

Thèse du Dr Mélissa MAITRE

Travail dirigée par Dr Cécile LAMBERT BRIQUEZ

VÉCU ET ISSUE DES GROSSESSES
INTRA-UTERINES CHEZ LES FEMMES
PORTEUSES D'UN DISPOSITIF INTRA-UTERIN
AU CUIVRE

18E CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE

CMGF

27-29
MARS
2025 PARIS



CMG
collège
médecine générale

Aucuns liens d'intérêt

18E CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE

CMGF

27-29
MARS
2025 PARIS

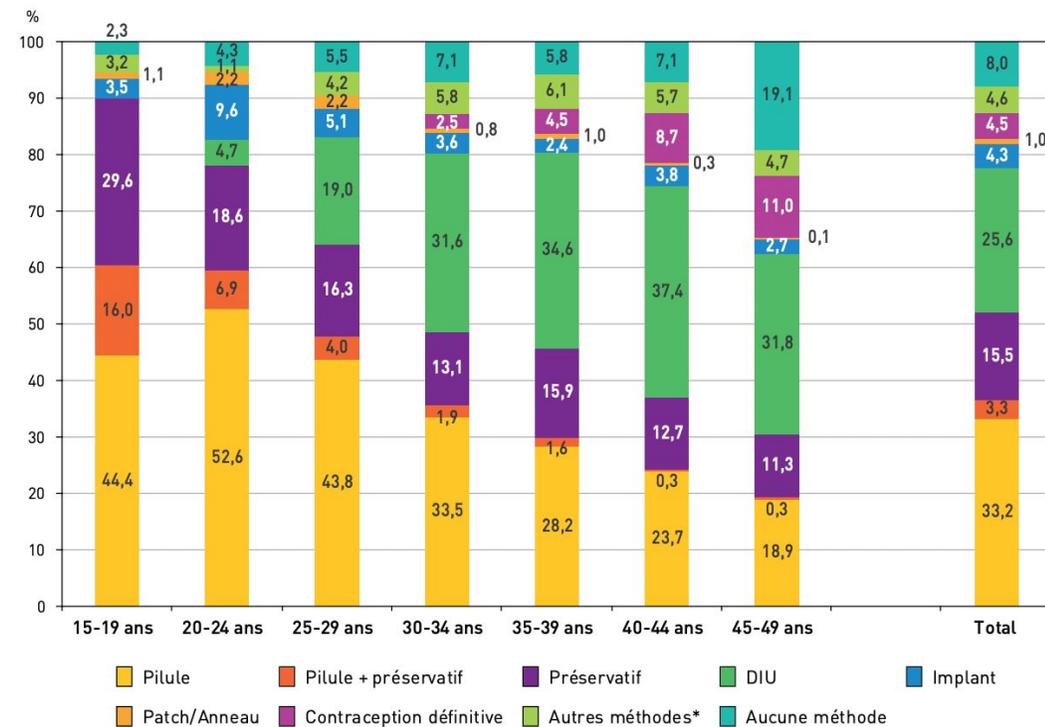


CMG
collège
médecine générale

CONTRACEPTION

Prévention des grossesses non désirées

- 1^{ère} place en France : pilule
- STERILET : relais avec l'âge



Champ : femmes de 15-49 ans résidant en France métropolitaine, non enceintes, non stériles, ayant eu une relation sexuelle avec un homme au cours des douze derniers mois et ne souhaitant pas avoir d'enfant.

