

Avortement médicamenteux à l'aide de mifépristone et de misoprostol

AVANT 13 SEMAINES DE GESTATION :

- Mifépristone 200 mg par voie orale
- Misoprostol 800 µg par voie buccale, sublinguale ou vaginale 1 à 2 jours après la mifépristone. La dose de misoprostol peut être répétée afin d'obtenir un avortement complet.
- Après 9 semaines de gestation, l'utilisation systématique d'au moins deux doses de misoprostol, administrées à 3 ou 4 heures d'intervalle, améliore les taux d'avortements complets.

À 13 SEMAINE DE GESTATION OU PLUS (13 À 24 SEMAINES) :

- Mifépristone 200 mg par voie orale
- Misoprostol 400 µg par voie buccale, sublinguale ou vaginale 1 à 2 jours après la mifépristone. La dose de misoprostol doit être répétée toutes les trois heures jusqu'à expulsion du fœtus et du placenta.
- Le délai moyen de l'avortement est de 6 à 10 heures après la prise de la première dose de misoprostol, bien que certaines personnes puissent avoir besoin de plus de temps pour obtenir un avortement complet.

Avortement médicamenteux à l'aide de misoprostol seul

AVANT 13 SEMAINES DE GESTATION :

- Misoprostol 800 µg par voie buccale, sublinguale ou vaginale toutes les trois heures jusqu'à expulsion.
- Les personnes qui procèdent à un avortement médicamenteux à l'aide de misoprostol seul en dehors d'un centre de soins doivent recevoir 3 à 4 doses de misoprostol, en fonction de la situation.

À 13 SEMAINE DE GESTATION OU PLUS (13 À 24 SEMAINES) :

- Misoprostol 400 µg par voie buccale, sublinguale ou vaginale toutes les trois heures jusqu'à expulsion du fœtus et du placenta. L'administration par voie vaginale est plus efficace que les autres voies.

- Le délai moyen d'avortement est de 10 à 15 heures après la prise de la première dose de misoprostol, bien que certaines personnes puissent avoir besoin de plusieurs jours pour obtenir un avortement complet.

Protocole médicamenteux en cas d'avortement incomplet, d'avortement manqué ou de mort fœtale intra-utérine (soins après avortement)

TAILLE UTÉRINE INFÉRIEURE À 13 SEMAINES :

- Avortement incomplet
 - Misoprostol 600 µg par voie orale en une seule dose ou 400 µg en une seule dose par voie buccale, sublinguale ou, en l'absence de saignement vaginal, par voie vaginale.
- Avortement manqué
- Misoprostol 800 µg par voie buccale, sublinguale ou, en l'absence de saignement vaginal, par voie vaginale toutes les trois heures jusqu'à expulsion (généralement 1 à 3 doses).
 - Là où elle est disponible, ajouter un prétraitement à l'aide de 200 mg de mifépristone par voie orale 1 à 2 jours avant le misoprostol.

TAILLE UTÉRINE ÉGALE OU SUPÉRIEURE À 13 SEMAINES :

- Avortement incomplet
 - Misoprostol 400 µg par voie buccale, sublinguale ou, en l'absence de saignement vaginal, par voie vaginale toutes les trois heures jusqu'à expulsion.
- Mort fœtale intra-utérine (jusqu'à 24 semaines) :
 - Misoprostol 400 µg par voie buccale, sublinguale ou, en l'absence de saignement vaginal, par voie vaginale toutes les 4 à 6 heures jusqu'à expulsion.
 - Là où elle est disponible, ajouter un prétraitement à l'aide de 200 mg de mifépristone par voie orale 1 à 2 jours avant le misoprostol.

Citation proposée : Ipas. (2023). *Actualités cliniques dans le domaine de la santé reproductive.*

FR www.ipas.org./ActualitesCliniques | **PT** www.ipas.org/AtualizacaoEsClinicas
ES www.ipas.org./ActualizacionEsClinicas | **EN** www.ipas.org./ClinicalUpdates