

Evaluation des Preuves: Résumé d'une Revue Systématique

A qui est destiné ce résumé ?

Aux médecins et personnels de santé, aux administrateurs et gestionnaires des établissements de santé, aux agents de santé communautaire et partenaires impliqués dans la santé maternelle et infantile.

Interventions comportementales pour améliorer l'utilisation des contraceptifs chez les femmes vivant avec le VIH

Principaux résultats

- Les femmes qui bénéficient de services améliorés de planning familial utilisent plus souvent le contrôle des naissances modernes que les femmes qui ont des services de planning familial de base.
- Les femmes ayant des services combinés utilisaient plus souvent un contrôle des naissances plus efficace que celles mentionnées ailleurs pour la planification familiale.
- Les taux de grossesses étaient similaires pour les femmes séropositives et séronégatives, mais les femmes séropositives avaient moins de grossesses non désirées

Contexte

Les services de planning familial peuvent aider les femmes infectées par le VIH à utiliser le contrôle des naissances et à prévenir les grossesses non désirées. Les personnes vivant avec le VIH vivent plus longtemps en raison d'un meilleur traitement. Plus de femmes séropositives voudront choisir si et quand, avoir un enfant.

Questions

Quelles sont les interventions comportementales pour les femmes séropositives, destinées à informer le choix des contraceptifs, à encourager l'utilisation de contraceptifs ou à promouvoir l'adhésion à un régime contraceptif ?

Interventions comportementales pour améliorer l'utilisation des contraceptifs chez les femmes vivant avec le VIH au Cameroun: Selon l'enquête démographique et sanitaire de 2011, la prévalence du VIH au Cameroun est de 4,3% (5,6% pour les femmes et 2,9% pour les hommes). Le besoin non satisfait de PF a augmenté de 14,5% chez les femmes en âge de procréer en 2004 et de 16,6% en 2011. Le planning familial a été identifié comme une intervention prioritaire pour la réduction de la mortalité maternelle et constitue l'un des piliers de la prévention du VIH chez la mère et l'enfant. Les interventions comportementales peuvent améliorer l'utilisation des contraceptifs chez les femmes vivant avec le VIH au Cameroun.

Tableau 1: Résumé de la revue systématique

	Ce que les auteurs de la revue cherchaient	Ce que les auteurs de la revue ont trouvé
--	--	---

Études	Essais contrôlés randomisés, études non randomisées, essais randomisés	10 études (08 études non-randomisées, 02 essais contrôlés randomisés)
Participants	Les femmes séropositives (VIH +) et en âge de procréer	Les femmes séropositives (VIH +) et en âge de procréer
Interventions	Les interventions doivent porter sur les méthodes modernes de planning familial, c'est-à-dire les contraceptifs oraux, les implants, les dispositifs contraceptifs intra-utérins, les injectables, la stérilisation féminine ou les préservatifs. La stratégie pourrait avoir de nombreux formats, par exemple la communication orale ou le matériel écrit, la motivation de groupe ou de conseil individuel, ainsi que divers types de technologies telles que des présentations vidéo ou des rappels de téléphone cellulaire. L'intervention aurait pu être dispensée dans la clinique ou dans la communauté, par le biais de séances uniques ou multiples et s'adressant aux femmes ou aux couples hétérosexuels.	Six études ont comparé une intervention spéciale de planning familial (planning familial, éducation par les pairs, prévention du VIH et planning familial, planning familial intégré, planning familial intégrée améliorée, conseil en planification familiale pour les femmes séropositives). Le planning familial standard ou les services VIH. Quatre études ont fourni les différentes interventions par site, l'une ayant des équipes cliniques différentes et l'autre utilisant des calendriers différents. Quatre études ont examiné les résultats pour les femmes séropositives par rapport à celles qui étaient séro-négatives. Dans deux études, toutes les femmes ont bénéficié d'une intervention de planification familiale. Dans les deux autres, les deux groupes ont bénéficié d'un conseil post-test VIH, mais seules les femmes séropositives ont bénéficié d'un conseil en planification familiale.
Contrôles	Une autre intervention comportementale, une prise en charge habituelle ou aucune intervention	PF Standard ou services liés au VIH
Résultats	<p>Principaux résultats</p> <ul style="list-style-type: none"> Grossesse Utilisation de la contraception. Exemple d'une nouvelle méthode ou d'une utilisation améliorée ou maintien de la méthode actuelle <p>Résultats secondaires</p> <ul style="list-style-type: none"> Connaissance de l'efficacité contraceptive Attitude à l'égard de la contraception en général ou d'une méthode contraceptive particulière 	<ul style="list-style-type: none"> Grossesse Utilisation de la contraception Connaissance de l'efficacité contraceptive Attitude à l'égard de la contraception en général ou d'une méthode contraceptive particulière
Date la recherche la plus récente : 2 Aout 2016.		
Limites : Il s'agit d'une revue systématique de qualité élevée, AMSTAR =11/11		
Citation : Lopez LM, Grey TW, Chen M, Denison J, Stuart G. Behavioral interventions for improving contraceptive use among women living with HIV. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 8. Art. No.: CD010243. DOI:10.1002/14651858.CD010243.pub3.		

Tableau 2: Synthèse des résultats

Amélioration de la planification familiale par rapport aux services standard pour améliorer l'utilisation des contraceptifs			
Patient ou population: femmes ayant besoin de planning familial (PF)			
Contextes: clinique			
Intervention: services améliorés de planning familial			
Comparaison: services de base ou standards			
Résultats	Effets Relatifs (95% IC)	Nombre de Participants (Études)	Qualité de l'évidence (GRADE)
Utilisation contraceptive (méthode moderne)	2.48 [1.31-4.72]	335 (1)	Modérée
Utilisation contraceptive: méthode plus efficace	1.81 [1.81-2.63]	3584 (13)	Modéré
Utilisation contraceptive: méthode très efficace	2.25 [1.24-4.10]	3522 (1)	Élevée

Applicabilité

Les essais ont été menés au Kenya (2), au Kenya, en Namibie et en Tanzanie (1), en Côte d'Ivoire (1), au Rwanda (1), au Nigeria (1), au Zimbabwe (1), au Rwanda et en Zambie, en Afrique du Sud (1). Ces interventions peuvent être appliquées dans d'autres contextes à faibles ressources comme le Cameroun.

Conclusions

La formation sur le PF et le counseling peuvent aider les femmes à choisir et à utiliser une méthode de contrôle des naissances.

Préparée et traduite par

M. Vouking, CD. Evina, L. Mbuagbaw, P. Ongolo-Zogo: Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé Yaoundé, Cameroun.

Octobre 2016

Contact:

Email: camer.cdbpsh@gmail.com

Observatoire du Médicament au Cameroun: www.newsinhealth.org

Téléphone: +237 242 08 19 19