

# L'EFFICACITÉ DU MISOPROSTOL PRÉ- INSERTION DU STÉRILET CHEZ LES NULLIPARES

Myriam Lefebvre R1  
UMF Notre-Dame

Dr Karazivan et Dr Pless  
2014-05-30

# Question clinique



- L'administration de misoprostol avant l'insertion du stérilet facilite-t-elle son installation chez les femmes nullipares?

# Recherche et sélection d'articles

Pubmed, Medline et articles connexes

Misoprostol

Intrauterine Devices

Nullipar\*

## Critères inclusion

- Étude clinique randomisée
- Nulliparité
- Voie vaginale ou buccale vs placebo
- Buts: Aisance d'insertion et évaluation de la douleur

## Critères d'exclusion

- Multiparité
- Voie sublinguale

## Résultats

- 5 études cliniques randomisées
- 2011 à 2014

# Edelman A.



Contraception 84 (2011) 234–239

Original research article

---

---

Contraception

---

---

## Effects of prophylactic misoprostol administration prior to intrauterine device insertion in nulliparous women

Alison B. Edelman<sup>a,\*</sup>, Elizabeth Schaefer<sup>b</sup>, Amanda Olson<sup>a</sup>, Laura Van Houten<sup>a</sup>,  
Paula Bednarek<sup>a</sup>, Catherine Leclair<sup>a</sup>, Jeffrey T. Jensen<sup>a</sup>

<sup>a</sup>*Department of Obstetrics and Gynecology, Oregon Health and Science University, Portland, OR 97239, USA*

<sup>b</sup>*Department of Family Medicine, University of Wisconsin, Madison, WI 53715, USA*

Received 24 November 2010; revised 14 January 2011; accepted 19 January 2011

# Méthodologie

- Randomisée, double insu
- Misoprostol 400 mcg, prise buccale, 90 minutes avant
  - ▣ N = 17
- Placebo
  - ▣ N = 18

Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
<ul style="list-style-type: none"><li>-Nulliparité</li><li>-18 à 45 ans</li><li>-Désirant stérilet pour moyen contraception</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Grossesse antérieure &gt; 20 sem</li><li>-Grossesse les 6 sem précédentes</li><li>-ATCD stérilet</li><li>-ATCD intervention a/n col</li></ul>

# Résultats principaux



- Même niveau d'aisance d'insertion
- Pas de réduction de la douleur à l'insertion

# Résultats secondaires



- Effets indésirables du misoprostol
  - ▣ Crampes abdo et nausées significativement plus élevées avant l'insertion

# Swenson C.



## Self-Administered Misoprostol or Placebo Before Intrauterine Device Insertion in Nulliparous Women

*A Randomized Controlled Trial*

*Carolyn Swenson, MD, David K. Turok, MD, MPH, Katherine Ward, DNP, WHNP, Janet C. Jacobson, MD,  
and Anna Dermish, MD*

VOL. 120, NO. 2, PART 1, AUGUST 2012

OBSTETRICS & GYNECOLOGY



# Méthodologie

- Randomisée, double insu
- Misoprostol 400 mcg, prise buccale ou en intra-vaginale, 3-4h avant
  - N = 54
- Placebo

Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
<ul style="list-style-type: none"><li>-Nulliparité</li><li>-18 ans et plus</li><li>-Désirant stérilet pour moyen contraception</li><li>-Test de grossesse négatif</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-ATCD grossesse <math>\geq</math> 14 sem</li><li>-Cervicite ou PID (3 derniers mois)</li><li>- Anomalie utérine connue</li><li>- Fibrome causant distorsion utérus</li><li>- Allergie au cuivre ou Mx de Wilson</li><li>- Sgt utérin anormal</li><li>- ATCD cancer des voies génitales</li><li>- Narco ou benzo lors de l'insertion</li></ul>

# Résultats principaux



- Même niveau d'aisance d'insertion
- Pas de réduction de la douleur perçue pendant et après l'insertion
- Dlr significativement plus importante avant l'insertion du stérilet groupe miso

# Scavuzzi A.

Human Reproduction, Vol.28, No.8 pp. 2118–2125, 2013

Advanced Access publication on June 5, 2013 doi:10.1093/humrep/det240

human  
reproduction

ORIGINAL ARTICLE *Fertility control*

## Misoprostol prior to inserting an intrauterine device in nulligravidas: a randomized clinical trial

**Adriana Scavuzzi<sup>1,\*</sup>, Alex S.R. Souza<sup>1</sup>, Aurélio A.R. Costa<sup>1,2</sup>,  
and Melania M.R. Amorim<sup>1,3</sup>**

