



# Recommandations sur l'utilisation de carbétocine thermostable comme alternative à l'ocytocine dans la prévention de l'hémorragie du post-partum

1er mars 2023

La Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique (FIGO) et la Confédération Internationale des Sages-Femmes (ICM) ont publié une déclaration conjointe sur l'utilisation des utérotoniques<sup>1</sup> dans le traitement et la réduction des complications de l'HPP en juillet 2021. Cette déclaration attire l'attention sur différents aspects des soins indispensables à la prévention et au traitement de l'HPP et recommande que tous les prestataires de soins soient formés et compétents dans la prise en charge tant physiologique qu'active du troisième stade de l'accouchement. Ces recommandations s'appuient sur la déclaration conjointe de 2021 et fournissent des indications sur les cas où la carbétocine thermostable doit être considérée comme alternative à l'ocytocine, et pour mettre en garde contre l'utilisation inappropriée de la carbétocine thermostable.

L'HPP est l'une des principales causes de mortalité et de morbidité maternelles dans le monde, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Des mesures préventives sont indispensables. D'après la FIGO et l'ICM, le fait que les décideurs politiques, les dirigeants et les praticiens opérant dans des contextes de ressources limitées encouragent l'utilisation de carbétocine thermostable au niveau national, pourrait sous-entendre que les indications d'utilisation de l'ocytocine et de la carbétocine thermostable sont considérées comme équivalentes. Or, ce n'est pas le cas.

L'utilisation d'utérotoniques est recommandée pendant la gestion active du troisième stade du travail. L'ocytocine est considérée comme un utérotonique de première intention et son efficacité nécessite une réfrigération ininterrompue. L'ocytocine est l'utérotonique recommandé pour la prévention et le traitement de l'HPP, ainsi que pour le déclenchement et la stimulation du travail. En revanche, la carbétocine thermostable n'est indiquée que pour la prévention de l'HPP. L'utilisation inappropriée de carbétocine thermostable, ainsi que d'autres utérotoniques existants, peut mettre en danger la vie des femmes et des bébés. L'éducation et la surveillance, y compris la pharmacovigilance, sont primordiales.

La carbétocine est un utérotonique recommandé uniquement pour la prévention de l'hémorragie du post-partum (HPP) et ne doit pas être utilisée :

- pour le déclenchement ou la stimulation du travail
- pendant la grossesse ou le travail (c'est-à-dire à tout moment avant la naissance du bébé)
- chez les femmes souffrant de troubles cardiovasculaires
- chez les femmes atteintes d'une maladie du foie ou des reins
- chez les femmes épileptiques
- chez les femmes présentant une sensibilité connue à la carbétocine thermostable, à l'ocytocine ou à l'un des excipients\* selon leur composition.

---

\* Un excipient est une substance inactive qui sert de véhicule ou de support aux principes actifs.



L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a ajouté la carbétocine thermostable - un utérotonique recommandé uniquement pour la prévention de l'HPP - à la liste de base des médicaments de santé génésique dans sa liste modèle des médicaments essentiels de 2019. Pour demeurer stables et efficaces, tous les autres utérotoniques injectables (ocytocine, carbétocine non thermostable, prostaglandines injectables et ergométrine) nécessitent un transport et un stockage réfrigérés, à une température comprise entre 2 et 8°C. La carbétocine thermostable contourne les difficultés liées à la fragilité des infrastructures de la chaîne du froid dans les systèmes de santé défavorisés. Lorsqu'elle est utilisée de manière appropriée, la carbétocine thermostable joue un rôle essentiel dans les environnements à ressources limitées et climat chaud, où le transport et le stockage réfrigérés font souvent défaut et où la qualité de l'ocytocine et d'autres utérotoniques injectables est compromise. Cependant, la carbétocine thermostable possède des propriétés pharmacocinétiques différentes et n'est pas considérée comme un équivalent de l'ocytocine en termes de comportement pharmacologique ou d'indications thérapeutiques (voir tableau 1).

