

Lettres aux professionnels de santé

03/10/2016 - [MED] - Nexplanon® : risque de migration dans les vaisseaux sanguins et dans la paroi thoracique - Lettre aux professionnels de santé

Information destinée aux médecins généralistes, gynécologues et aux sages-femmes.

Dix-huit cas de migration d'implants à l'étonogestrel dans les vaisseaux sanguins (y compris l'artère pulmonaire) et dans la paroi thoracique ont été rapportés.


Des modifications du résumé des caractéristiques du produit de Nexplanon® ont été apportées afin d'inclure des informations sur le risque de migration de l'implant :

- Après insertion, le professionnel de santé ainsi que la patiente doivent être capables de palper l'implant sous la peau du bras de la femme.
- Un implant non palpable doit toujours être localisé avant le retrait. Si l'implant n'est pas palpable et du fait de la nature radio-opaque de Nexplanon®, une radiographie bidimensionnelle doit-être réalisée afin de vérifier sa présence dans le bras.
- Les méthodes adaptées pour sa localisation comprennent également la tomodensitométrie (TDM), l'échographie avec sonde linéaire à haute fréquence (10 MHz ou plus) ou l'imagerie par résonance magnétique (IRM).
- Si l'implant reste malgré tout introuvable au niveau du bras, les techniques d'imagerie mentionnées ci-dessus doivent être envisagées au niveau thoracique car des cas extrêmement rares de migration dans le système vasculaire pulmonaire ont été rapportés.
- Après localisation d'un implant non palpable, son retrait est recommandé sous guidage échographique.
- Si l'implant est localisé dans le thorax, une intervention chirurgicale ou endovasculaire peut être nécessaire pour le retrait.

De plus, il est rappelé aux professionnels de santé que :

- Il est fortement recommandé que Nexplanon® soit inséré et retiré uniquement par des professionnels de santé ayant été formés à l'utilisation de l'applicateur de Nexplanon® et aux techniques d'insertion et de retrait de l'implant Nexplanon® et le cas échéant, qu'une supervision (par un médecin expérimenté) soit demandée lors de l'insertion ou du retrait de l'implant.
- La formation pratique, en présentiel, doit être privilégiée par rapport à une formation virtuelle en ligne qui ne permet pas de s'exercer à la manipulation en pratique de l'applicateur de Nexplanon®.

Lire

- Nexplanon® : risque de migration dans les vaisseaux sanguins et dans la paroi thoracique
- Lettre aux professionnels de santé (03/10/2016)  (848 ko)