<sup>1</sup>Postgraduate Program on Maternal and Child Health, Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira (IMIP), Recife, Pernambuco, Brazil

<sup>2</sup>Obstetrics and Gynecology at the *Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS)*, Recife, Pernambuco, Brazil <sup>3</sup>Obstetrics and Gynecology, Federal University of Campina Grande, Campina Grande, Paraíba, Brazil

\*Correspondence address. Rua Edson Alvares, 317/1702, Casa Forte, 52061-450 Recife, PE, Brazil. E-mail: [adrianaScavuzzi@hotmail.com](mailto:adrianaScavuzzi@hotmail.com)

Submitted on September 10, 2012; resubmitted on April 22, 2013; accepted on April 29, 2013

# Méthodologie

- Randomisée, double insu
- Misoprostol 400 mcg, voie intra-vaginale, 4h avant
  - ▣ N = 95
- Placebo
  - ▣ N = 95

Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
-Nulliparité -En âge de se reproduire -Désirant stérilet pour moyen contraception	- ATCD chirurgie a/n col de l'utérus

# Résultats principaux



- Significativement moins de difficulté d'insertion

# Résultats secondaires



- Significativement moins de risque d'avoir col dilaté  $\leq 4$  mm
- Significativement moins de douleur modérée-sévère à l'insertion
- Significativement moins de sensation subjective de désagrément/grand désagrément
- Augmentation significative de crampes avant l'insertion du stérilet

# Tableau synthèse

Étude	Voie d'administration	Aisance d'insertion	Douleur
Edelman	Buccale, 90 min	=	= à l'insertion
			Effets 2 <sup>e</sup> No + crampes ↑
Swenson	Buccale ou vaginale, 3-4h	=	↑ pré-insertion = pendant et après
Scavuzzi	Vaginale par le praticien, 4h	Facilité par miso et dilatation col ≥4mm	↓ pendant
			↓ désagrément total ↑ crampes
Lathrop	Buccale, 2-4h	=	↑ pré-insertion et post
Espey	Buccale, 2-8h	=	=
			Effets 2 <sup>e</sup> =

# Conclusion



- Peu d'évidence pour prescription empirique misoprostol chez les nullipares



# Discussion



- Variabilité dosage, intervalle de temps, voie d'administration
- Petite taille échantillon
- Expérience des cliniciens
- Observance
- Rôle du misoprostol pour cas plus particuliers

# À venir



- Méta-analyse prospective avec la collaboration de Cochrane
  - ▣ But: Évaluer définitivement si le misoprostol pré-insertion du stérilet chez les nullipares diminue la nécessité de mesures d'appoint pour faciliter sa mise en place.
  - ▣ Auteurs: David K Turok, Eve Espey, Alison B Edelman, Pamela S Lotke, Eva H Lathrop, Stephanie B Teal, Janet C Jacobson, Sara E Simonsen et Kenneth F Schulz.

# Références

- Effects of prophylactic misoprostol administration prior to intrauterine device insertion in nulliparous women. Edelman AB, Schaefer E, Olson A, Van Houten L, Bednarek P, Leclair C, Jensen JT. Contraception. 2011 Sep;84(3):234-9. doi: 10.1016/j.contraception.2011.01.016. Epub 2011 Mar 3. PMID: 21843686 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- Self-administered misoprostol or placebo before intrauterine device insertion in nulliparous women: a randomized controlled trial. Swenson C, Turok DK, Ward K, Jacobson JC, Dermish A. Obstet Gynecol. 2012 Aug;120(2 Pt 1):341-7. doi: 10.1097/AOG.0b013e31825d9ec9. PMID: 22825094 [PubMed - in process]
- Misoprostol prior to inserting an intrauterine device in nulligravidas: a randomized clinical trial. Scavuzzi A, Souza AS, Costa AA, Amorim MM. Hum Reprod. 2013 Aug;28(8):2118-25. doi: 10.1093/humrep/det240. Epub 2013 Jun 5. PMID: 23739219 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- Self-administration of misoprostol prior to intrauterine device insertion among nulliparous women: a randomized controlled trial. Lathrop E, Haddad L, McWhorter CP, Goedken P. Contraception. 2013 Dec;88(6):725-9. doi: 10.1016/j.contraception.2013.07.011. Epub 2013 Aug 6. PMID: 24034580 [PubMed - in process]
- Misoprostol for intrauterine device insertion in nulliparous women: a randomized controlled trial. Espey E, Singh RH, Leeman L, Ogburn T, Fowler K, Greene H. Am J Obstet Gynecol. 2014 Mar;210(3):209.e1-5. doi: 10.1016/j.ajog.2013.11.019. Epub

# Remerciements



- Superviseurs et collègues résidents



Questions?