



Titre : Collaboration pluridisciplinaire dans l'élaboration d'un flyer d'information thérapeutique sur la grossesse et la contraception dans le cadre de la chirurgie bariatrique et évaluation par les patientes

Auteur(s) : C. Doudet¹, A. Monteil¹, MD. Guillemin¹, M. Robert², C. Rioufol¹, E. Disse³, S. Parat¹.

Affiliation(s) :

¹ Service de pharmacie, Hospices Civils de Lyon, Hôpital Lyon Sud, Saint-Genis-Laval, France

² Service de chirurgie digestive, Hospices Civils de Lyon, Hôpital Edouard Herriot, Lyon, France

³ Centre Intégré de l'Obésité, Hospices Civils de Lyon, Hôpital Lyon Sud, Saint-Genis-Laval, France

Mots clés (max 3) :

Contraception, Chirurgie bariatrique

Résumé (max 300 mots) :

Introduction : Lors d'une chirurgie bariatrique (CB), la majorité des femmes opérées sont en âge de procréer. Une contraception est recommandée dès que la chirurgie est programmée pour une durée de 12 à 18 mois, le temps d'atteindre une stabilité pondérale. L'objectif de notre travail est de développer et évaluer un flyer d'information pour les patientes sur l'importance de la contraception et du choix de la méthode.

Méthodes : Nous avons élaboré de manière pluridisciplinaire un flyer d'information thérapeutique, à destination des patientes entrant dans une démarche de CB. Nous avons évalué celui-ci auprès de patientes hospitalisées en hôpital de jour d'endocrinologie, entre novembre 2018 et février 2019, à l'aide du questionnaire issu de la méthodologie de la HAS lors d'entretiens semi-directifs.

Résultats : Au total, 30 patientes âgées de 40 ± 8 ans ont été interrogées. La sleeve (57% ; n=17) et le By-pass (30% ; n=9) ont été les deux principales CB rencontrées. Parmi ces patientes, 60% (n=18) ont eu des informations générales sur la grossesse, la contraception et la CB avant la chirurgie, et seulement 40% (n=12) sur le type de contraception possible après. Le flyer a été apprécié pour ces illustrations chez 96% des patientes (n=29), et a été jugé comme étant clair, compréhensible et complet. L'information la plus importante pour les patientes était l'explication des différentes méthodes contraceptives possibles. Les verbatims recueillis nous ont également permis d'améliorer le contenu de notre document.

Conclusion : Lors des entretiens, un défaut d'informations des femmes sur la grossesse et la contraception après la CB a été mis en évidence. Le retour des patientes vis-à-vis du flyer a été très positif, elles l'ont apprécié et ont contribué à l'améliorer. Celui-ci sera remis lors des consultations.