

Tableau de dosage mifépristone et misoprostol

Recommandations pour l'année 2023

≤12 semaines	13 à 17 semaines	18 à 24 semaines	25 à 27 semaines	≥28 semaines	Utilisation post-partum
Avortement provoqué Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 800 µg BU/SL/PV x1 ≥10 semaines, administrer misoprostol 800 µg BU/SL/PV toutes les 3 heures jusqu'à l'expulsion ¹	Avortement provoqué Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 400 µg toutes les 3 heures BU/SL/PV jusqu'à l'expulsion ⁵	Avortement provoqué Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 400 µg toutes les 3 heures BU/SL/PV jusqu'à l'expulsion ⁵	Avortement provoqué Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 200 µg toutes les 4 heures BU/SL/PV jusqu'à l'expulsion ^{5,9}	Avortement provoqué Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 50-100 µg toutes les 4 heures PV OU misoprostol 50-100 µg toutes les 2 heures PO ^{6,9}	Prophylaxie de l'hémorragie du post-partum (HPP) Misoprostol 600 µg SL x 1
Avortement manqué/grossesse anembryonnaire Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 800 µg BU/SL/PV x1 ≥10 semaines, administrer misoprostol 800 µg BU/SL/PV toutes les 3 heures jusqu'à l'expulsion ¹	Avortement manqué Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 400 µg toutes les 3 heures BU/SL/PV jusqu'à l'expulsion ⁵	Mort fœtale Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 400 µg toutes les 3 heures BU/SL/PV jusqu'à l'expulsion	Mort fœtale Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 200 µg toutes les 4 heures BU/SL/PV jusqu'à l'expulsion ⁵	Mort fœtale Mifépristone 200 mg PO Attendre 1 à 2 jours, puis, misoprostol 25-50 µg toutes les 4 heures PV OU misoprostol 50-100 µg toutes les 2 heures PO ⁶	Traitement de l'hémorragie du post-partum (HPP) Misoprostol 800 µg SL x 1
Avortement incomplet Misoprostol 400 µg SLx1 Misoprostol 600 µg PO x1 Misoprostol 800 µg BU x 1 dose ⁵	Avortement incomplet Misoprostol 400 µg toutes les 3 heures SL/PV jusqu'à l'expulsion	Avortement incomplet Misoprostol 400 µg toutes les 3 heures SL/PV jusqu'à l'expulsion	Déclenchement du travail Misoprostol 25-50 µg toutes les 4 heures PV ^{7,8} OU misoprostol 25-50 µg toutes les 2 heures PO ^{6,7,8}	Déclenchement du travail Misoprostol 25-50 µg toutes les 4 heures PV ⁷ OU misoprostol 25-50 µg toutes les 2 heures PO ^{6,7}	
Préparation du col de l'utérus avant l'aspiration Non nécessaire ²	Préparation du col de l'utérus avant l'aspiration Misoprostol 400 µg toutes les 1-3 heures BU/SL/PV avant l'intervention ³	Préparation du col de l'utérus avant la dilatation et l'évacuation (l'utilisation de plusieurs modalités est recommandée) Mifépristone 200 mg PO et dilataeurs osmotiques 1 à 2 jours avant ⁴	LÉGENDE : Voie buccale (BU) Voie sublinguale (SL) Voie vaginale (PV) Voie orale (PO)		

1. Les avortements provoqués et manqués de <12 semaines peuvent être pris en charge à domicile.
2. Envisager l'utilisation de 400 µg de Misoprostol 1 à 2 heures avant l'intervention chez les patientes ≤17' ans.
3. Envisager d'utiliser des dilateurs osmotiques chez les patientes ≤17 ans ou chez les patientes dont le col est sténosé.
4. On peut utiliser le misoprostol 400 µg 1 à 2 heures avant la dilatation et l'évacuation si la mifépristone n'est pas disponible.
5. Dosage basé sur les directives de la Society of Family Planning (2011, 2013) A comprehensive systematic review and Meta-Analysis publiée en 2020.
6. Dosage basé sur Cochrane Database Syst Rev. (CD014484) publié en 2021
7. Le misoprostol par voie buccale et sublinguale n'est pas recommandé pour le déclenchement du travail dans le cas de grossesses viables, car il est associé à davantage de tachysystolie et de détresse fœtale.
8. On manque de données probantes sur le dosage du misoprostol pour cette indication à cet âge gestationnel.
9. La cardioplégie fœtale provoquée doit être envisagée pour l'avortement provoqué après la viabilité fœtale.

Remarques :

- L'administration par voie SL/PO est associée à davantage d'effets secondaires.
- Éviter la voie vaginale en cas de saignement vaginal.
- Le misoprostol est SÛR en dessous de 28 semaines, MÊME en cas d'antécédents d'accouchement par césarienne.
- Le misoprostol n'est pas recommandé chez les femmes dont l'âge gestationnel est ≥28 semaines et qui ont déjà subi une césarienne.
- Aucune dose maximale de misoprostol n'est prescrite. Si l'avortement n'est pas complet après 5 doses, il est possible de continuer à prendre des doses supplémentaires ou de prendre un repos de 12 heures et recommencer.
- Le misoprostol n'est pas contre-indiqué chez les grandes multipares.
- L'aspiration de routine après un avortement médicamenteux n'est ni nécessaire ni recommandée.