**Tableau 1 : Comparaison des caractéristiques et des indications thérapeutiques de l'ocytocine et de la carbétocine thermostable<sup>2</sup>**

| Caractéristiques      | Ocytocine   | Carbétocine thermostable   |
|-----------------------|---|--|
| Description sommaire  | Peptide cyclique synthétique de l'hormone de l'hypophyse postérieure existant à l'état naturel dans l'organisme.<br><br>Se lie aux récepteurs de l'ocytocine dans le myomètre utérin, ce qui stimule la contraction du muscle lisse de l'utérus en augmentant la perméabilité au sodium des myofibrilles utérines | Analogue synthétique de l'ocytocine, à longue durée d'action, et doté de propriétés agonistes.<br><br>Se lie aux récepteurs de l'ocytocine dans le muscle lisse de l'utérus, ce qui provoque des contractions rythmiques, une augmentation de la fréquence des contractions existantes et une augmentation du tonus utérin                     |
| Pharmacocinétique     | Par voie intraveineuse (IV) : action presque immédiate avec une concentration maximale au bout de 30 minutes<br><br>Par voie intramusculaire (IM) : début d'action plus lent, de 3 à 7 minutes, mais effet clinique plus durable jusqu'à 60 minutes<br><br>Demi-vie : 1 à 6 minutes                               | Par IV : contractions utérines prolongées dans les 2 minutes qui suivent l'administration, d'une durée d'environ 6 minutes et suivies de contractions rythmiques pendant 60 minutes<br><br>Par IM : contractions utérines prolongées qui durent environ 11 minutes et contractions rythmiques pendant 120 minutes<br><br>Demi-vie : 40 minutes |
| Stockage et transport | Doit être gardé à l'abri de la lumière et stocké entre 2 et 8°C en continu, afin de préserver son activité  | Conditions de stockage : jusqu'à 30°C  |



| Caractéristiques                  | Ocytocine        | Carbétocine thermostable        |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------------|
| <b>Indications thérapeutiques</b> | <b>Ocytocine</b> | <b>Carbétocine thermostable</b> |
| Déclenchement du travail          | Oui              | Non                             |
| Stimulation du travail            | Oui              | Non                             |
| Prévention de l'HPP               | Oui              | Oui                             |
| Traitement de l'HPP               | Oui              | Non                             |

Les pays à revenu faible ou intermédiaire et ceux qui sont fragilisés ou touchés par des crises humanitaires représentent 94 % de l'ensemble des décès maternels dans le monde.<sup>3</sup> L'HPP représente actuellement environ 25 % des décès liés à la grossesse dans le monde<sup>4</sup> et la majorité des décès dus à l'HPP surviennent chez des femmes vivant dans des régions à faibles ressources. L'HPP peut être catastrophique pour les femmes et leurs familles, avec des effets incommensurables sur les partenaires, les enfants et les communautés. Les morbidités maternelles graves souvent associées à l'HPP sont responsables d'hospitalisations prolongées, d'interventions supplémentaires et de périodes de convalescence prolongées. Dans la plupart des cas, la mortalité maternelle peut être évitée et la morbidité réduite lorsque l'équipe périnatale adopte une prise en charge rapide et fondée sur des résultats cliniques, avec notamment un recours aux utérotoniques, aux massages utérins, au remplacement des liquides et à l'acide tranexamique.

## Références

<sup>1</sup>Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique (FIGO) et Confédération internationale des sages-femmes (ICM) *Déclaration conjointe de recommandation sur l'utilisation des utérotoniques pour la prévention de l'hémorragie du post-partum* 2021. [www.figo.org/joint-statement-recommendation-uterotonics-prevention-pph](http://www.figo.org/joint-statement-recommendation-uterotonics-prevention-pph)

<sup>2</sup>OMS. *Recommandations de l'OMS : Utérotoniques pour la prévention de l'hémorragie du post-partum*. 2018. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/277276/9789241550420-eng.pdf>

<sup>3</sup>Organisation mondiale de la Santé (OMS). Mortalité maternelle 2019. <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