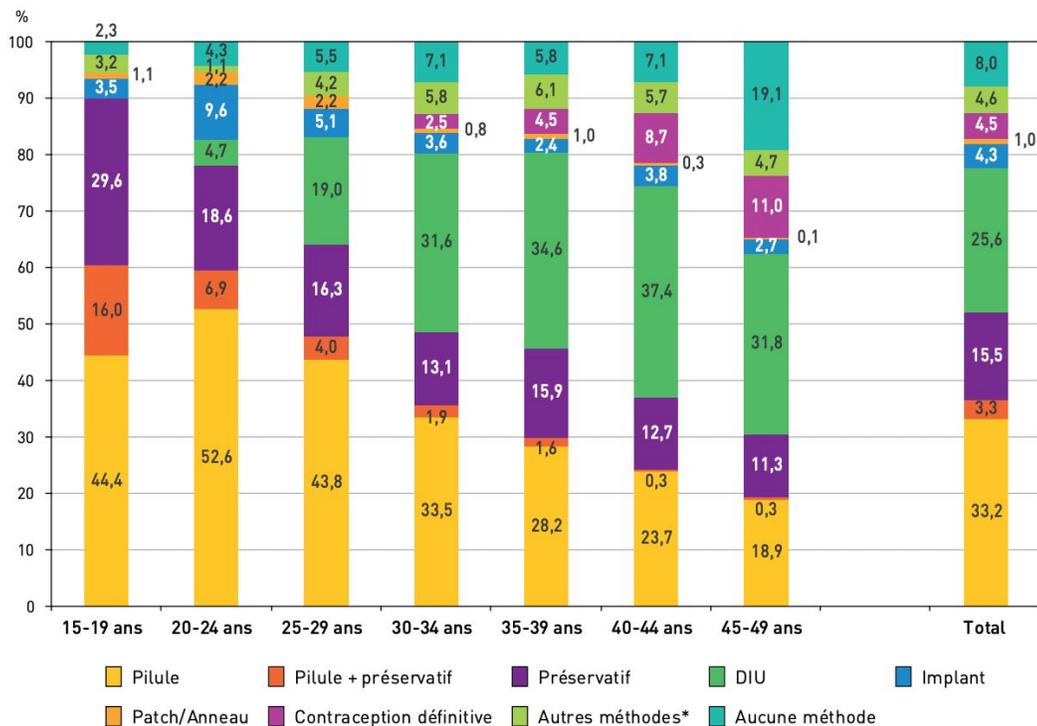
* Cette catégorie comprend le diaphragme, la cape et les méthodes dites traditionnelles telles que la symptothermie, la méthode des températures et le retrait.

Source : Baromètre santé 2016, Santé publique France

CONTRACEPTION

Prévention des grossesses non désirées

- 1^{ère} place en France : pilule
- STERILET : relais avec l'âge

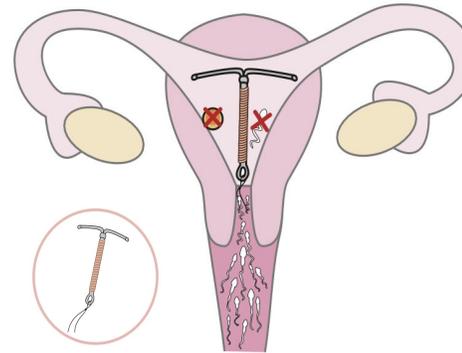


STERILET AU CUIVRE

Protection à long terme réversible



Contraception la plus utilisée dans le monde



Action double

→ Pas d'action sur l'ovulation

Efficacité élevée

→ Indice de Pearl **0,6%**

Observance

→ Excellente

Durée de vie

→ **5 ans**

Effets indésirables

→ Peu nombreux

Tolérance

→ Bonne

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

ECHEC DE DIU

Grossesse intra-utérine = grossesse à risque

- Fausse couche spontanée
- Accouchement prématuré
- Chorioamniotite

PROBLÉMATIQUE COMPLEXE

IMPACT D'UNE GROSSESSE
NON DESIRÉE SUR STERILET

individuel
sociétal

Santé maternelle et fœtale

Santé mentale

Réflexion éthique

Explorer le ressenti des femmes sur le vécu
d'une grossesse non désirée malgré le port d'un stérilet au cuivre



ETUDE QUALITATIVE

Analyse interprétative phénoménologique (IPA)



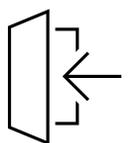
Critères d'inclusion



12 entretiens individuels semi-dirigés

- Guide d'entretien – psychologue périnatalité
- Retranscription manuelle – anonymisation

