

L'épilepsie et la contraception (Epilepsy and Contraception)

Les grossesses non désirées chez les femmes atteintes d'épilepsie sont souvent la conséquence d'un échec dans la méthode de contraception. Pour éviter ces grossesses non désirées, il importe que les femmes en âge de reproduction atteintes d'épilepsie comprennent comment leur traitement peut affecter leur méthode de contraception. Ce feuillet d'information a pour but de fournir certains renseignements sur les méthodes contraceptives pouvant être utilisées par les femmes atteintes d'épilepsie. Nous mettrons l'accent plus spécialement sur les effets d'un traitement médicamenteux antiépileptique sur les diverses méthodes de contrôle des naissances. Nous recommandons que les femmes concernées en discutent avec leur médecin.

Les médicaments antiépileptiques peuvent se scinder en deux groupes : les antiépileptiques *inducteurs enzymatiques* et *inhibiteurs enzymatiques*. En règle générale, les antiépileptiques inducteurs enzymatiques accélèrent la destruction par le foie des hormones contraceptives. Les inducteurs enzymatiques peuvent avoir des effets sur ces méthodes contraceptives en les rendant moins efficaces pour éviter les grossesses. Les inhibiteurs enzymatiques ne devraient pas avoir d'effet sur la contraception. Bien que la lamotrigine soit un inhibiteur enzymatique, certaines études permettent de croire qu'elle puisse réduire les niveaux des hormones des pilules contraceptives dans l'organisme, ce qui en réduirait l'efficacité.

Médicaments antiépileptiques réduisant l'efficacité de la pilule contraceptive

<i>Nom générique</i>	<i>Marque commerciale</i>
Carbamazepine	Tegretol
Oxcarbazepine	Trileptal
Phenobarbital	Phenobarbital
Phénytoïn	Dilantin
Primidone	Mysoline
Topiramate	Topamax

Médicaments antiépileptiques susceptibles de réduire l'efficacité de la pilule contraceptive

<i>Nom générique</i>	<i>Marque commerciale</i>
Lamotrigine	Lamictal

Médicaments antiépileptiques ne réduisant pas l'efficacité de la pilule contraceptive

<i>Nom générique</i>	<i>Marque commerciale</i>
Clobazam	Frisium
Clonazepam	Rivotril
Ethosuximide	Zarontin
Gabapentin	Neurontin
Levetiracetam	Keppra
Pregabalin	Lyrica
Sodium Valproate	Epival
Vigabatrin	Sabril

Méthodes contraceptives pouvant être affectées par des médicaments antiépileptiques

1. La pilule contraceptive orale combinée

La pilule est la méthode de contraception d'usage largement répandue la plus fiable. Elle contient des hormones œstrogènes et progestérone. Les antiépileptiques inducteurs enzymatiques accélèrent la destruction par le foie de la pilule contraceptive, ce qui risque d'en réduire l'efficacité et donc de déboucher sur une grossesse non désirée. Si vous prenez des antiépileptiques inducteurs enzymatiques ou de la lamotrigine, il est recommandé d'utiliser une pilule contraceptive dont la teneur en œstrogènes est d'au moins 50 µg. Si vous souffrez de métrorragie en prenant la pilule, la dose d'œstrogènes peut être augmentée pour atteindre de 75 à 100 microgrammes par jour.

2. La pilule à progestérone seulement – la « mini-pilule »

Cette « mini-pilule » ne contient que l'hormone progestérone. Moins efficace que la pilule combinée, la mini-pilule n'est pas recommandée aux femmes suivant un traitement aux antiépileptiques inducteurs enzymatiques.

3. Injection intramusculaire de medroxyprogestérone (également appelée Depo-Provera)

La Depo-Provera est un contraceptif contenant l'hormone progestérone et est donné par injection. Chez les femmes suivant un traitement aux inducteurs enzymatique ou à la lamotrigine, les injections de Depo-Provera doivent se faire plus fréquemment que chez les autres (toutes les 10 semaines au lieu de toutes les 12 semaines).

4. La pilule du lendemain

Il s'agit d'une méthode d'urgence qui peut être prise dans les 72 heures suivant un rapport sexuel non protégé. En cas de prise d'inducteurs enzymatiques, la dose de la pilule du lendemain doit être doublée.

5. Implants contraceptifs

Ces implants, dont l'Implanon, contiennent l'hormone progestérone et sont implantés sous la peau du bras. Comme les antiépileptiques inducteurs enzymatiques peuvent agir sur ces implants, ils ne sont pas recommandés.

6. Timbres contraceptifs et anneau vaginal

Ces deux méthodes agissent en libérant des hormones œstrogènes et progestérones. Comme les antiépileptiques inducteurs enzymatiques peuvent agir sur ces implants, ils ne sont pas recommandés.

7. Le dispositif Persona

Cette méthode vise à déceler, par des analyses d'urine, les changements hormonaux qui interviennent durant le cycle menstruel. Cette méthode de contraception n'est pas recommandée aux femmes suivant un traitement antiépileptique médicamenteux.

8. La méthode du calendrier

Cette méthode se fonde également sur les changements hormonaux et n'est donc pas recommandée aux femmes suivant un traitement antiépileptique médicamenteux.

Méthodes contraceptives non affectées par les médicaments antiépileptiques

1. Méthodes de barrière

Les méthodes contraceptives dites « de barrière » comprennent les condoms, les fémidoms, les diaphragmes et les capuchons cervicaux. Aucun de ces dispositifs n'est affecté par les médicaments antiépileptiques.

2. Dispositifs intra-utérins (DIU)

Les DIU souvent appelés « stérilets » se posent dans l'utérus. Ils ne sont pas affectés par les médicaments antiépileptiques.

3. Systèmes intra-utérins (SIU) – Mirena

Les SIU sont similaires aux DIU et sont également placés dans l'utérus. Toutefois, contrairement aux DIU, les SIU contiennent des hormones progestérones. Comme la progestérone est libérée directement dans l'utérus, sans donc transiter par tout l'organisme, les SIU ne sont pas affectés par les médicaments antiépileptiques.

Prepared by an epilepsy specialist consultant and epilepsy specialist fellow at
Vancouver General Hospital, British Columbia.

Approved for circulation in December 2007 (tt)

**You can join the BC Epilepsy Society as a member and receive all the program and service benefits.
#2500-900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5**

Phone: (604) 875-6704 Fax: (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com