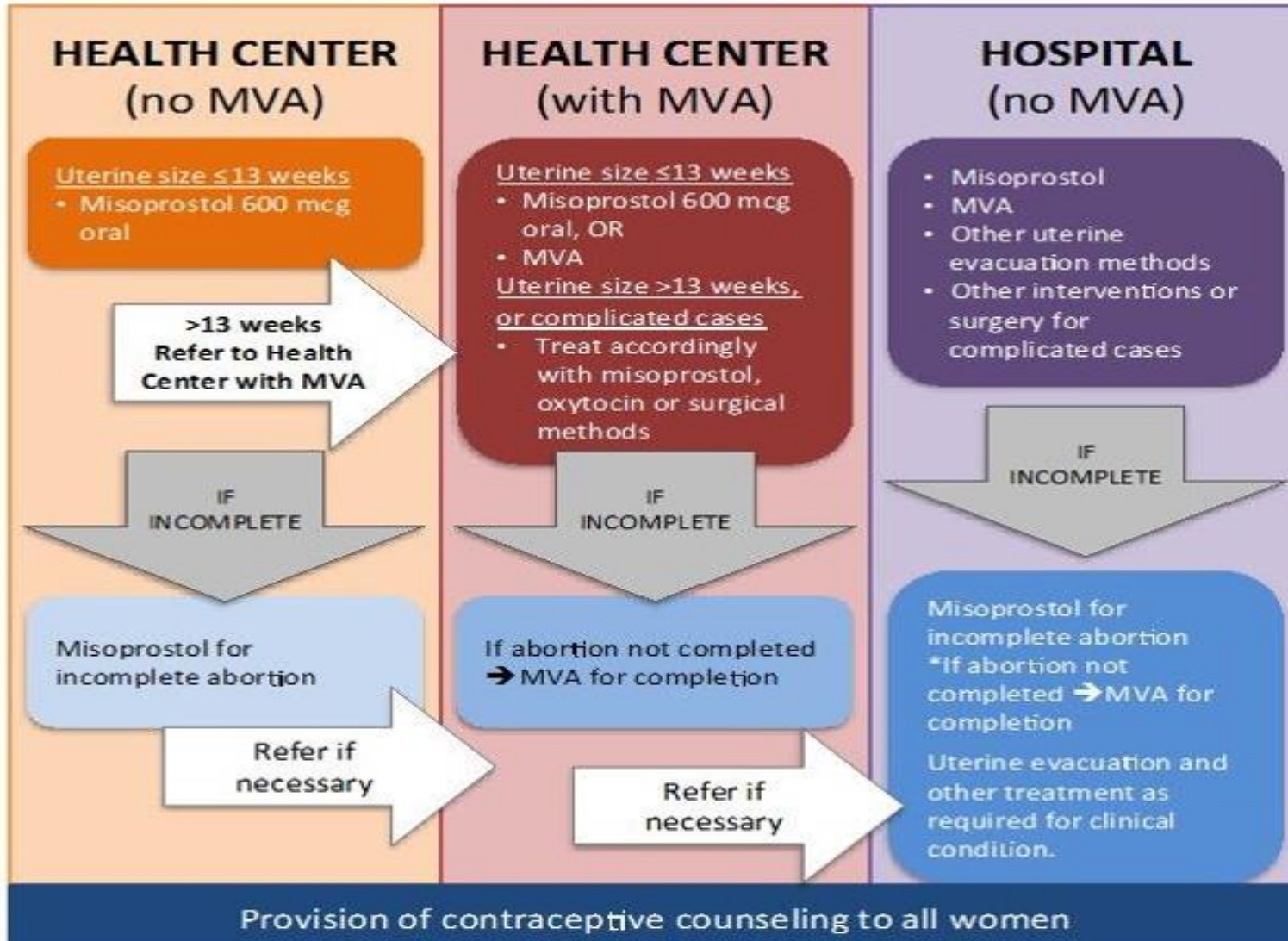
---

# Traitement

- Discuter des options de traitement avec la cliente éligible: le Misoprostol, AMIU, ou d'autres méthodes
  
- Si la cliente décide d'utiliser le traitement au Misoprostol, expliquer à quoi s'attendre.

# Protocole SAA: services intégrés

INCOMPLETE ABORTION AND MISCARRIAGE



---

## Expliquer à quoi s'attendre

- Efficacité du traitement (91-99%)
- Comment le misoprostol est utilisé
- Portée de l'expérience normale
- Les effets secondaires potentiels et les complications
- Signes d'alerte pour demander de l'aide
- L'accès aux soins d'urgence en cas de besoin
- Les besoins en contraceptifs

---

## Fournir le misoprostol

- Selon l'espace de la FOSA, la condition de la cliente et de sa préférence, elle peut prendre les médicaments à la clinique ou à la maison
- Donner à la cliente:  
Misoprostol par voie orale: 600 mcg (avalé avec de l'eau).

---

## Surveillance physique de la cliente

- S'assurer d'une récupération adéquate après la procédure
- Détecter et gérer les symptômes et / ou signes d'effets secondaires et des complications de l'avortement à risque.