Age moyen : 31 ans



Recrutement 21 femmes

1 médecin
libéral

25 - Doubs

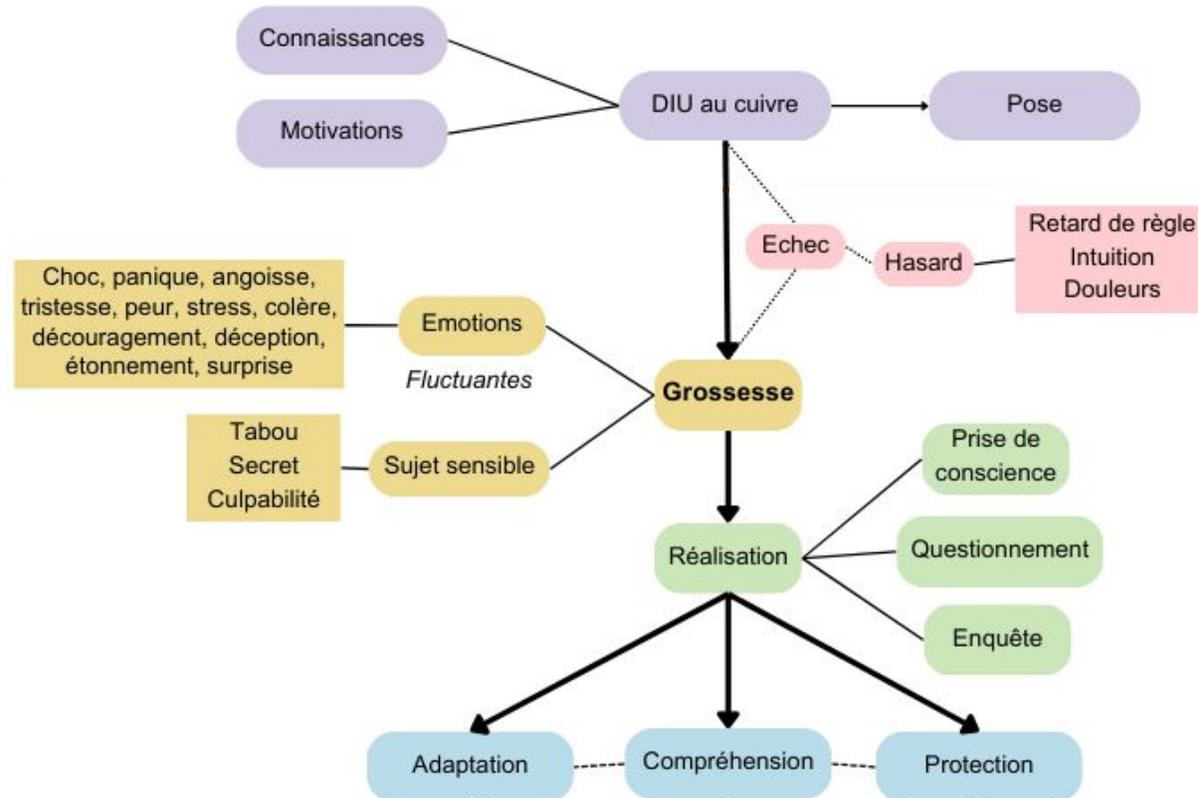
1 service hospitalier de
gynécologie-obstétrique

