

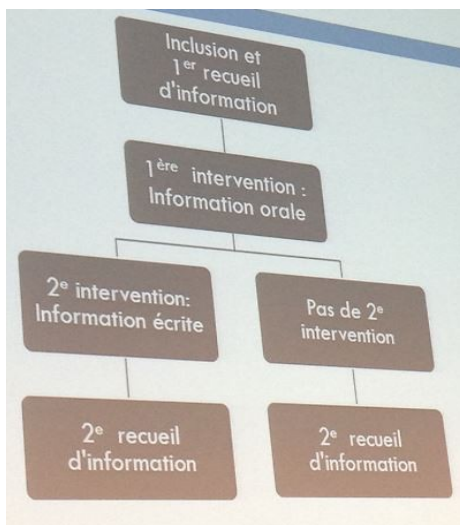
Résumé communication orale Congrès MG France, Paris 2014.

## OUBLI DE PILULE: QUEL EST L'INTERET D'UNE INFORMATION ECRITE?

Agathe POLLET, DMG de l'université Paris Diderot

**Introduction.** En France, seules 3% des femmes concernées par une grossesse non désirée n'utilisent aucune contraception. Près de 50% des femmes prenant une contraception choisissent la pilule, dont l'efficacité dépend de l'observance et les oublis sont fréquents et sous estimés. 21% des grossesses non désirées surviennent sous pilule. La remise d'une information écrite améliore-t-elle les connaissances des femmes sur la conduite à tenir en cas d'oubli de pilule?

**Méthode.** Étude prospective, randomisée, en double aveugle. L'échantillon est constitué de patientes consultant en médecine générale quel que soit le motif, avec critères d'inclusions: âge >18ans, renouvellement d'une contraception œstrogénique prescrite 21 jours sur 28.



> 6 questions posées par l'investigateur médecin généraliste  
puis  
> Réponses correctes expliquées aux patientes  
puis  
Randomisation

L'objectif principal de l'étude est d'évaluer si la remise d'une information écrite augmente la proportion de femmes ayant toutes les réponses exactes à un questionnaire sur l'oubli de pilule.

**Résultats.** 325 patientes incluses, 245 répondant au 2e questionnaire par téléphone soit 75,4%. L'âge moyen était de 28 ans, le niveau d'étude inférieur ou égal au bac de 53,3%, l'utilisation de la pilule depuis moins de 5 ans 51,4%. Il s'agissait de POP de 2ème génération dans 71% des cas.

La proportion de patientes ayant initialement toutes les réponses exactes est de 6,5%, et l'utilisation de la pilule depuis moins de 5 ans était corrélé à un meilleur taux de bonne réponse (statistiquement significatif, 10,2% vs 2,6%,  $p=0,0063$ ).

L'impact de l'information orale seule fait passer le taux de réponses exactes de 7,2% à 20,7% ( $n=111$ ,  $p=0,0023$ )

Après intervention, l'information écrite fait passer le taux de réponses exactes de 20,7% ( $n=111$ ) à 37,3% ( $n=134$ ,  $p=0,0047$ )

**Discussion.** 3 principaux biais, de sélection (patientes majeures uniquement), d'attrition (1/4 de l'échantillon perdus de vue) et d'information (d'autres moyens d'information existent). L'oubli de POP n'est pas la seule cause d'échec de contraception, et connaître ne veut pas dire appliquer...

Ce travail me semble tout à fait pertinent et utile dans notre pratique quotidienne, souligne l'intérêt d'une information des nos patientes à chaque renouvellement de prescription d'une POP. Et notamment lorsque cette contraception est débutée de longue date. Il est possible de commander sur le site [INPES](#) la plaquette au format carte de visite utilisée pour cette étude, que je vais désormais remettre systématiquement en consultation.

C. BOUCHE, interne DES Médecine générale Lille