



Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA sous-cutané, un nouveau contraceptif injectable

Les données factuelles et l'expérience relatives au DMPA sous-cutané, ou DMPA-SC*, continuent de croître. Le DMPA-SC est un contraceptif innovant, facile à utiliser, qui s'administre sous la peau plutôt que dans le muscle. Les données obtenues des introductions pilotes, de la recherche sur l'auto-administration et d'autres études menées dans de nombreux pays révèlent, grâce au DMPA-SC, un potentiel d'élargissement extraordinaire de l'accès à la contraception, de son utilisation et du choix des femmes et des filles adolescentes, dans le cadre d'un large éventail de méthodes.

Toutes les données présentées dans ce document font référence à Sayana® Press—un produit DMPA-SC combinant le médicament et l'aiguille en un simple dispositif tout-en-un. Sayana Press est fabriqué par Pfizer Inc. et présenté dans le système d'injection BD Uniject™ pré-rempli.

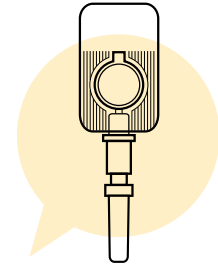
Le DMPA-SC représente une option contraceptive hautement efficace et sûre.

- ▶ 99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- ▶ Sûr pour la plupart des femmes et des filles adolescentes, même sous traitement antirétroviral.

Les prestataires de la planification familiale et les clientes apprécient le DMPA-SC.

- ▶ Les données en provenance de nombreux pays, dont le Burkina Faso, la République démocratique du Congo, le Malawi, le Nigeria, le Niger, le Sénégal et l'Ouganda, laissent entendre un haut niveau d'acceptabilité du DMPA-SC parmi les femmes (Tulane University ; University of California, San Francisco [UCSF] ; FHI 360 ; PATH ; Fonds des Nations Unies pour la population [UNFPA]).

* DMPA est l'abréviation utilisée pour l'acétate de médroxyprogestérone dépot (« depot medroxyprogesterone acetate » en anglais).



Les faits, en bref

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois. Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- **Dispositif pré-rempli prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger**, avec une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante** (15°C–30°C).
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans plus de **30 pays FP2020***.
- Offert au prix de **USD 0,85 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris le ministère de la santé dans les pays FP2020).

*L'initiative FP2020 cherche à élargir l'accès à l'information, aux services et aux produits de la planification familiale à 120 millions de femmes et de filles de plus dans les 69 pays les plus pauvres du monde.

Le DMPA-SC élargit l'accès des femmes et des filles adolescentes à travers les points de prestation plus proches de leur lieu de résidence : au niveau communautaire, par auto-administration et dans le secteur privé.



NIVEAU COMMUNAUTAIRE

- ▶ Les introductions pilotes menées à Madagascar, en Ouganda et au Sénégal, de même la recherche en République démocratique du Congo et au Malawi, ont conclu que le DMPA-SC peut être administré avec succès par les agents de santé communautaire (PSI, PATH, Tulane University, FHI 360).
- ▶ Les données observées dans différents pays (Burkina Faso, Niger, Sénégal, Ouganda, Mozambique et Nigeria) indiquent que le DMPA-SC peut atteindre de nouvelles utilisatrices de la planification familiale (PATH/UNFPA, Population Services International, DKT/UCSF).



AUTO-ADMINISTRATION

- ▶ Les études menées en République démocratique du Congo, au Ghana, au Malawi, au Sénégal et en Ouganda confirment que les femmes peuvent s'auto-administrer le DMPA-SC, sous formation et accompagnement, et qu'elles jugent l'auto-administration acceptable (Tulane University, Population Council, FHI 360, PATH).
- ▶ En Ouganda, 33 pour cent des clientes de l'auto-administration atteintes par prestation de routine dans le cadre d'une introduction pilote étaient de nouvelles utilisatrices de la planification familiale, démontrant le potentiel d'accès aux femmes qui n'ont jamais encore pratiqué la contraception. L'auto-administration a aussi le potentiel d'atteindre les jeunes femmes et celles isolées : 56 pour cent de ses clientes avaient moins de 25 ans et 41 pour cent vivaient loin des services de santé (PATH).



SECTEUR PRIVÉ

- ▶ Plusieurs pays, notamment le Bangladesh, le Nigeria, le Sénégal, l'Ouganda et la Zambie ont introduit ou piloté le DMPA-SC dans le secteur privé, y compris en milieu clinique, en pharmacie et drug shop, ou dans le cadre d'autres efforts de marketing social.

Le DMPA-SC peut améliorer la continuation contraceptive, le rapport coût-efficacité et les économies de coûts.