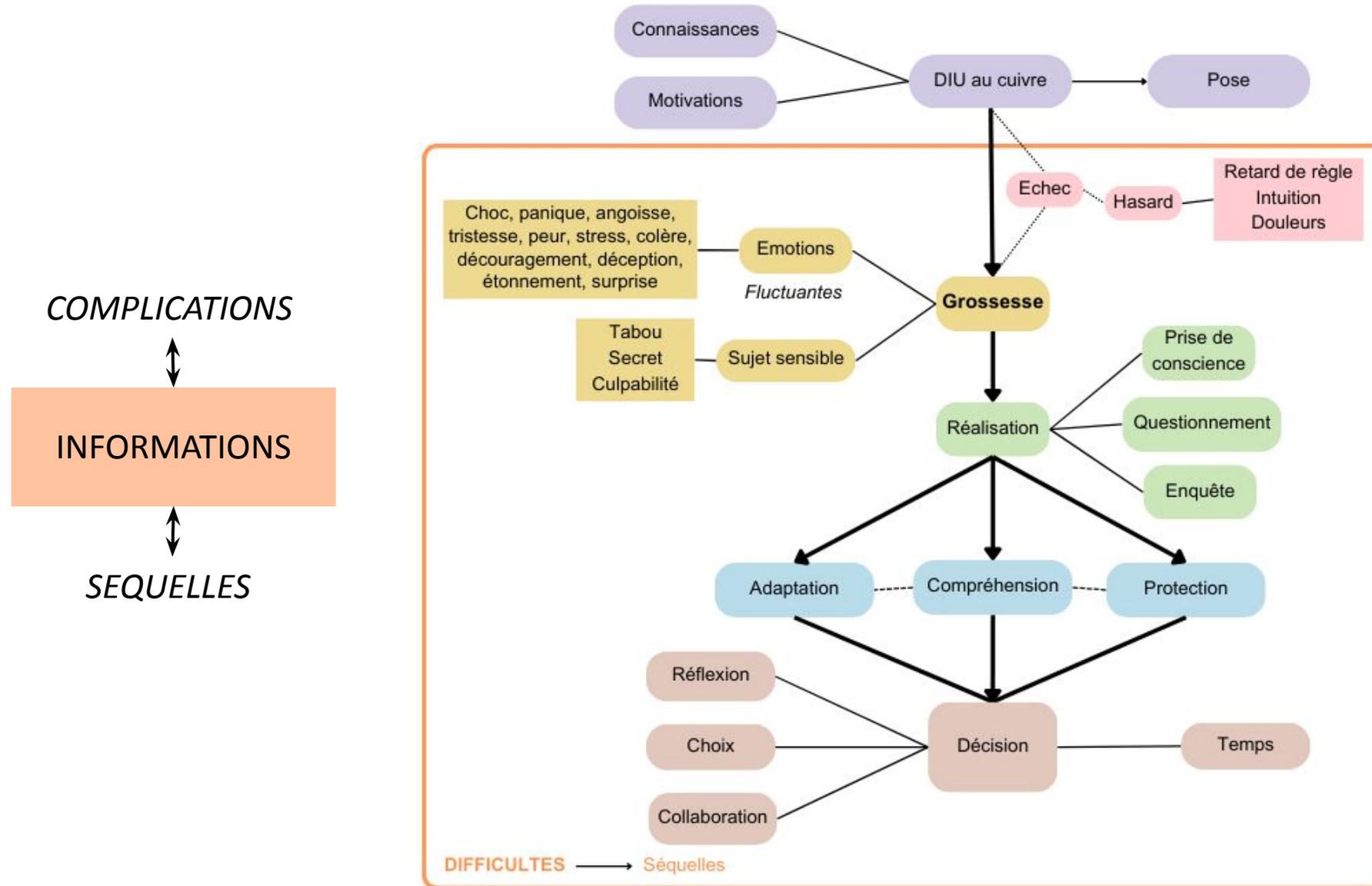
70 - Haute Saône



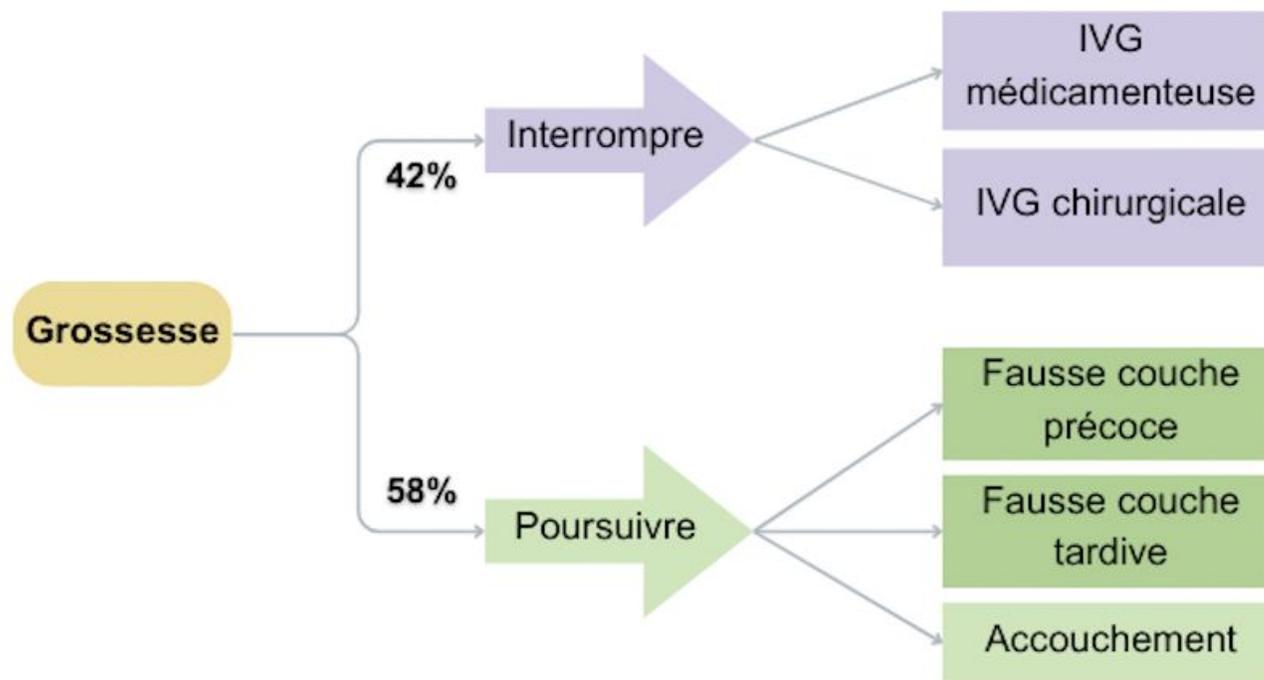
Analyse des données

- Double codage
étiquettes expérientielles
- Interprétation des propriétés dégagées
- Catégorisation des résultats