<sup>4</sup>Say L, et al. Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis. *The Lancet*. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70227-X](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70227-X)



---

## À propos de nos organisations

L'ICM et la FIGO travaillent ensemble et avec leur réseau étendu et diversifié de membres professionnels dans le monde entier pour offrir aux femmes le plus haut niveau de santé et de bien-être, maintenir un accouchement normal et promouvoir l'équité des droits en termes de santé sexuelle et génésique de toutes les femmes. L'ICM et la FIGO prônent la prestation de soins respectueux, dignes et fondés sur des données cliniques dans le but de réduire la morbidité et la mortalité maternelles dans le monde, dont la principale cause est l'hémorragie du post-partum (HPP), survenant pendant ou dans les 24 heures suivant l'accouchement.

Les soins de qualité dispensés par les sages-femmes, les obstétriciens et les gynécologues contribuent à la réalisation des objectifs de développement durable (ODD) et à atteindre la couverture sanitaire universelle (CSU). La FIGO et l'ICM élaborent pour leurs professions respectives des normes et des directives alignées sur les recommandations de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

### FIGO

La FIGO est une organisation professionnelle qui regroupe plus de 130 associations de gynécologie-obstétrique du monde entier. La FIGO a pour vision d'offrir aux femmes du monde entier le niveau le plus élevé possible de santé et de bien-être sur le plan physique, psychologique, reproductif et sexuel tout au long de leur vie. La FIGO fait figure de chef de file dans de nombreuses activités de programme mondial et met plus particulièrement l'accent sur l'Afrique subsaharienne, l'Amérique latine et l'Asie du Sud-Est.

La FIGO entreprend des actions de plaidoyer d'envergure internationale, notamment en lien avec les objectifs de développement durable (ODD) relatifs à la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et des adolescents et aux maladies non transmissibles (ODD 3). La FIGO travaille également à améliorer le statut des femmes et à leur permettre de participer activement pour exercer leurs droits sexuels et reproductifs, notamment en luttant contre les mutilations génitales féminines et les violences basées sur le genre (ODD 5).

[communications@figo.org](mailto:communications@figo.org) | +44 (0) 20 7928 1166

### ICM

La Confédération internationale des sages-femmes (ICM) soutient, représente et travaille à renforcer les associations professionnelles de sages-femmes à travers le monde. L'ICM compte 143 associations membres, représentant 124 pays sur tous les continents. L'ICM envisage un monde où chaque femme enceinte a accès aux soins d'une sage-femme pour elle-même et son nouveau-né. La mission de l'ICM est de renforcer les associations de sages-femmes et de faire progresser la profession de sage-femme.

L'ICM est une organisation non gouvernementale accréditée qui représente les sages-femmes et leur profession auprès d'organisations du monde entier, afin d'atteindre des objectifs communs en matière de soins aux mères et aux nouveau-nés. L'ICM travaille en étroite collaboration avec l'OMS, le FNUAP et d'autres agences des Nations Unies, des organisations professionnelles mondiales de soins de santé, notamment la FIGO, l'Association internationale de pédiatrie (IPA), le Conseil international des infirmières (CII), des organisations non gouvernementales ainsi que des groupes bilatéraux et de la société civile.

[info@internationalmidwives.org](mailto:info@internationalmidwives.org) | +31 (0) 70 306 0520



International  
Confederation  
of Midwives

Strengthening Midwifery Globally



**FIGO**

International Federation of  
Gynecology and Obstetrics

the Global Voice for Women's Health

## Référence de la présente déclaration

Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique, Confédération internationale des sages-femmes  
*Recommandations sur l'utilisation de carbétocine thermostable comme alternative à l'ocytocine dans la  
prévention de l'hémorragie du post-partum.* 2023. Disponible sur : [www.figo.org/resources/figo-statements/guidance-use-heat-stable-carbetocin-alternative-oxytocin-prevention-postpartum-haemorrhage](http://www.figo.org/resources/figo-statements/guidance-use-heat-stable-carbetocin-alternative-oxytocin-prevention-postpartum-haemorrhage)