- ▶ De récentes études menées en Ouganda, au Sénégal, au Malawi et aux États-Unis ont révélé que, sur une période de 12 mois, les femmes qui s'auto-administraient le DMPA-SC continuaient d'utiliser la contraception injectable plus longtemps que celles qui obtenaient leurs injections d'un prestataire (PATH, FHI 360, Planned Parenthood).
- ▶ L'auto-administration du DMPA-SC — par rapport à l'administration clinique des injectables traditionnels — présente non seulement un bon rapport coût-efficacité mais est aussi économique. Le DMPA-SC auto-injecté s'est avéré plus économique, dans une mesure de 1,1 million de dollars par an en Ouganda et de 350 000 dollars par an au Sénégal, compte tenu des coûts totaux à la société, qui comprennent les coûts aux femmes et aux systèmes de santé (PATH).

Des données à l'action

Le faisceau de données et l'expérience grandissante du DMPA-SC peuvent accélérer les efforts mondiaux d'introduction et de passage à l'échelle de cette méthode contraceptive innovante. Le DMPA-SC semble offrir une méthode sûre, efficace, très acceptée et susceptible d'accroître l'accès des femmes et des filles adolescentes à la contraception et/ou leur continuation, au sein de leur communauté et à domicile, grâce à l'auto-administration. En s'associant aux acteurs de la recherche, de la mise en œuvre et du plaidoyer dans leur propre pays et dans d'autres, les décideurs politiques peuvent assurer un processus décisionnel éclairé à bien des égards. Notamment :

- ▶ Élaboration et mise en œuvre des politiques relatives à la planification familiale, DMPA-SC compris.
- ▶ Passage du DMPA-SC à l'échelle nationale et sous-nationale.
- ▶ Élargissement de l'accès au DMPA-SC à travers d'autres canaux de prestation.

Pour plus d'information sur les sous-thèmes susceptibles d'intéresser certains publics, voir les feuillets spécifiquement consacrés à l'acceptabilité, à la distribution communautaire, à l'auto-administration, à la prestation dans le secteur privé et à la recherche sur l'avenir de la contraception injectable.



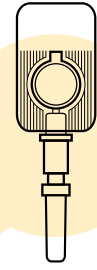
« Il était facile à utiliser. J'aime la dimension, et aussi il a une bonne aiguille. »

—Fille adolescente,
Ouganda

Résumé factuel : L'acceptabilité du DMPA sous-cutané

Les prestataires de la planification familiale et les clientes, y compris les jeunes femmes et les filles adolescentes proches de l'âge adulte, apprécient le DMPA-SC.

- ▶ En République démocratique du Congo, une étude récente sur la distribution à base communautaire a constaté que plus de 90 pour cent des clientes qui avaient accepté le DMPA-SC et avaient été suivies pendant trois mois avaient ensuite choisi de recevoir une deuxième injection (Tulane University).
- ▶ Au Nigeria, plus de 70 pour cent des utilisatrices échantillonnées ont soit continué à utiliser le DMPA-SC ou déclarent avoir l'intention de continuer (University of California, San Francisco [UCSF]).
- ▶ Au Sénégal et en Ouganda, les études d'acceptabilité menées en 2012 ont montré que 80 et 84 pour cent, respectivement, des femmes qui avaient reçu le DMPA-SC disent qu'elles le choisiraient, de préférence au DMPA intramusculaire, si les deux produits étaient proposés (FHI 360).
- ▶ Au Niger, au Sénégal et en Ouganda, 44 pour cent des doses de DMPA-SC administrées pendant l'introduction l'ont été à des femmes âgées de moins de 25 ans et 12 pour cent l'ont été à des adolescentes de moins de 20 ans (PATH/Fonds des Nations Unies pour la population [UNFPA]).



Les faits, en bref

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois. Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- **Dispositif pré-rempli prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger, avec une aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- **Durée de conservation de trois ans.**
- **Disponible dans plus de 30 pays FP2020*.**
- **Offert au prix de USD 0,85 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris le ministère de la santé dans les pays FP2020).

*L'initiative FP2020 cherche à élargir l'accès à l'information, aux services et aux produits de la planification familiale à 120 millions de femmes et de filles de plus dans les 69 pays les plus pauvres du monde.



Les ASC constituent une source sûre de produits et d'information de planification familiale, contraception injectable comprise (The High Impact Practices in Family Planning Initiative).

Résumé factuel :

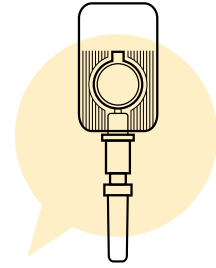
La distribution du DMPA sous-cutané au niveau communautaire

Le DMPA-SC peut être administré avec succès par les agents de santé communautaire (ASC), source critique de produits et d'information de planification familiale.

