

CHOIX D'UN TRAITEMENT CONTRACEPTIF: QUELQUES PRECISIONS CONCERNANT LE RISQUE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUX

Un article sur le choix d'un traitement contraceptif a été publié dans les Folia de juillet 2010. Quelques commentaires sont apportés ici au sujet du risque de thrombo-embolie veineuse d'une part avec les contraceptifs oraux à base de drospirénone, et d'autre part avec les estroprogestatifs transdermiques et vaginaux à usage contraceptif.

Contraceptifs oraux à base de drospirénone

Deux études d'observation récentes apportent des arguments supplémentaires en faveur d'un risque deux à trois fois plus élevé de thrombo-embolie veineuse chez les femmes prenant un contraceptif oral à base de drospirénone par rapport à celles prenant un contraceptif oral à base de lévonorgestrel [BMJ 2011; 340: d2139 (doi: 10.1136/bmj.d2139) et d2151

(doi:10.1136/bmj.d2151) avec un éditorial 342: d2519 (doi:10.1136/bmj.2519)].

L'incidence de la thrombo-embolie veineuse dans ces études était respectivement de 23 et 31 pour 100.000 femmes-année avec un contraceptif oral à base de drospirénone, et de 9 et 12,5 pour 100.000 femmes-année avec un contraceptif oral à base de lévonorgestrel, avec un odds-ratio (estimation du risque relatif) ajusté à l'âge de 2,7 (intervalle de confiance à 95% de 1,5 à 4,7) dans la première étude, et de 2,8 (intervalle de confiance à 95% de 2,1 à 3,8) dans la deuxième étude. Suite à ces nouvelles données, l'EMA a publié un avertissement (via www.ema.europa.eu (mots-clé: drospirenone; choisir: «PhVWP Monthly Report May

2011») et les RCP des spécialités à base de drospirénone (Yasmin®, Yasminelle® et Yaz®) ont été adaptés dans ce sens.

Estroprogestatifs transdermiques et vaginaux à usage contraceptif

Dans les Folia de juillet 2010, il était mentionné que, par rapport aux contraceptifs oraux, le système transdermique (Evra®) entraîne plus d'effets indésirables (tensions mammaires, nausées et vomissements) et l'anneau vaginal (Nuvaring®) en entraîne moins (à l'exception de la leucorrhée et de l'irritation vaginale). Cette affirmation ne porte cependant que sur certains effets indésirables tels que les tensions mammaires et les nausées, et non pas sur le risque de thrombo-embolie veineuse. Le texte doit donc être adapté comme suit : « *Les estroprogestatifs par voie vaginale sous forme d'anneau (Nuvaring®) ou par voie transdermique (Evra®) ont le même rapport bénéfices/risques que les estroprogestatifs oraux.* Ils ne nécessitent pas de prise quotidienne, mais il n'est pas prouvé que cela améliore l'observance à long terme. Par rapport aux estroprogestatifs oraux, selon une Revue Cochrane, *le système transdermique entraînerait plus de tensions mammaires, nausées et vomissements, et l'anneau vaginal entraînerait moins de nausées, acné, irritabilité et dépression, mais provoquerait plus de leucorrhée et d'irritation vaginale.* Par ailleurs, des données provenant d'études d'observation suggèrent que le risque de thrombo-embolie avec le système transdermique est plus élevé qu'avec les estroprogestatifs oraux [voir Folia de janvier 2007 et mars 2008]. »