Diversité des issues des grossesses sous DIU cuivre



Faible proportion de femmes ayant recours à l'IVG à la suite d'un échec de DIU : 2%¹

⚠ Risques liés à la grossesse sur stérilet

- Complications et issues : surveillance rapprochée nécessaire
- **Retrait précoce** du DIU < **12 SA** (OMS) : ↘ risques

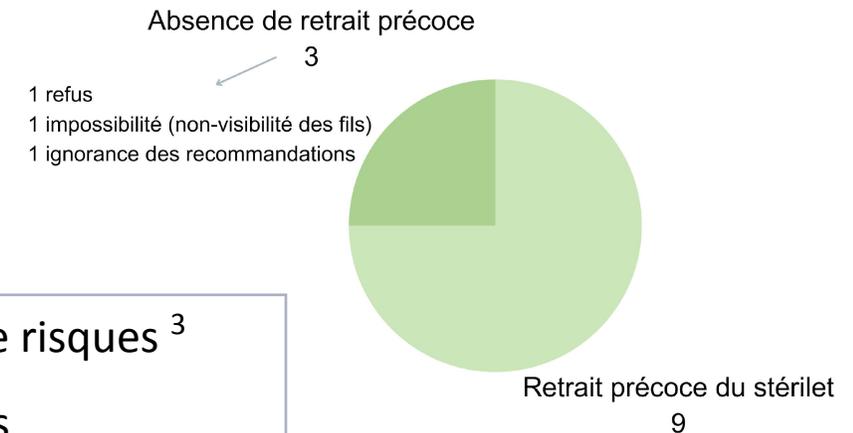
📁 Facteurs influençant l'échec

- > 35 ans ↘ risque d'échec ¹
- Coupes menstruelles ↗ expulsion ²



👩 Suivi post-insertion du DIU

- Echographie : non systématique (CNGOF)
si suspicion déplacement DIU : symptômes, insertion difficile, fils non visibles
- Suivi **clinique** obligatoire 1 à 3 mois après l'insertion, puis annuellement



Facteurs de risques ³

- Âge < 20 ans
- Antécédents d'expulsion
- Dysménorrhées
- Ménorragies abondantes
- Adénomyose
- Myomes

¹Thonneau P, Goulard H, Goyaux N. Risk factors for intrauterine device failure: a review. Contraception. 1 juill 2001;64(1):33-7.

²Thouret M. Etude D-coupe : l'utilisation de la coupe menstruelle favorise-t-elle l'expulsion des dispositifs intra-utérins ?

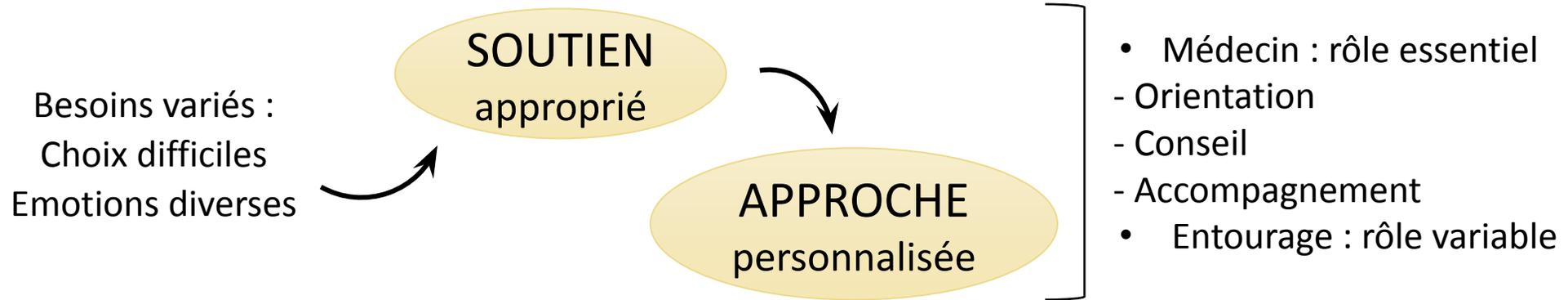
³Le Cronc J. Facteurs de risque de grossesse inopinée sous dispositif intra-utérin en Indre et Loire: une étude observationnelle rétrospective multicentrique. 2021



Impact psychologique

- Réactions variées...