- ▶ En Ouganda, environ 2 000 ASC formés (membres d'« équipes villageoises de santé ») ont administré la totalité des 130 000 doses de DMPA-SC distribuées pendant l'introduction pilote entre fin 2014 et mi-2016 (PATH).
- ▶ Deux études d'évaluation de la continuation du DMPA-IM et du DMPA-SC, au Burkina Faso et en Ouganda, ont révélé pour les deux méthodes une continuation plus durable parmi les femmes clientes des agents de santé communautaire en Ouganda (bien que ces différences puissent aussi s'expliquer par le contexte de chaque pays) (PATH).
- ▶ En République démocratique du Congo, 96 pour cent des femmes se sentaient parfaitement à l'aise quand un agent de santé communautaire leur administrait l'injection, plutôt qu'un médecin ou qu'une infirmière (Tulane University).

Le DMPA-SC peut élargir les options mises à la disposition des femmes qui n'ont encore jamais pratiqué la contraception — parce qu'il facilite la prestation de la contraception injectable à travers les points de prestation plus isolés.

- ▶ Au Burkina Faso, au Niger, au Sénégal et en Ouganda, une introduction pilote de deux ans a atteint 135 000 femmes qui n'avaient jamais encore eu recours à la planification familiale (PATH/UNFPA).
- ▶ Au Niger, où le DMPA-SC représente le premier contraceptif injectable proposé aux postes de santé éloignés, 70 pour cent des doses administrées l'ont été aux nouvelles utilisatrices de la planification familiale au début de l'introduction (PATH/UNFPA).
- ▶ Dans les cliniques du Mozambique (Population Services International) et aux points de prestation privés du Nigeria (DKT/UCSF), près du tiers des utilisatrices du DMPA-SC étaient de nouvelles utilisatrices de la contraception.



Les faits, en bref

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois. Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- **Dispositif pré-rempli prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger, avec une aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- **Durée de conservation de trois ans.**
- **Disponible dans plus de 30 pays FP2020*.**
- **Offert au prix de USD 0,85 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris le ministère de la santé dans les pays FP2020).

*L'initiative FP2020 cherche à élargir l'accès à l'information, aux services et aux produits de la planification familiale à 120 millions de femmes et de filles de plus dans les 69 pays les plus pauvres du monde.

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS)

recommande vivement l'auto-administration, indiquant qu'il convient de l'ajouter aux autres modes de prestation de la contraception injectable et comme approche d'autogestion de la santé.

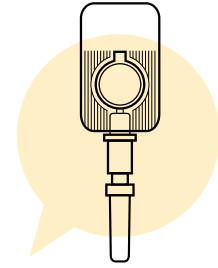
« Je ne dois pas me déplacer loin. C'est facile, sûr, et ça me donne la liberté de le gérer moi-même. »

—Participant à l'étude sur l'auto-administration, Ouganda

Résumé factuel : L'auto-administration du DMPA sous-cutané

Les femmes peuvent s'auto-administrer le DMPA-SC sous formation et accompagnement. Elles jugent l'auto-administration acceptable.

- ▶ En Ouganda et au Sénégal, des études ont constaté que près de 90 pour cent des femmes peuvent pratiquer l'auto-administration de manière compétente et en temps voulu, trois mois après y avoir été formées ; 98 pour cent de celles qui ont essayé l'auto-administration expriment le désir de continuer la pratique (PATH).
- ▶ En Ouganda, les résultats d'une étude qualitative indiquent que de nombreuses adolescentes interviewées pourraient envisager d'essayer elles-mêmes l'auto-administration. Certaines préféreraient cependant toujours obtenir l'injection d'un prestataire, parce qu'elles avaient peur de l'aiguille ou davantage confiance en l'expertise du prestataire (PATH).
- ▶ Toujours en Ouganda, de nouvelles approches d'intégration de l'auto-administration dans les programmes de planification familiale sont mises en œuvre et seront évaluées dans le but de clarifier les meilleures pratiques pour l'Ouganda et les contextes similaires. Le programme a révélé une bonne compétence à l'auto-administration, y compris parmi les adolescentes, et s'est avéré parfaitement acceptable aux yeux de la plupart des clientes et des agents de santé (PATH).
- ▶ En Éthiopie, les participantes à une étude qualitative valorisent le temps et les dépenses qu'elles pourraient économiser grâce à l'auto-administration. La plupart des femmes qui s'étaient montrées initialement hésitantes ont changé d'avis après avoir vu une démonstration du produit (PATH).



Les faits, en bref

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois. Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- **Dispositif pré-rempli prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger, avec une aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- **Durée de conservation de trois ans.**
- **Disponible dans plus de 30 pays FP2020*.**
- **Offert au prix de USD 0,85 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris le ministère de la santé dans les pays FP2020).

