

Information SSGO concernant le risque thromboembolique sous contraceptifs hormonaux (destinée à être remise aux patientes)

1. Instauration d'une contraception à l'aide de préparations hormonales combinées

Avant que vous commenciez à prendre une pilule contraceptive pour prévenir une grossesse, votre médecin effectuera une anamnèse personnelle et familiale soignée (recherche de maladies que vous auriez eues par le passé et de maladies dans votre famille) et un examen clinique général et habituellement gynécologique détaillé (exception: jeunes femmes prenant la pilule pour la première fois). Une grossesse doit être préalablement exclue. La consommation de tabac augmente significativement les risques liés à la pilule. Lors d'une contraception hormonale, des contrôles médicaux annuels, voire bisannuels en cas de facteurs de risque, sont indiqués.

2. Effets indésirables des contraceptifs hormonaux combinés, en particulier sur la coagulation sanguine et sur le profil de risque cardiovasculaire

Chez les femmes utilisant des contraceptifs hormonaux combinés (pilule classique, patch, anneau vaginal), autrement dit un produit contenant un œstrogène et un progestatif, le risque de caillots veineux et artériels (maladies thromboemboliques veineuses et artérielles) est légèrement accru et potentiellement dangereux. Le risque de thrombose (caillot) est plus élevé au cours de la première année de traitement. Les caillots veineux peuvent induire des thromboses des veines profondes et des embolies pulmonaires, tandis que les caillots artériels peuvent entraîner des accidents vasculaires cérébraux (attaques cérébrales) ou des infarctus au niveau cardiaque. Le risque de thromboses ou d'embolies existe avec toutes les formes de contraceptifs hormonaux combinés (comprimés, patches, anneaux vaginaux), mais il est inférieur au risque existant durant la grossesse.

Des cas isolés de thromboses au niveau des yeux (thromboses rétinienne) et dans d'autres organes ont été signalés. Le rapport avec la prise de contraceptifs oraux n'est cependant pas prouvé.

Le risque de thromboses veineuses et artérielles ou d'autres effets indésirables est accru avec:

- le vieillissement
- la consommation de tabac; le risque de troubles circulatoires cardiaques ou cérébraux (infarctus/attaque cérébrale) est accru chez les gros fumeurs en plus de l'influence du vieillissement. La consommation de tabac est donc déconseillée, tout particulièrement si vous avez plus de 35 ans. Il est très important que vous informiez votre médecin de vos habitudes en matière de consommation de tabac
- les antécédents de thromboses veineuses, d'embolie pulmonaire, d'infarctus du myocarde ou d'attaque cérébrale chez un proche parent (frère, sœur ou parents)
- les troubles de la crase sanguine (coagulation du sang)
- l'obésité sévère (votre médecin vous donnera des informations plus détaillées à ce sujet)
- les troubles du métabolisme des graisses (lipides)
- le diabète
- l'hypertension artérielle (surtout en cas d'hypertension difficile à contrôler)
- la migraine
- certaines maladies cardiaques (maladies cardiaques valvulaires, fibrillation auriculaire)
- l'alitement ou l'immobilisation à la suite d'un accident ou d'une opération
- des fractures ou des interventions chirurgicales au niveau d'une jambe
- les longs voyages en avion ou en bus
- les maladies du foie et de la vésicule biliaire

3. Veuillez arrêter le traitement et informer votre médecin sans délai si vous observez des signes suggérant une thrombose ou l'apparition de l'un des signes suivants:

- migraine (surtout avec «aura») ou maux de tête inhabituellement intenses, que vous n'avez pas eu précédemment ou pas aussi souvent/régulièrement
- survenue soudaine de troubles visuels, auditifs, de la parole ou autres troubles sensoriels
- douleurs inexplicables au niveau des jambes, surtout si un seul côté est touché, avec ou sans œdèmes (enflures)
- troubles respiratoires soudains ou apparition brusque d'une toux sans cause évidente
- douleur thoracique intense et soudaine avec ou sans irradiation dans le bras gauche
- apparition soudaine de vertiges, d'une sensation de faiblesse, de troubles sensitifs ou de troubles de la coordination
- perte de connaissance avec ou sans secousses (crampes)

Commission pour l'assurance qualité (Président: Prof. Dr Daniel Surbek)

Groupe de travail d'endocrinologie gynécologique et de médecine de la reproduction de la SSGO (AGER/GTER)
(G. S. Merki-Feld, J. Bitzer, J. Seydoux, M. Birkhäuser)

Date: 7 juin 2010