

Le contrôle de fertilité chez les adolescents

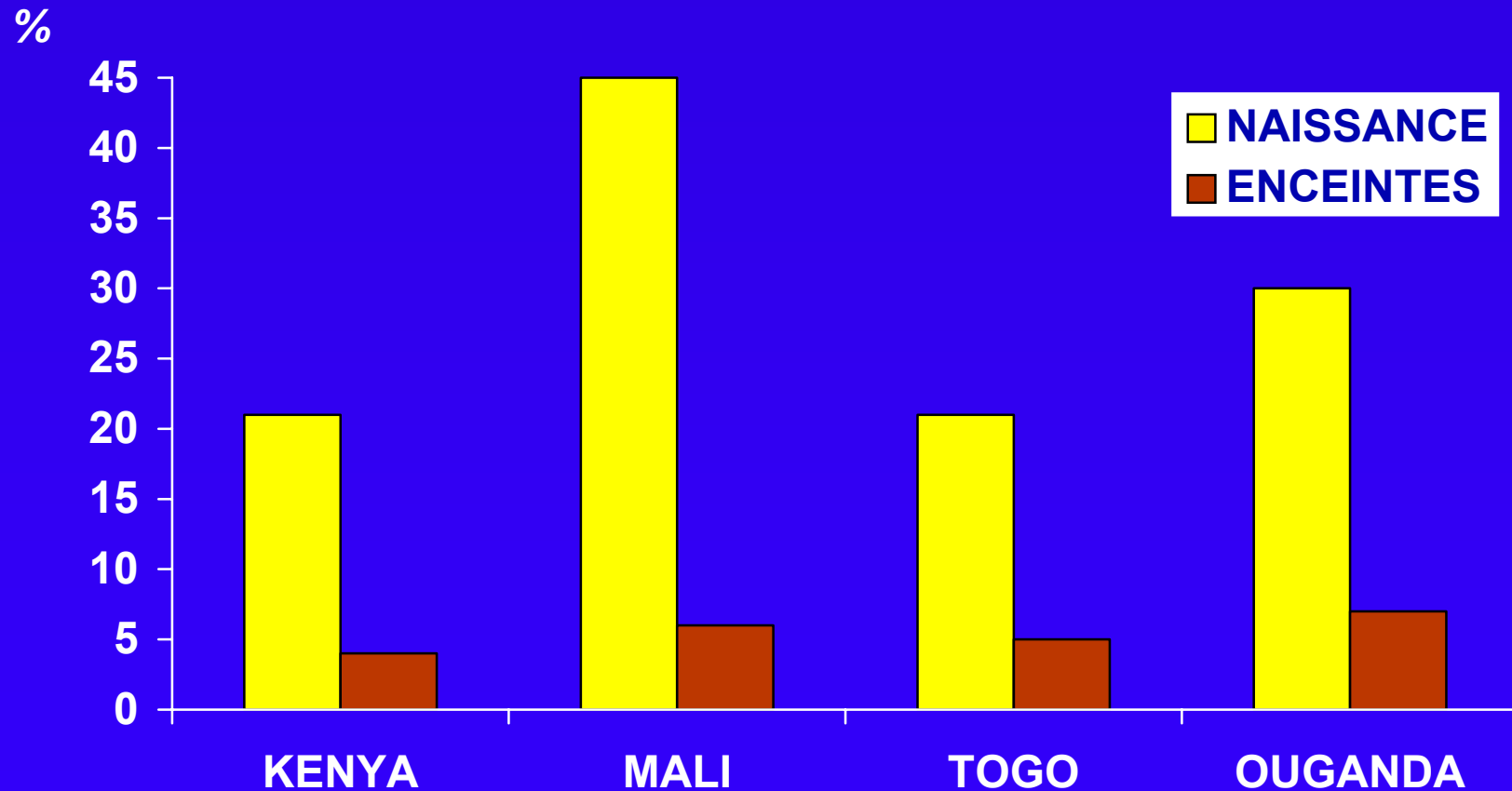
Heli Bathija, M.D.

ADOLESCENCE

- **ADOLESCENCE: 10-19 ANS**
- **JEUNES: 15-24 ANS**
- **JEUNESSE: 10-24 ANS**

- **PLUS DE 1,500,000,000
PERSONNES ENTRE 10-24 ANS
(LE TIERS DE LA POPULATION
MONDIALE)**
- **85% DANS LES PAYS EN VOIE
DE DEVELOPPEMENT**

PARTURITION CHEZ LES ADOLESCENTES (15-19 ANS) AFRICAINES



CADRE CONCEPTUEL

**Manque de connaissances
Faible accès aux services
Manque de méthodes contraceptives**

Rapports sexuels non-protégés

**Grossesses---morbidité, mortalité
MST-----infertilité**

ABSTINENCE

- **prévention primaire plus efficace**
- **influencée par la société, les parents, amis et la peur des conséquences**
- **“possibilité de retarder, mais difficulté d’arrêter l’activité sexuelle”**

