

Considérations pour la mise à jour des documents et des ressources de planification familiale en réponse au changement d'informations cliniques 2020 de Merck Sharp et Dohme Corp pour l'Implanon NXT

Contexte

Par le passé, les implants Implanon NXT étaient insérés sous la peau dans le bras supérieur, près du sillon bicipital médial. Cependant, c'est là que se trouve le faisceau neurovasculaire du bras, qui contient les principaux nerfs et vaisseaux sanguins. Bien que les directives précédentes stipulaient que les implants devaient être insérés superficiellement et éviter le sillon bicipital médial, une technique inadéquate et une insertion profonde accidentelle peuvent entraîner des lésions de ces nerfs et vaisseaux sanguins. En 2018, Merck Sharpe & Dohme Corp. (MSD) a mené une étude pour identifier un nouveau site d'insertion dans le bras supérieur qui permettrait de minimiser ces risques¹. En 2020, MSD a reçu l'approbation de l'Organisation mondiale de la Santé pour mettre à jour les informations cliniques d'Implanon NXT afin de refléter les recommandations de cette étude. Ce document a été élaboré pour aider les ministères de la santé et les autres parties prenantes à mettre à jour leurs documents et ressources de planification familiale afin de refléter ce changement.

Les changements de pratique doivent être reflétés dans les mises à jour des documents et des ressources en matière de planification familiale

Vous trouverez ci-dessous un aperçu des mises à jour. Pour plus d'informations, y compris des documents de formation et de suivi révisés de MSD et de partenaires, veuillez visiter la boîte à outils sur les implants sur Knowledge Success : <https://toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/implants/msd-implant-training-and-education-resources>

- Les implants Implanon NXT doivent maintenant être insérés au-dessus du triceps, à 8-10 cm à proximité de l'épicondyle médial et 3 à 5 cm en arrière du sillon bicipital médial pour minimiser le risque de blessure du faisceau neurovasculaire, des muscles et d'autres tissus associés à une insertion profonde incorrecte.
- Lors des procédures d'insertion et de retrait des implants Implanon NXT dans le nouveau site, le coude de la cliente doit être replié, de sorte que sa main soit sous sa tête pour minimiser le risque de blessure au nerf cubital.
- Il y aura une période de transition pendant laquelle les clientes ayant des implants Implanon NXT dans l'ancien et le nouveau site feront un suivi avec les prestataires. Pendant cette période, les prestataires doivent vérifier les deux sites pour localiser l'implant. Ce n'est que lorsque l'implant n'est pas palpable dans l'un ou l'autre site qu'une évaluation et une imagerie supplémentaires doivent être effectuées.
- Les clientes doivent être informées sur le nouveau site d'insertion pendant le counseling et avant l'insertion, y compris les anciennes utilisatrices qui peuvent s'attendre à ce que leur nouvel implant soit inséré à l'emplacement précédent. Après la procédure et avant d'appliquer le bandage compressif, le prestataire doit lui rappeler où se trouve l'implant.

Ressources et documents potentiels à réviser et à mettre à jour

Les ministères de la santé et les autres parties prenantes sont encouragés à revoir et mettre à jour leurs documents et ressources de planification familiale—tels que ceux énumérés ci-dessous—afin de refléter la mise à jour de d'Implanon NXT. Lors de la révision et de la mise à jour de ces fichiers, n'oubliez pas de vérifier à la fois le texte et les illustrations ; il peut être nécessaire d'inclure des illustrations des deux sites pendant la période de transition.

- Programmes et matériels de planification familiale pour la formation de base
- Programmes et matériels de planification familiale pour la formation continue
- Lignes directrices et outils de counseling en planification familiale
- Counseling et évaluation des compétences cliniques
- Lignes directrices et évaluations de la supervision formative
- Vidéos et aide-mémoires illustrant l'insertion et / ou le retrait d'Implanon NXT
- Procédures opérationnelles standard, outils de prise de décision et algorithmes pour la prise en charge et le retrait des implants profondément placés / non palpables

¹ Iwanaga J, Fox MC, Rekers H, Schwartz L, Tubbs RS. Neurovascular anatomy of the adult female medial arm in relationship to potential sites for insertion of the etonogestrel contraceptive implant. *Contraception*. 2019 Jul;100(1):26-30. doi: 10.1016/j.contraception.2019.02.007. Epub 2019 Mar 8