Besoin d'une offre systématique d'aide psychologique (proposition insuffisante)

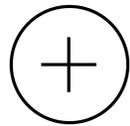


Prise en charge

- Informer les femmes, sensibiliser les couples (risques, complications)
- Suivi médical optimal
- Répondre au besoin d'information, être à l'écoute... rassurer

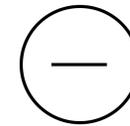


COMMUNICATION



FORCES

- Sujet peu étudié
- Analyse interprétative phénoménologique
- Diversité de l'échantillonnage



LIMITES

- Biais de déclaration & de mémorisation
- Chercheuses novices
- Biais de subjectivité

État des lieux

- Pertinence actuelle des données discutée

Synthèse HAS 2013 issues d'études des années 1970

Amélioration des connaissances et de la sécurité

Propositions

- Signalement des effets indésirables du DIU au cuivre
Démarche en ligne : <https://signalement.social-sante.gouv.fr>
- Optimisation des données : Étude approfondie avec une méthodologie quantitative multicentrique : validité externe

Continuité de la recherche



Messages à retenir

- Émergence de défis émotionnels significatifs pour ces femmes
- Prise en charge médicale et psychologique, ainsi qu'un soutien adapté
- Information des femmes (+/- couples) sur les risques de ces grossesses et leurs différentes issues
- Renforcer l'éducation des utilisatrices sur le suivi gynécologique annuel

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

ACCÈS À LA THÈSE



Dr Mélissa MAITRE
Dr Cécile LAMBERT BRIQUEZ
BESANCON

VÉCU ET ISSUE DES GROSSESSES INTRA-UTÉRINES CHEZ LES FEMMES PORTEUSES D'UN DISPOSITIF INTRA-UTÉRIN AU CUIVRE

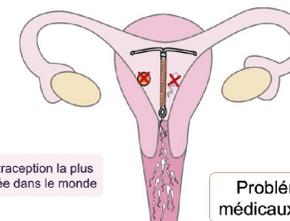
1 CONTEXTUALISATION

Les échecs contraceptifs existent : grossesses intra-utérines possibles

STERILET AU CUIVRE
Protection à long terme réversible

- Action double → Pas d'action sur l'ovulation
- Efficacité élevée → Indice de Pearl 0,6%
- Observance → Excellente
- Durée de vie → 5 ans
- Effets indésirables → Peu nombreux
- Tolérance → Bonne

Contraception la plus utilisée dans le monde



GROSSESSE NON DESIRÉE SUR STERILET AU CUIVRE

Problématique complexe : enjeux médicaux, psychologiques & éthiques

Objectif Explorer le ressenti des femmes sur le vécu d'une grossesse non désirée malgré le port d'un DIU au cuivre

2 METHODE

ETUDE QUALITATIVE
Analyse interprétative phénoménologique (IPA)

- +** Sujet peu étudié, Diversité de l'échantillonnage, Evolution du guide d'entretien, Satisfaction des participantes
- Biais de déclaration, Biais de mémorisation, Chercheuses novices, Biais de subjectivité

Critères d'inclusion
Femme adulte
Grossesse avec DIU au cuivre

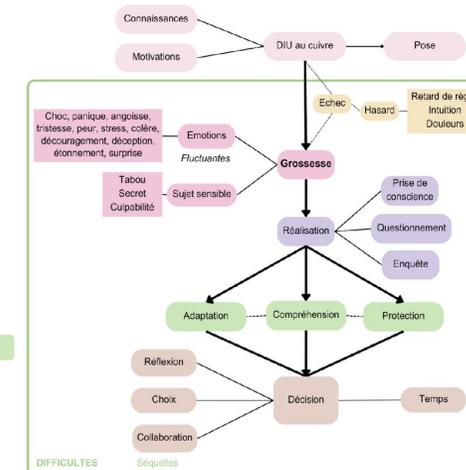
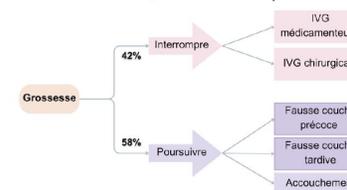
Entretiens individuels
12 entretiens semi-dirigés
Guide d'entretien - psychologue périnatalité
Retranscription manuelle
Anonymisation (E1, E2...)

Analyse des données
Double codage
Étiquettes expérimentelles
Interprétation des priorités dégagées
Catégorisation des résultats

Recrutement
Médecin généraliste
Service hospitalier de gynécologie-obstétrique

3 RESULTATS

- Ressentis variés : de la surprise à la frustration, de la panique à la colère, parfois détresse émotionnelle
- Malgré le retrait du DIU : complications obstétricales observées (accouchements prématurés, fausses couches tardives, chorioamniotite)



4 CONCLUSION

⇒ Informer des risques d'échec du DIU

Prise en charge individualisée :

- Importance d'un accompagnement psychologique
- Besoin d'une surveillance médicale étroite (complications...)