CONTRACEPTION

- **NON-HORMONALE**
- **HORMONALE**
- **DOUBLE PROTECTION**
- **AVORTEMENT**

PRESERVATIFS

+

- **PAS BESOIN D'ORDONNANCE**
- **PROTEGE CONTRE MST**

-

- **TAUX D'ECHEC ELEVE SI PAS UTILISE PROPREMENT**

DIAPHRAGME

+

- **PROTEGE CONTRE
MST**

-

- **DIFFICILE A SE
PROCURER**

SPERMICIDES

+

- **FACILE A SE PROCURER**
- **PROTEGE CONTRE MST**

-

- **TAUX D'EFFICACITE INSUFFISANT**
- **LIE AU RAPPORT**

DIU

+

- **EFFICACE**
- **PAS LIE AU RAPPORT**

-

- **NE PROTEGE PAS CONTRE MST**
- **EFFETS SECONDAIRES**

COITUS INTERRUPTUS

+

- **PAS DE COUTS**
- **PAS D'EFFETS SECONDAIRES**
- **NECESSITE PAS UNE VISIT MEDICALE**

-

- **NECESSITE "SELF-CONTROL"**
- **NE PROTEGE PAS CONTRE MST**
- **TAX D'ECHEC ELEVE**

METHODES HORMONALES

- **PILULES ESTROPROGESTATIVES**
- **PROGESTATIFS INJECTABLES**
- **IMPLANTS**
- **CONTRACEPTION D'URGENCE**

PILULES ESTROPROGESTATIVES

+

- **EXCELLENTE EFFICACITE**
- **RARETE DE CONTRE-INDICATIONS**
- **NOMBREUX EFFETS BENEFIQUES**
- **RESPECTE LA SPONTANEITE DE LA VIE SEXUELLE**

-

- **NE PROTEGE PAS CONTRE MST**
- **NECESSITE UNE VISITE MEDICALE**
- **NECESSITE OBSERVANCE STRICTE**
- **CERTAINS RISQUES CONTINUENT D'ETRE DISCUTES**

LEVONORGESTREL IMPLANT

+

- **BONNE EFFICACITE**
- **BON TAUX DE CONTINUITE**
- **BIEN ACCEPTE EN POSTPARTUM ET POST-ABORTUM**

-

- **NE PROTEGE PAS CONTRE MST**
- **EFFETS SECONDAIRES**
- **NECESSITE UNE VISITE MEDICALE POUR LE PLACER ET POUR LE RETIRER**

PROGESTATIFS INJECTABLES

+

- **RESPECTE LA SPONTANEITE DE LA VIE SEXUELLE**

-

- **NE PROTEGE PAS CONTRE MST**
- **EFFETS SECONDAIRES**
- **(AMENORRHEE PEUT ETRE POSITIF)**
- **VISITES MEDICALES FREQUENTES**

CONTRACEPTION D'URGENCE: YUZPE (0.2 MG EE+2MG dI-NG)

+

- **PEUT ETRE PRISE
APRES UN RAPPORT
NON-PROTEGE**

-

- **DOIT ETRE COMMENCEE
DANS LES 72 HEURES
APRES LE RAPPORT**
- **DEUX DOSES
OBLIGATOIRES**
- **EFFETS SECONDAIRES**
- **EFFICACITE 55-94% (75%)**

CONTRACEPTION D'URGENCE: DIU EN CUIVRE

+

- PEUT ETRE INSEREE APRES UN RAPPORT NON-PROTEGE

-

- DIFFICULTES D'INSERTION
- RISQUES D'INFECTIONS

AVORTEMENT (IVG)

+

- complications très rares lorsque pratiqué par du personnel expérimenté avec techniques aseptiques

-

- morbidité et mortalité élevées parce que souvent pratiqué dans des conditions dangereuses: lésions dues à la procédure, saignements, infections, stérilité

Double protection: méthode hormonale + préservatif

- protection contre MST et grossesse
- peu utilisé dehors des pays développés

METHODES HORMONALES: CONSIDERATIONS SPECIFIQUES

- **EFFETS METABOLIQUES**
- **CROISSANCE**
- **MALADIES CARDIO-VASCULAIRES**
- **CANCERS DU SEIN**

EFFETS METABOLIQUES

- **effets sur le poids corporel**
- **nausea**
- **acne**

CROISSANCE

- **clôture d'épiphyses pas prématuré**

MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

- **risque de hypertension très rare**
- **thromboembolie veineuse:
risque semble élevé chez les
utilisatrices des pilules de troisième
génération**

CANCER DU SEIN

- **Risque relatif pour celles qui ont commencé l'utilisation avant l'âge de 20 ans et qui continuent l'utilisation: 1,59**
- **RR pour celles qui ont commencé avant l'âge de 20 ans, mais qui l'ont arrêté il y a 1-4 ans: 1.49**
- **5 ans après l'arrêt: pas de différences entre celles qui ont commencé avant 20 ans et celles qui ont commencé plus tard**

CADRE CONCEPTUEL

**Manque de connaissances
Faible accès aux services
Manque de méthodes contraceptives**

Rapports sexuels non-protégés

**Grossesses---morbidité, mortalité
MST-----infertilité**

SERVICES CONVIVIAUX POUR LES JEUNES

- **PARTICIPATION DES JEUNES**
- **APPROCHES INTERACTIVES**
- **APPROCHE GLOBALE DE L'INDIVIDU, PAS
DU PROBLEME**
- **LIENS ENTRE LES SERVICES**