

Fiche de Consultation rapide pour les Critères de recevabilité médicale de l'OMS —

concernant l'adoption et l'utilisation continue des méthodes contraceptives suivantes : les contraceptifs oraux combinés (COC), l'acétate de médroxyprogestérone-dépôt (DMPA), l'énanthane de norégestiférone (NET-EN), les implants aux progestatifs-seuls, et le dispositif intra-utérin au cuivre (Cu-DIU)

Etat de santé ou caractéristiques		COC	DMPA	Implants	Cu-DIU
Age	De la ménarche jusqu'à 39 ans				
	40 ans ou plus				
	De la ménarche jusqu'à 17 ans				
	De 18 à 45 ans				
	Plus de 45 ans				
De la ménarche jusqu'à 19 ans					
	20 ans ou plus				
Nulliparité					
Allaitement au sein	Moins de 6 semaines du post-partum				*
	De 6 semaines à 6 mois du post-partum				
	6 mois ou plus du post-partum				
Tabagisme	Age < 35 years				
	Age ≥ 35 ans, moins de 15 cigarettes par jour				
	Age ≥ 35 ans, 15 cigarettes ou plus par jour				
Hypertension	Antécédents d'hypertension avec TA :				
	NE POUVANT PAS être mesurée				
	Contrôlée et POUVANT être mesurée				
	Systolique 140-159 ou diastolique 90-99				
	Systolique ≥ 160 ou diastolique ≥ 100				
Céphalées	Autres que migraines (légères ou graves)	A	P		
	Migraines sans aura (âge < 35 ans)	A	P		
	Migraines sans aura (âge ≥ 35 ans)	A	P		
	Migraines avec aura		A	P	A
Antécédents de thrombose veineuse profonde					
Thrombophlébite superficielle					
Valvulopathie cardiaque avec complications					
Cardiopathie ischémique/accident cérébro-vasculaire (attaque)				A	P
Diabète	Maladie non vasculaire				
	Maladie vasculaire ou diabète durant plus de 20 ans				
Paludisme					
Tuberculose non pelvienne					
Maladie thyroïdienne					
Anémie ferriprive					
Anémie falciforme					

- **Catégorie 1** Aucune restriction d'emploi.
- **Catégorie 2** En général, emploi possible de la méthode ; suivi nécessaire dans certains cas.
- **Catégorie 3** En général, emploi déconseillé. Emploi possible si le prestataire possède des compétences cliniques et s'il y a accès à des services cliniques.
- **Catégorie 4** Méthode à proscrire.

A/P (Adoption/Poursuite) : Pour certains états de santé, la classification peut varier selon que la femme *adopte* une méthode contraceptive ou *poursuit* son utilisation. Par exemple, une cliente qui demande la pose d'un DIU en même temps qu'elle se présente avec une MIP doit être classée dans la Catégorie 4, et l'on ne devrait pas lui poser un DIU. Toutefois, si la femme porte déjà un DIU alors qu'une MIP se développe, elle devrait être classée dans la Catégorie 2. Dans ce dernier cas, la femme peut généralement garder son DIU et il faudrait la soigner avec le DIU en place. En cas d'absence de la mention A ou P, la catégorie indiquée s'applique indépendamment de ce que la femme adopte ou poursuit la méthode en question.

* L'allaitement au sein n'a aucun rapport avec la pose (l'adoption) ou le port (l'utilisation continue) du DIU au cuivre. La pose du DIU chez les femmes en post-partum, qu'elles allaitent ou non, relève de la Catégorie 1 jusqu'à 48 heures après l'accouchement, de la Catégorie 3 de 48 heures jusqu'à 4 semaines après l'accouchement, et de la Catégorie 1 au-delà de 4 semaines.

** Une évaluation devrait être effectuée aussi tôt que possible.

Etat de santé ou caractéristiques		COC	DMPA	Implants	Cu-DIU	
Hyperlipidémie avérée						
Cancers	Col utérin (en attendant le traitement)				A	P
	Endomètre				A	P
	Ovaire				A	P
Ectropion cervical						
Maladie du sein	Grosseur non diagnostiquée	**	**	**		
	Cancer actuel					
Fibrome utérin sans distorsion de la cavité						
Endométriose						
Saignements vaginaux	Irréguliers, peu abondants					
	Abondants ou prolongés, réguliers ou non					
	Inexpliqués				A	P
Cirrhosis	Légère					
	Grave					
Affection des voies biliaires actuelle et symptomatique						
Colestase	En rapport avec la grossesse					
	Liée à l'emploi de CO					
Hépatite	Aiguë ou poussée	A	P			
	Chronique ou sujet porteur					
Tumeurs hépatiques (adénome ou carcinome hépatocellulaires)						
IST/MIP	Cervicite purulente actuelle, chlamydia, gonorrhée				A	P
	Vaginite					
	Maladie inflammatoire pelvienne (MIP) actuelle				A	P
	Autres IST (VIH et hépatite exclus)					
	Risque accru d'IST (facteurs démographiques)					
	Risque individuel d'exposition aux IST très élevé				A	P
VIH	Sujet séropositif ou à risque élevé de VIH					
Sida	Pas de traitement antirétroviral (TAR)				A	P
	Aucune amélioration sous TAR	voir interactions médicamenteuses			A	P
	Amélioration clinique sous TAR	voir interactions médicamenteuses			A	P
Interactions médicamenteuses, y compris la prise de :	Inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse					
	Inhibiteurs non-nucléosidiques de la transcriptase inverse					
	Ritonavir, inhibiteurs de la protéase boostés par le ritonavir					
	Rifampicine ou rifabutine					
	Autres antibiotiques					

Source : A adapté des Critères de recevabilité pour l'adoption et l'utilisation continue de méthodes contraceptives. Genève : Organisation mondiale de la Santé, mise à jour, 2008. Accessible : http://www.who.int/reproductive-health/family_planning/fr/index.html