Perspectives Elargissement de l'échantillon pour confirmer ces premiers résultats
Développement de protocoles de suivi adaptés aux patientes concernées

Tableau 1 : Caractéristiques de la population de l'étude

	Age	Entretien		Situation familiale	Profession Patiente	Profession Partenaire	Parité	Antécédents gynécologiques
		Mode	Durée (min)					
1	29 ans	Appel	14	En couple	Commerçante	Ouvrier	G3P2	1 césarienne 1 AVB 1 FCT
2	25 ans	Appel	14	Célibataire	Employée	Éducateur	G1P0	1 FCS
3	27 ans	Appel	16	Pacsée	Secrétaire	Technicien	G2P1	1 AVB 1 FCT
4	28 ans	Appel	17	Mariée	Cadre	Cuisinier	G2P0	2 IVG
5	28 ans	Appel	21	Mariée	Directrice périscolaire	Ouvrier	G3P2	2 AVB 1 IVG
6	32 ans	Entretien physique	12	Mariée	Sans emploi	Garagiste	G2P2	2 AVB
7	25 ans	Appel	21	En couple	Distributrice publicitaire	Boucher	G1P1	1 AVB
8	39 ans	Appel	18	En couple	Infirmière	Agriculteur	G5P3	1 AVB 1 FCS 1 IVG
9	25 ans	Entretien physique	22	En couple	Infirmière	Auto-entrepreneur	G1P0	1 IVG
10	29 ans	Appel	14	En couple	Artiste	Artiste	G2P1	1 IVG 1 AVB
11	36 ans	Appel	10	En couple	Monitrice d'équitation	Agriculteur	G3P2	2 AVB 1 FCS
12	35 ans	Appel	11	Mariée	Responsable financière	Menuisier	G4P2	2 IVG 2 AVB

- 21 femmes recrutés, 12 participantes :
0 refus de participation
- Entretiens réalisés d'Avril à Juillet 2023 :
9 à 24 mois après la grossesse
- Durée moyenne entretien : 16min
- Moyenne d'âge : 31 ans

- Professionnels
- Bouche à oreille



- Douleurs +/-
- Malaise vagal
- Préparation
- Etape non traumatisante

- Solution naturelle
- Sans hormones
- Non contraignante
- Avoir le contrôle
- Bonne observance
- Contre-indication à d'autres contraception
- Pression médicale

Suivi gynécologique irrégulier

- Pandémie
- Déménagement
- Recommandations non suivies

Persévérance



Choix respecté

En général, elle préférerait poser des stérilets chez les femmes qui avaient déjà eu des enfants. Pour elle, ce n'est pas ce qu'elle aurait voulu me proposer, mais pour autant, elle n'était pas contre. Donc, j'ai insisté dans ma décision, et puis elle a fini par me le poser.

Effet de surprise

- Etonnement
- Inattendu
- Déception
- Incompréhension

Découverte

Retard de règle
Intuition
Douleurs

Echec ... Hasard



Grossesse

Choc, panique, angoisse,
tristesse, peur, stress, colère,
découragement, déception,
étonnement, surprise

Emotions

Fluctuantes

Tabou
Secret
Culpabilité

Sujet sensible

*Avec le stérilet en cuivre j'étais réglée
comme une horloge... et puis 1 semaine de
retard, j'ai fait « ouuuh pas bon ». Je fais un
test, donc acheté en pharmacie : positif !*

*J'étais tout le temps
en panique*

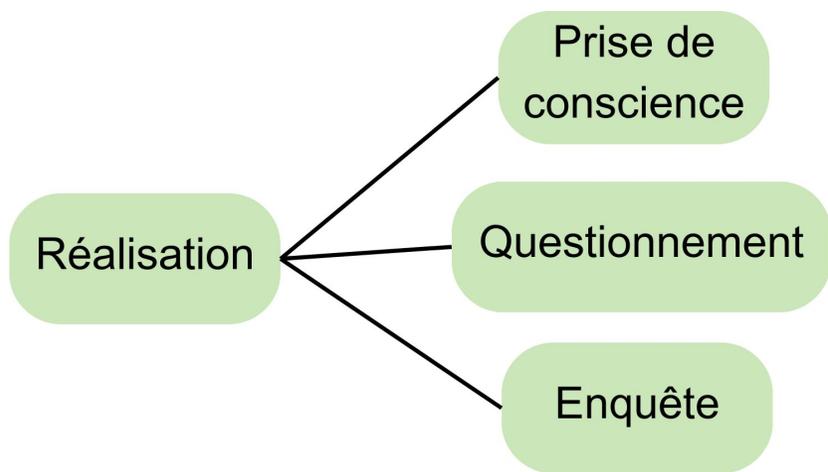
*Ouais j'avais peur et j'étais
stressée aussi*

