

Ma patiente commence sa vie sexuelle.....

Ana Paula Godinho Oliveira Lourenco,
Département de gynécologie et
obstétrique et Consultation Santé Jeunes
T. Huber-Gieseke, SMPR
HUG

Les objectifs d'apprentissage:

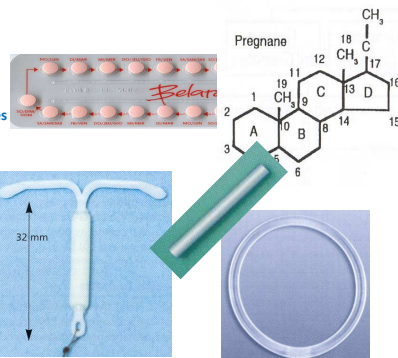
1. Connaître les différentes formes de contraception, leurs modalités de prise et leurs prix
2. Evaluer leur efficacité respective et expliquer leur répercussion sur les règles
3. Donner des informations sur les effets secondaires importants et leurs contre-indications absolues
4. Prescrire le traitement de première ligne pour les infections vaginales courantes

Mlle G.U.

- 16ans, actuellement 2^{ème} du collège
- Fille d'une de vos patientes
- Consulte une première fois pour lumbago et demande en même temps s'il est possible d'avoir une ordonnance pour une pilule contraceptive
- N'a encore jamais vu un gynécologue et aimerait savoir ce qui existe comme moyens de contraception
- A un ami de 17 ans et des rapports sexuels depuis 3 mois avec préservatif
- A noter: ménarche à 12 ans, règles d'abord irréguliers, puis « normales », absence de dysménorrhée
- BSH, TA 110/79, 55kg pour 161m. La 2^{ème} d'une fratrie de 3. Fume 10 cigarettes par jour.

Contraception Hormonal en 2010: progrès et vieux démons

- ✦ Préservatifs M et F
- ✦ Pilules du lendemain
- ✦ Contraceptives oraux
- ✦ Contraceptives injectables
- ✦ Implants hormonaux
- ✦ Anneau vaginal
- ✦ Patch contraceptif
- ✦ Dispositif Intra-utérin
- ✦ Dispositif Intra-utérin



Contraceptifs selon la composition

- 1. Œstro-progestatifs:** les pilules (Ologyn Micro[®], Miranova[®], Elleacnelle[®], Yasmine[®], etc.), l'anneau vaginal (Nuvaring[®]), le patch (Evra[®])
- 2. Progestatifs seuls:** pilule du lendemain (Norlevo[®], etc.), pilule progestatif (Cerazette[®]), implant sous-cutané (Implanon[®]), ampoule injectable (Depoprovera[®]) et dispositif intra-utérin progestatif (Mirena[®])
- 3. DIU cuivre**
- 4. Préservatifs M et F**

Contraceptifs selon l'effet sur les règles, leur efficacité et leur prix

- 1. Œstro-progestatifs:**
 - **cycles réguliers 28 j**, règles moins douloureuses
 - possibilité de suppression des règles (avec une prise sans pause entre les plaquettes);
 - **taux d'échec: de 5-8 % grossesses/100 femmes par année en « utilisation typique »** (> une femme sur 20 tombe enceinte sous pilule, surtout la première année !);
 - **prix variables de 11-25 FS par mois**

Trussel 2008

Compliance et échecs contraceptifs

Compliance et pilule

- > 16% utilisatrices > 2 oublies / 3 mois Peterson L.S., 1998
- > 22% utilisatrices avec 1 ou plus oublies/ 6 mois, et 8% avec 6 oublies ou plus Aubeny et al, 2004

Augmentation de la durée du période fertile

Échecs contraceptifs

Grossesse non planifiée

Exemple: Utilisation de la pilule contraceptive pendant 14 ans (16 à 30 ans)
Risque **cumulatif de grossesse** de $(1 - (1 - 0.05)^{14}) = 51.2\%$

USA: 50% des grossesses non planifiées surviennent lors que la femme utilise une contraception !!! Henshaw SK 1998

Contraceptifs selon l'effet sur les règles, leur efficacité et leur prix

2. Progestatifs seuls:

- **cycles irréguliers** avec flux diminué ;
- >> sécurité avec < 1 voir 0.1% grossesses/100 femmes par année pour toutes sauf la pilule;
- prix variables de 5 FS/mois (Mirena[®] pour 5 ans !) à 20 FS/mois avec la pilule mais > investissement au départ pour le Mirena[®] et l'Implanon[®]

Trussel 2008

Contraceptifs selon l'effet sur les règles, leur efficacité et leur prix

3. DIU cuivre:

- cycles physiologiques;
- parfois ↑ règles et dysménorrhée ;
- très efficace : < 1% grossesse/100 femmes par année ;
- méthode la moins chère (50 FS au départ, protection pour 5 à 10 ans !)

Trussel 2008

Contraceptifs selon l'effet sur les règles, leur efficacité et leur prix

4. Préservatif M et F:

- Taux de grossesse de 8-12 % /100 femmes/année!!!
- Le seul qui protège contre les infections!!!
- Prix variable

Trussel 2008

Contraceptifs

- Quelles sont leurs contre-indications?