*L'initiative FP2020 cherche à élargir l'accès à l'information, aux services et aux produits de la planification familiale à 120 millions de femmes et de filles de plus dans les 69 pays les plus pauvres du monde.

L'auto-administration peut favoriser la continuation contraceptive.

- ▶ En Ouganda, au Sénégal, au Malawi et aux États-Unis, quatre études ont révélé que, sur une période de 12 mois, les femmes — même jeunes — qui s'auto-administraient le DMPA-SC à domicile ou dans leur communauté continuaient d'utiliser la contraception injectable plus longtemps que celles qui obtenaient leurs injections d'un prestataire (PATH, FHI 360, Planned Parenthood).

Données sur l'auto-administration dans les pays à haut revenu

Les essais cliniques originaux de Sayana® (DMPA-SC en seringue en verre pré-remplie) menés par Pfizer Inc. et la recherche sur l'auto-administration effectuée aux États-Unis et en Écosse n'ont révélé aucune grossesse parmi les femmes qui pratiquaient l'auto-administration (Pfizer Inc.; Baylor College of Medicine and Columbia University; Planned Parenthood; Chalmers Sexual and Reproductive Health Service). Presque toutes ont qualifié l'approche de pratique et facile. Comme indiqué plus haut, une étude menée récemment aux États-Unis pour comparer la continuation à un an du DMPA-SC entre les femmes affectées aléatoirement à l'auto-administration ou à l'administration clinique, a révélé une pratique continue de 69 pour cent dans le groupe affecté à l'auto-administration par rapport à 54 pour cent dans le groupe clinique ($p=0,005$) (Planned Parenthood).

Pour plus de détails, voir le feuillet de plaidoyer « Auto-administration du DMPA sous-cutané : une nouvelle étape vers l'élargissement de l'accès à la contraception et de la pratique contraceptive des femmes ».



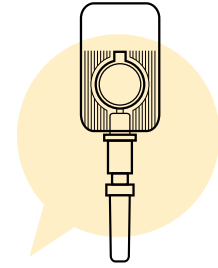
Les drug shops et les pharmacies représentent une source prometteuse de produits et d'information de planification familiale, contraception injectable comprise (The High Impact Practices in Family Planning Initiative, OMS).

Résumé factuel :

La prestation du DMPA sous-cutané dans le secteur privé

Le DMPA-SC peut offrir une option appropriée de prestation en pharmacie ou drug shop, ainsi que dans le cadre d'initiatives de marketing social.

- ▶ Au Nigeria, DKT International a dirigé l'introduction dans le secteur privé en novembre 2014, marquant la première offre commerciale du produit en Afrique, y compris en pharmacie (DKT Nigeria). Le ministère de la santé a aussi autorisé les vendeurs de médicaments brevetés et exclusifs à stocker le DMPA-SC et examine la possibilité de son administration par ces derniers ou de la formation par eux de nouvelles clientes de l'auto-administration.
- ▶ Au Bangladesh, depuis février 2015, l'organisation Social Marketing Company (SMC) introduit le DMPA-SC dans les pharmacies (6 000 à ce jour) et mène des campagnes de marketing et médiatiques pour générer la demande (SMC).
- ▶ Le Kenya est sur le point de déployer l'administration des contraceptifs injectables par les pharmaciens, après avoir mis à jour ses directives nationales de la planification familiale et élaboré un programme de formation des pharmaciens à l'effet.
- ▶ Au Sénégal, l'organisation de marketing social ADEMAs a commencé à offrir le produit en pharmacie (ADEMAS).
- ▶ L'Ouganda se prépare à autoriser officiellement l'administration du DMPA-SC et du DMPA-IM dans les pharmacies et les drug shops agréés. Le DMPA-SC est proposé dans certaines pharmacies, drug shops et cliniques sur base pilote (FHI 360, PATH).
- ▶ En Zambie, l'auto-administration du DMPA-SC a été introduite dans le cadre d'une étude pilote menée avec les prestataires de santé du secteur privé en 2018-2019. Cette activité a démontré l'efficacité d'un format de formation plus court pour les prestataires du secteur privé et les clientes de l'auto-administration. La plupart des participantes au pilote se sont aussi montrées prêtes à payer un prix similaire ou supérieur à celui de 0,85 \$US l'unité négocié avec les bailleurs de fonds (John Snow, Inc.).



Les faits, en bref

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois. Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- **Dispositif pré-rempli prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger, avec une aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- **Durée de conservation de trois ans.**
- **Disponible dans plus de 30 pays FP2020*.**
- **Offert au prix de USD 0,85 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris le ministère de la santé dans les pays FP2020).

*L'initiative FP2020 cherche à élargir l'accès à l'information, aux services et aux produits de la planification familiale à 120 millions de femmes et de filles de plus dans les 69 pays les plus pauvres du monde.