

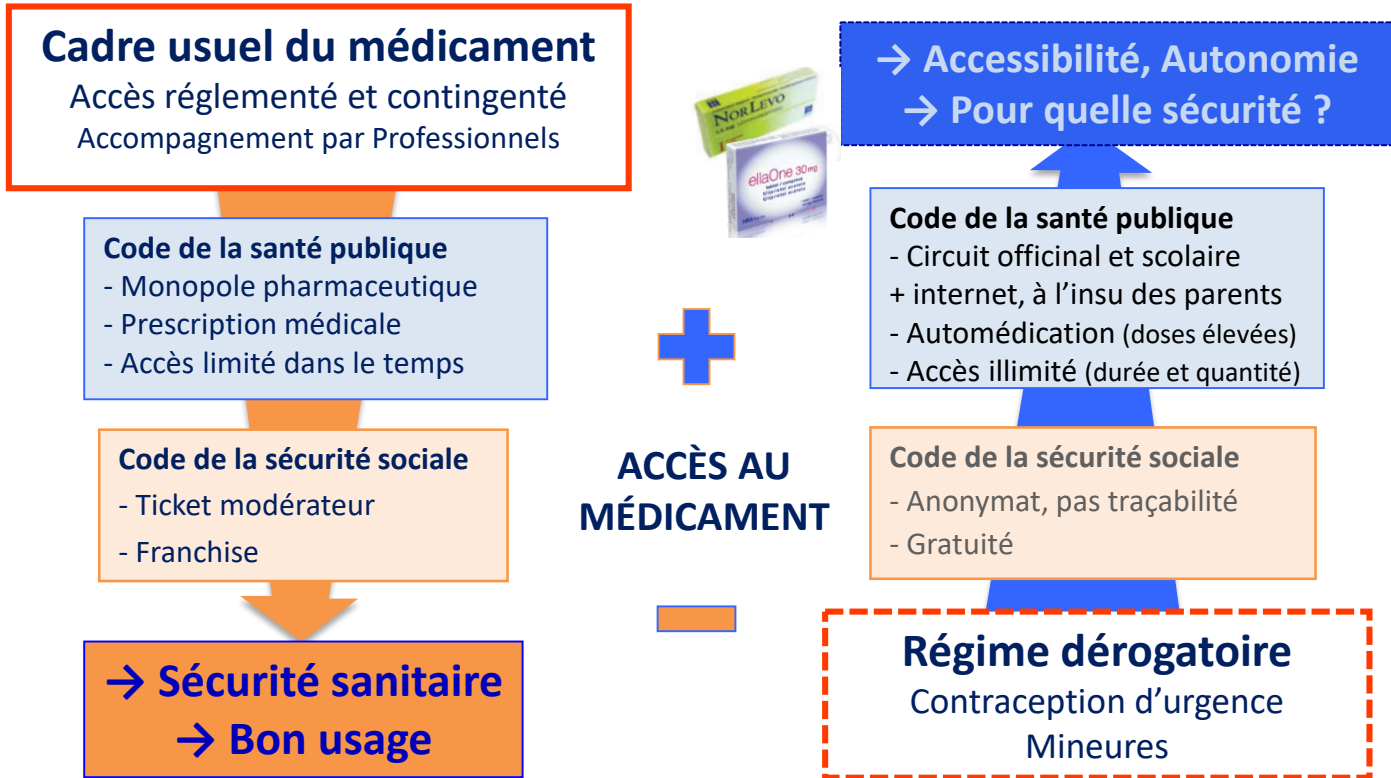
# Une offre illimitée : porte ouverte à une surmédicalisation ?

Pr Florence TABOULET  
Droit pharmaceutique  
et Economie de la santé  
florence.taboulet@univ-tlse3.fr

## Interrogations autour de la contraception d'urgence chez les mineures



### I. Une offre illimitée ... pour un usage "exceptionnel" (terme de la notice)



### II. Impact de cette accessibilité illimitée, anonyme et gratuite

#### Données quantitatives

50.476 boîtes en 2002, 385.000 en 2011

#### ■ Taux d'utilisation (filles sexuellement actives)

- Filles de 15 ans, 2006 :

Moyenne 11 pays européens : 8,7%  
Hongrie : 1,7%  
France : 17,8% <sup>(1)</sup>

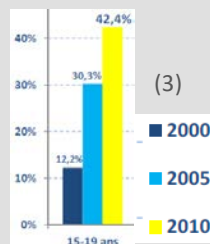
- En 2016, 56% des Franciliennes de 15 à 25 ans y ont eu recours <sup>(2)</sup>

#### ■ Atteinte des objectifs

Pas de réduction des nombres de grossesses non désirées, ni d'IVG chez les mineures, depuis 2000 où mise en place du dispositif <sup>(4,5,6)</sup>

(IVG, 15-17 ans, 1990 : 7/1000 - 2012 : 9,5/1000)

■ Impression de *mésusage*, d'après 70% des 115 pharmaciens interrogés <sup>(7)</sup>



#### Surmédicalisation, surmédication ?

##### ■ Incitation micro-économique positive et messages

→ Banalisation du médicament présenté comme anodin et 100% efficace

→ Risque d'utilisations inappropriées et à répétition, et donc risque d'effets indésirables à court et long terme

##### ■ Politique de réduction des risques :

propice à l'apprentissage de la responsabilité, sur le plan personnel, civique, écologique et sociétal ? <sup>(8)</sup>

(1) Gaudineau A, ...Godeau E, « Use of emergency contraceptive pill by 15-year-old girls: results from the international Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study », BJOG 2010; DOI: 10.1111/j.1471-0528.2010.02637.x.

(2) Moniteur des pharmacies, 18 juin 2016 : 9

(3) Baromètres santé 2000 – 2005 – 2010, INPES

(4) Trussell J, Raymond EG. « Emergency contraception. A last chance to prevent unintended pregnancy ». Princeton: Office of Population Research, Princeton University; 2011. <http://ec.princeton.edu/questions/ ec-review.pdf>.

(5) American College of Pediatricians. « Emergency Contraception – Not the Best for Adolescents ». February 2014. Disponible sur le site de American College of Pediatricians. <http://www.acped.org/the-college-speaks/position-statements/health-issues/emergency-contraception-not-the-best-for-adolescents>

(6) HAS, « Note de cadrage - Mise à disposition à l'avance de la contraception d'urgence - Recommandation en santé publique », novembre 2011, disponible sur le site pendant deux ans, jusqu'à la publication du rapport « Contraception d'urgence : Prescription et délivrance à l'avance ».

(7) Enquête Midi-Pyrénées, 2016, M. Berthouze, Thèse de Pharmacie, 2017

(8) Taboulet F. « La contraception d'urgence pour les mineures : paradoxes et interrogations », *Droit, santé et société*, « Santé et mineurs », Série E, Journal de Médecine légale – Droit médical, 2016, n° 4, vol. 2 : 53-65