

Le Misoprostol dans le Traitement de l'Hémorragie du Postpartum



DIRECTIVES DE LA FIGO | EN BREF

Posologie

Une dose de **800 µg** de misoprostol **par voie sublinguale** est indiquée pour le traitement de l'HPP lorsque 40 UI d'ocytocine par voie IV n'est pas disponible immédiatement (quelles que soient les mesures prophylactiques).

Durée du traitement

Une fois l'HPP diagnostiquée, le traitement doit être donné immédiatement.

Les doses répétées ou consécutives

Il n'y a pas suffisamment d'informations sur l'effet de deux doses consécutives ou plus de misoprostol pour le traitement de l'HPP. En l'absence de telles informations, les doses répétées de misoprostol pour le traitement de l'HPP ne sont pas recommandées.

Si l'ocytocine a déjà été donnée pour le traitement de l'HPP, les preuves indiquent que l'utilisation de misoprostol comme thérapie adjuvante (simultanée) n'apporte aucun avantage supplémentaire.

Étant donné que les effets secondaires connus du misoprostol semblent être liés à la dose, les doses répétées ou consécutives de misoprostol peuvent augmenter l'incidence des effets indésirables.

Contre-indications

Antécédents d'allergie au misoprostol ou autre prostaglandine.

Précautions d'emploi

1. La prudence est conseillée dans les cas où la femme a peut-être déjà reçu du misoprostol en prévention de l'HPP surtout si une dose initiale de misoprostol a été associée avec de la fièvre ou des grelottements notoires.
2. Après la provision d'utérotoniques, il est nécessaire d'étudier d'autres mesures pour arrêter l'hémorragie, et les causes de l'HPP autres que l'atonie utérine doit être examinées.

Effets secondaires et effets indésirables

Les effets secondaires prolongés ou graves et les effets indésirables sont rares.

Les effets secondaires connus associés au misoprostol les plus fréquents sont:

Changements de température: Grelottements, frissons et/ou fièvre sont tous des effets secondaires communément associés à l'utilisation du misoprostol. Les grelottements ont été reportés chez 37–47% des femmes suite à l'administration d'une dose de 800 µg de misoprostol par voie sublinguale, de la fièvre chez 22–44%, et de l'hyperpyrexie (>40 de-

grés Celcius) chez 1–14%. Tous les symptômes sont transitoires et peuvent être simplement traités par l'utilisation d'anti-pyrétiques et le refroidissement physique.

Gastro-intestinal effects: La nausée survient chez 10–15% des femmes qui ont reçu une dose de 800 µg de misoprostol par voie sublinguale, et les vomissements chez 5% environ. Les deux symptômes devraient se résoudre dans les deux à six heures. Un anti-émétique peut être utilisé si nécessaire, mais, en général, aucune action n'est requise à part de réassurer la patiente et sa famille. La diarrhée peut survenir chez 1% des femmes environ mais tend à se résoudre dans les vingt-quatre heures.

Allaitement: Des petites quantités de misoprostol ou son métabolite actif peuvent apparaître dans le lait maternel. Aucun effet indésirable sur les nourrissons n'a été rapporté.

Abréviations

FIGO: Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique

UI: unité internationale

IV: par voie intraveineuse

µg: microgramme

HPP: hémorragie du postpartum