C'est presque un état de choc

*J'étais vraiment
démoralisée quoi*

*J'étais en colère... parce que, parce que je ne
comprenais pas pourquoi ça m'arrivait*

- Informations
- Connaissances
- Savoir



- Interrogations profondes
- Incompréhension
- Remise en question

C'est encore plus difficile de comprendre et d'accepter... Pourquoi cela a fonctionné avant, et soudainement... Ce n'est pas que ça ne fonctionne plus, mais pourquoi cela s'est produit ?

J'ai entendu que ça arrivait assez fréquemment ces derniers temps les grossesses sous stérilet

- Faire des liens
- S'informer : professionnels, proches, recherches
- Justification
 - Explication
 - Cause
 - Raison

DESTIN



Croyances individuelles
diverses
complexes

Adaptation

- Réflexion
- Se convaincre
- Se rassurer (sécurité financière)

Compréhension

- Soutien, explications
- Préparation : être prévenue
- Conscience des actions & conséquences

Protection

- Professionnel
- Entourage
- Aide psychologique

On fait la balance bénéfice-risque... ce n'est pas une décision sans conséquence

Il y a des risques possibles jusqu'au dernier jour et il faut que je sois prête pour tout

Solitude

On en discute avec le mari... il a été là, il m'a soutenu... Mais on a quand même l'impression d'être toute seule dans ces moments-là. L'impression qu'il n'y a que nous qui vivons ça... même si on est entouré, prévenu, qu'on nous a expliqué... Je veux dire au moment, où l'expulsion se fait, au moment... ben où on est voilà, on est aux toilettes... on a l'impression, enfin de le vivre... mais de le vivre seul quoi

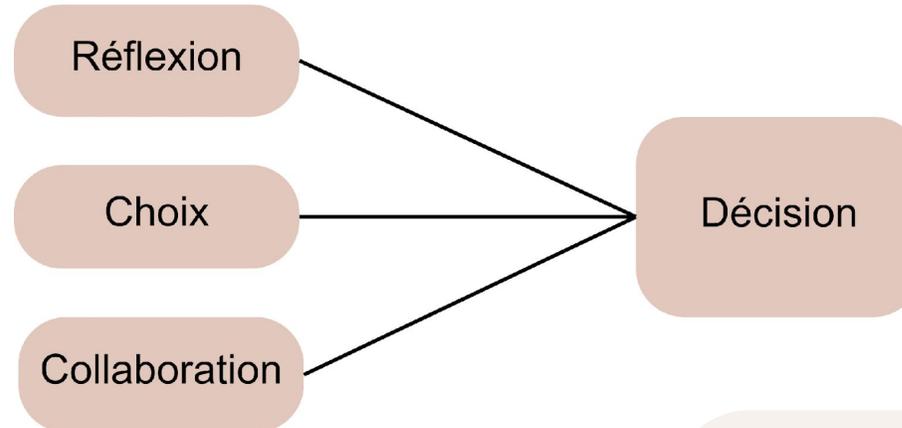
*On continue comme un robot,
comme un automate et on n'arrive
pas à prendre les décisions*

- Simple / complexe
- Imposé - contraint
- Guidé (convictions)
- Culpabilisant
- Stressant
- Courageux
- Choix retiré

*C'était tout de suite, j'ai pas réfléchi, j'ai
dit si c'est ça, c'est qu'il faut qu'il soit là*

- Questionnement
- Doute
- Automatisation
- Sure de soi

Responsabilité



- Décision de couple
- Désaccord → tension
- Autonomie
- Confiance avec les professionnels

*C'est très compliqué le
maintien d'une vie de couple
entre guillemets normal...*

Décision

Temps

- Appréciable
- Perturbant
- Essentiel
- Impatience
- Stress
- Réorganiser ses projets

Dès le départ, c'était clair que je ne voulais pas garder cet enfant, par contre et ben avec le délai... finalement on se pose quand même plein de questions... je trouve que c'est perturbant

Quand on doit rentrer à la maison en étant enceinte et en sachant pertinemment qu'on ne veut pas le garder, je vous assure que c'est horrible

COMPLICATIONS



INFORMATIONS



SEQUELLES

Je lui explique que je ne sais pas ce que je veux faire... et j'ai enchaîné les rendez-vous en fait, sans avoir pris ma décision