---

## Fournir à la cliente

- Conseil et orientation pour d'autres besoins santé de la reproduction, y compris les conseils sur la contraception et les services y relatifs
- Informations sur ce à quoi s'attendre et ce qu'il faut faire après être déchargée

---

## Soyez attentif aux symptômes suivants

- Importante décadence physique reflétée dans les signes vitaux ou de l'état physiologique.
- Des vertiges, un essoufflement (difficultés respiratoire), syncope (évanouissement)
- Saignement vaginal grave
- Fortes douleurs ou crampes abdominales



---

## Fortes douleurs ou crampes abdominales (1)

Quelques crampes sont normales après l'intervention, mais la gravité des crampes devrait diminuer rapidement au cours du temps.

Des crampes sévères et prolongées peuvent être un signe de:

- Perforation utérine
- Hématimètre (collection ou de rétention de sang dans la cavité utérine qui peut se produire après l'évacuation de l'utérus
- Lésion intra-abdominale méconnue(à la suite de l'avortement à risque).

---

## Saignement vaginal grave

- Même si on s'attend à un saignement après l'intervention, la quantité de sang devrait diminuer rapidement au cours du temps
- Un saignement excessif peut être un signe de:
  - › Rétention des produits de conception
  - › Atonie utérine (absence de contractions utérines)
  - › Lacération cervicale / déchirures
  - › Autres complications

---

## Gestion de la cliente après l'intervention

- Gestion de la douleur
- Donner des antibiotiques si nécessaire (pas nécessairement systématique après le traitement au misoprostol)
- D'autres problèmes de santé physique (anémie, dépistage des IST, etc.)
- Contrôle émotionnel et le soutien
- Conseils sur la contraception

---

## Instructions à la sortie : Informations destinées aux clientes

- Fournir des instructions pour la prise de médicaments à la maison (par exemple, les analgésiques, les antiémétiques)
- Fournir de l'information sur l'hygiène personnelle de routine:
  - › Bain et la douche (très importants)
  - › Eviter toute pratique intra-vaginale ou douche vaginale

---

## Instructions de sortie: Décrivez les signes d'une récupération normale

- Il peut y avoir quelques crampes abdominales au cours des prochains jours, semblable à celles des règles normales
- La malaise suite aux crampes peut être soulagée par les antalgiques et le repos.
- Il peut y avoir quelques saignements, ce qui ne devrait pas excéder des règles normales
- Un cycle menstruel normal devrait commencer dans les quatre à huit prochaines semaines.

---

## Instructions de sortie: Avertir à la cliente ce qu'il faut éviter après le traitement de l'avortement incomplet

- Ne pas s'engager dans l'activité physique intense, comme soulever des objets lourds, pendant deux à trois jours.
- Ne pas avoir de relations sexuelles jusqu'à ce que le saignement s'est arrêté.
- Évitez les douches vaginales: pas de preuves ni de nécessité ni d'efficacité.
  - › Douche vaginale de routine n'est pas recommandée.

---

## Instructions de sortie: Veuillez décrire ce qui est normal après le traitement de l'avortement incomplet

- Les saignements et les crampes semblables aux règles normales peuvent durer une semaine
- Les spottings peuvent se produire pour plusieurs semaines
- Une légère fatigue pendant quelques jours

---

## Les réactions émotionnelles des femmes

Il n'y a pas réaction émotionnelle normal:

- Certaines femmes ressentent un sentiment de soulagement, tandis que d'autres se sentent tristes
- Si elle éprouve de vives émotions, il peut être utile de parler à un ami, un parent ou un conseiller de confiance de ces sentiments.



---

## A la sortie, assurez-vous que la cliente connaît ... (1)

- Les signes et symptômes qui exigent une attention d'urgence immédiate
- Que faire et comment obtenir des soins en cas de complications
- Date, heure et lieu de la visite de suivi

---

## A la sortie, assurez-vous que la cliente connaît ... (2)

- Que faire et où obtenir des soins d'urgence en cas de complications:
  - › Information écrite ou graphique avec instructions pour obtenir des soins d'urgence et des FOSA de référence, si nécessaire
- Conseils sur d'autres services disponibles dans l'établissement ou dans la collectivité.

---

## Expliquer les signes d'alerte pour lesquels la cliente doit demander des soins immédiats:

- Un saignement abondant
- La fièvre qui dure plus d'un jour ou commence un jour après la prise du misoprostol
- Une douleur intense, même le jour du misoprostol, qui ne s'améliore pas avec des médicaments, de repos ou une couverture chauffante
- Se sentir très malade

---

## Un saignement abondant

- Trempage de 2 serviettes hygiéniques par heure pendant 2 heures consécutives
- Un saignement abondant qui se produit soudainement après que les saignements avaient ralenti ou arrêté
- Sensation d'étourdissement, vertiges ou faiblesse pendant que le saignement continue

---

# Jeu de rôle! Le traitement de l'avortement incomplet

- Utiliser les matériaux suivants:
  - › Liste de contrôle: traitement de l'avortement incomplet avec le misoprostol
  - › Dépliant SAA pour les femmes