

## POLITIQUES A MENER ET PLAIDOYER

Dans les contextes très politisés, les professionnels de la santé ainsi que les femmes font face à des obstacles substantiels qui entravent un large éventail de technologies en matière de santé génésique. Aux États-Unis, les apôtres de la santé féminine et du droit à l'avortement se heurtent à l'opposition tenace des législateurs s'opposant à l'avortement et des groupes politiques conservateurs qui tentent d'empêcher l'accès des femmes à l'avortement médicamenteux. De même, l'utilisation du misoprostol pour des indications en matière de santé génésique fait l'objet d'une réglementation rigoureuse dans quelques pays, ce qui restreint ainsi l'accès aux autres traitements chirurgicaux classiques pour les indications telles que les fausses couches et l'hémorragie du post-partum. Notre objectif est de concrétiser à travers les activités décrites ci-dessous, les promesses de l'avortement médicamenteux et des autres technologies en matière de santé génésique aux États-Unis et à l'étranger.

### *Intégration des nouvelles technologies dans les directives des services de santé génésique*

En participant aux études cliniques préliminaires à divers niveaux de soins, les prestataires de santé locaux et les femmes ont la possibilité de faire directement l'expérience d'un traitement nouveau ou amélioré. À travers les études et les formations cliniques que nous menons et dispensons, nous introduisons des technologies sûres et efficaces dans les établissements et les systèmes de santé, ce qui renforce la capacité des prestataires à offrir un plus large éventail de services. Lorsqu'une phase de recherche est menée à son terme, nous continuons à travailler avec les collègues à l'échelon du pays en vue d'élargir l'utilisation de nouvelles technologies à d'autres établissements de santé, l'objectif ultime étant d'accroître l'ampleur à l'échelle nationale. La production de données locales fournit aux responsables politiques les garde-fous nécessaires pour inclure la nouvelle technologie dans les normes et directives de prestation des services de santé génésique. Quelques exemples sont décrits ci-après :

- Gynuity a collaboré avec des partenaires locaux en Ukraine sur une étude clinique relative à l'avortement médicamenteux. Cette étude a engendré suffisamment de données locales pour étayer l'inclusion d'un régime simplifié aux directives de prestation de services. Le coût élevé de la procédure représente un obstacle important à un accès généralisé à la technologie de l'avortement médicamenteux puisque plusieurs prestataires ont utilisé la dose de 600 mg de mifépristone telle qu'elle a été préalablement autorisée. Les autorités sanitaires étaient réjouies d'apprendre – et d'expérimenter à travers notre projet - l'efficacité similaire d'un régime posologique simplifié utilisant 200 mg de mifépristone et ce, à moindre coût. En août 2006, les directives nationales ont été modifiées et recommandent désormais l'utilisation de 200 mg de mifépristone.
- À Madagascar, nos efforts se sont rapidement traduits en changements de politiques dans la mesure où le Ministère de la Santé a intégré le misoprostol aux Normes et protocoles de la santé génésique comme option de traitement pour l'avortement incomplet.
- Gynuity travaille avec les entités pharmaceutiques en vue de soutenir l'autorisation des nouvelles technologies telles que la mifépristone et le misoprostol pour diverses indications. Notre principal objectif est d'aider à faciliter l'accès à ces médicaments notamment dans les milieux pauvres. La production de données de haute qualité recueillies à partir d'essais cliniques dans plusieurs pays, constitue l'un des moyens qui nous permettent de faciliter l'autorisation d'un médicament existant pour de nouvelles indications en matière de santé génésique, telles que le traitement de l'avortement incomplet et de l'hémorragie du post-partum.

### *Préserver, protéger et défendre l'avortement médicamenteux en Amérique*

Il y a trente-cinq ans, la Cour suprême des États-Unis a décidé dans l'affaire *Roe contre Wade* que les femmes avaient le droit de choisir le moment et la possibilité d'avoir un enfant. Néanmoins, l'accès des femmes à l'avortement, y compris la disponibilité de l'avortement médicamenteux, sont toujours menacés. Au cours de l'année précédente, des initiatives à visées politiques entreprises dans le but d'alarmer le public sur l'innocuité de l'avortement médicamenteux à la mifépristone ont porté sur une infection rare mais fatale qui a affecté cinq femmes américaines depuis 2000, lorsque la méthode a été

introduite. La cause de ces infections n'a pas été établie à ce jour et il n'existe pas de données épidémiologiques concluantes qui relient la mifépristone ou le misoprostol à ces décès. Cependant, des groupes anti-avortement ont lancé une campagne active dans le but de retirer la mifépristone du marché compte tenu des informations inexactes relatives tant aux procédures d'agrément qu'à l'innocuité de la méthode.

En collaboration avec d'autres partenaires, Gynuity œuvre activement à défendre l'accès à l'avortement médicamenteux en recueillant et en diffusant les informations relatives à l'avortement médicamenteux ; en fournissant une assistance technique aux législateurs et aux ONG ; en préconisant la disponibilité continue de l'avortement médicamenteux à travers le développement d'un consensus entre les chercheurs, les professionnels de la santé, les responsables politiques et le grand public ; et en organisant des réunions sur l'avortement médicamenteux à l'intention des prestataires de santé et des chercheurs qui œuvrent également à préserver l'accès à l'avortement médicamenteux aux États-Unis.

**Le personnel de Gynuity a apporté une assistance technique à de nombreux événements relatifs aux politiques à mener et aux médias sur cette question, y compris :**

- La communication d'informations au Caucus pro-avortement de la Chambre des Représentants
- La Réunion du Comité Médical National de PPFA
- L'Assistance technique au RHTP et au Public Interest Media Group
- L'interaction ciblée avec les médias.

#### **PUBLICATIONS**

- Medical Abortion in the U.S.: Mifepristone Fact Sheet. Gynuity Health Projects and Reproductive Health Technologies Project, 2005.
- Frequently Asked Questions about Fatal Infection and Mifepristone Medical Abortion. Fact sheet, révisé le 28/11/06. Gynuity Health Projects. Disponible en anglais et en espagnol.

Le Fonds Richard et Rhoda Goldman et un donateur anonyme apportent leur soutien à l'ensemble de ces travaux. Pour de plus amples informations relatives à ces travaux, veuillez contacter [pubinfo@gynuity.org](mailto:pubinfo@gynuity.org).

13-juin-08