

# ABSTRACT

## Société Française de Médecine Générale. Journée Annuelle de Communications. Lyon 28 Octobre 2000

Utilisez le cadre disponible ci dessous en caractère TIMES 11

Société Française de Médecine  
Générale  
27 boulevard Gambetta  
92130 Issy les Moulineaux  
Tél. 01.41.90.98.20  
Fax 01.41.90.98.21  
e-mail: [sfmg@sfmg.org](mailto:sfmg@sfmg.org)

SELON LA NATURE DE VOTRE SUJET  
STRUCTURER VOTRE ABSTRACT AINSI

Titre :

Auteur :

Introduction :

Méthode

Résultats

Conclusion

TYPE DE PRESENTATION



Présentation Orale



Poster



Poster avec présentation orale.

**TITRE :** Evaluation et suivi à 4 ans de la pose de 300 stérilets en médecine générale.

**Auteur :**

A Moreau MCA UFR Lyon.

**Introduction :**

Une étude prospective multicentrique a été entreprise en région Rhone Alpes en 1991 sur la pose et le suivi du stérilet en médecine générale. Il s'agissait là d'une première expérience en France et en Europe puisque toutes les études sur le stérilet en médecine générale ont été rétrospectives. Un premier bilan a eu lieu au bout d'un an. Cette étude s'est terminée par un deuxième bilan après un suivi de 4 ans.

**Méthode :**

Les médecins ont été choisis dans le cadre d'associations de fmc : 33 médecins généralistes ont posé un stérilet à 297 femmes mais seules 238 femmes ont pu être suivies pendant 4 ans soit 9245 cycles d'exposition.

**Résultats :**

Ils se situent dans la bonne moyenne de toutes les études prospectives internationales recensées par l'OMS et effectuées dans des services hospitaliers ou dans des pays du tiers monde. Nous avons trouvé au niveau des complications : indice de Pearl (0,51 % AF), expulsions (1,68 % AF), infections (1,68 % AF), saignements et/ ou douleurs (3,89 % AF).

Des données classiques ont été retrouvées comme la plus grande fréquence des infections et des expulsions la première année. Nous n'avons pas eu d'explications sur une recrudescence des infections la quatrième année mais il est possible qu'il y ait eu majoration par surestimation du rôle de l'infection dans les saignements et/ ou douleurs retrouvés dans cette étude. Nous n'avons pas retrouvé non plus le jeune âge et la nulliparité comme facteurs de risque d'infections.

Près d'un stérilet sur quatre a été retiré pour une complication. Plus de 60 % des femmes de l'étude ne se sont plaintes de rien. Le taux de renouvellement de la méthode s'est situé autour de 50 %. Il semble qu'une surveillance annuelle suffise pour le suivi d'un stérilet qui ne pose pas de problème.

**Conclusion :**

La pose et la surveillance d'un stérilet reste tout à fait de la compétence du médecin généraliste pour peu qu'il ait la formation adéquate et une pratique de la gynécologie courante importante. Il peut alors jouer complètement son rôle de premier recours dans la prévention de la grossesse non désirée et des IVG.

### DONNEES DE PRESENTATION DE L'AUTEUR

Nom de l'auteur : Alain Moreau.

Adresse : 13 traverse de la Pivolière 38090 Villefontaine

Tel : 04 74 96 50 70 Fax : 04 74 96 35 00 e-mail : [almoreau@club-internet.fr](mailto:almoreau@club-internet.fr)