Contre-indications principales

1. **Œstro-progestatifs:** pilules, anneau vaginal, patch:
 - BMI > 39
 - Antécédents familiaux ou personnels non investigués de TVP / EP
 - HTA >160/100 mmHg non investiguée, non traitée
 - Diabète compliqué
 - Migraine accompagnée
 - Tabagisme >15 cigarettes si >35 ans
 - Cardiomyopathies
 - Antécédents familiaux d'AVC <45 ans
 - Altitude >4500m >1semaine
 - Immobilisation prolongée

Contre-indications principales

- 2. Progestatifs seules:** pilule du lendemain, pilule (Cerazette®), implant (Implanon®), injectable (Depoprovera®) et dispositif intra-utérin progestatif (Mirena®):
 - **porphyrie pour tous les méthodes;**
 - **plusieurs facteurs de risque CV cumulés pour tous sauf pour la PDL;**
 - **Pour le DIU: utérus malformé ou RS à risque d'IST**

Contre-indications principales

- 3. DIU cuivre:**
 - **utérus malformé;**
 - **RS à risque d'IST**
- 4. Préservatifs M et F:**
 - **allergie au latex**

Complications et effets secondaires

- 1. Œstro-progestatifs: grossesse!!!**
thromboembolie veineuse (préférer 2^{ème} génération: au levonorgestrel, ex.: Ologyn micro®); thromboembolie artériel; poids?
- 2. Progestatifs seules:** grossesse après discontinuation pour saignements irréguliers...

Complications et effets secondaires

- 3. DIU cuivre: expulsion → grossesse!**
endométrite-salpingite; dysménorrhée ou ménorragies;
- 4. Préservatifs M et F: grossesse +++ sur rupture ou mauvaise utilisation!!**

Quel conseil?

- Dernier RS non protégé?
- Quel est le **choix personnel** de Mlle G.U.?
+
- Info PDL et back-up (condom!!!)
- « Double dutch... »
- Ou « Good lover »!
- Et comment éviter les ruptures de condom...



Contraception d'urgence



Contre-indications au NORLEVO:

- Porphyrurie
- Grossesse!!!

72 H – 5 jours après RS:

- Norlevo
- Mifepristone
- DIU
- **ELLAONE (F)**
Même durant les règles si cycles courts

NORLEVO, LEVONELLE

- 2 x 0.75 mg de levonorgestrel (avec 12 H d'écart ou simultanément), comprimés entiers
- Prise dans les 72 H – 5 jours du rapport non protégé
- En vente libre pour les ≥16 ans
- Estimation de l'efficacité: prévient 85% des grossesses
- Moins d'effets secondaires (nausées, maux de tête que le régime Yuzpe)

Mode d' action

- inhibition de l'ovulation: retard pic LH, dysfonctionnement du corps jaune (Contraception 2007, Fev)

MIFEPRISTONE: 10 mg , 50 mg et 200 mg (dose unique per os), < 5 jours; disponible uniquement en clinique

DIU CUIVRE (toute la première partie du cycle)

ELLAONE (F): contraception du surlendemain! 1-5 jours après le RS

Mlle G.U. , suite

- Sur vos conseils elle a consulté un gynécologue qui lui a prescrit une pilule de deuxième génération (Mycrogynon 30® ou Ologyn micro®).
- Elle revient 6 mois plus tard et signale depuis 10 jours des pertes blanches par voie vaginale, des démangeaisons au niveau de la vulve et de la douleur pendant les rapports sexuels
- Son gynécologue est en vacances...

Mlle G.U. 6 mois après

Au status:

- Absence de fièvre,
- Pas d'algurie ni pollakiurie
- Stix urinaire: Leucocytes +

Quel prise en charge?



1. Quels examens complémentaires indispensables?
2. Peut-on prescrire un traitement empirique?
3. Si oui, lequel et ... en fonction de quoi?
4. Faut-il traiter son partenaire?

Bases du ttt empirique

- TG si saignement ou douleur abdominal associés aux pertes vaginales!!!!
- Ensuite selon le **type de pertes** et l'**âge**!

Selon le **type de pertes:**

Pertes blanches épaisses (et démangeaisons):

pH vaginal

Bandelettes indicatrices de pH
Par ex: « Merck »

≤ 4.5

CANDIDA

ttt empirique:

Ovules vaginaux 3-6 jours et
crème vulvaire (ex.:

clotrimazol = Fungotox®
200mg 3 ov +c)

Diflucan® 150mg pour un ttt
oral (1cp/2sem)

> 4.5

Chercher une autre cause :
**allergie, tampon oublié, parasites
intestinales, culture bact.
aérobies, et si nouveau
partenaire: recherche chlamydia,
gonorrhée, trichomonas**

Selon le **type de pertes:**

Pertes très malodorantes avec pH >4.5: quel type de pertes?

Autre: ad recherche IST
(chlamydia et
gonococcique par PCR)
surtout si **âge < 25 ans!**

**Fines, grises-
blanches,**

Vaginose

Bacterienne: pas de
culture; ttt metronidazol =
Flagyl® ovules 500mg 10j
ou Flagyl po 2g le J1+J3
ou 1g/j x 7jours

Jaune -vertes, écumeuses, +/-
prurit, inflammation et dysurie (+/-
partenaire):

Trichomonas: culture si possible
aussi pour d'autres IST; ttt
metrodidazol = Flagyl® po 2g le
J1+J3 aussi le(s) partenaire(s)!