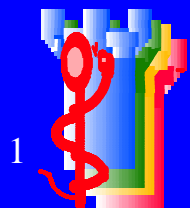
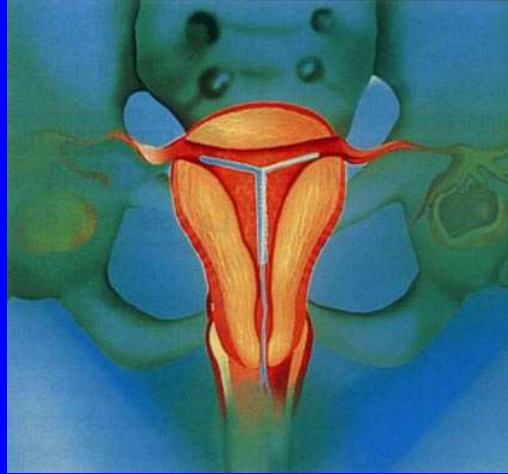


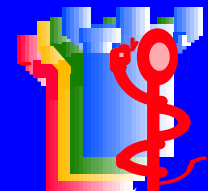
Contraception locale et méthodes naturelles

J. Lansac
CHU Tours





- **Monde : 108 Millions de femmes**
- **France : 1,8 Millions 1 femme sur deux aura dans sa vie un stérilet**
- **Elle le gardera 15 ans en Moyenne**

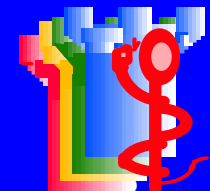




Mode d 'action

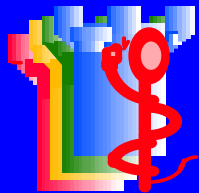


- **Stérilet au cuivre:**
- Réaction inflammatoire de l 'endomètre
- Libération de prostaglandine E2 F2
- CU++ action gamétolytique ,Hostile au blastocyste
- Glaire hostile au Spermatozoïde
- Modifie mobilité de la trompe
- **Perturbe l 'implantation**

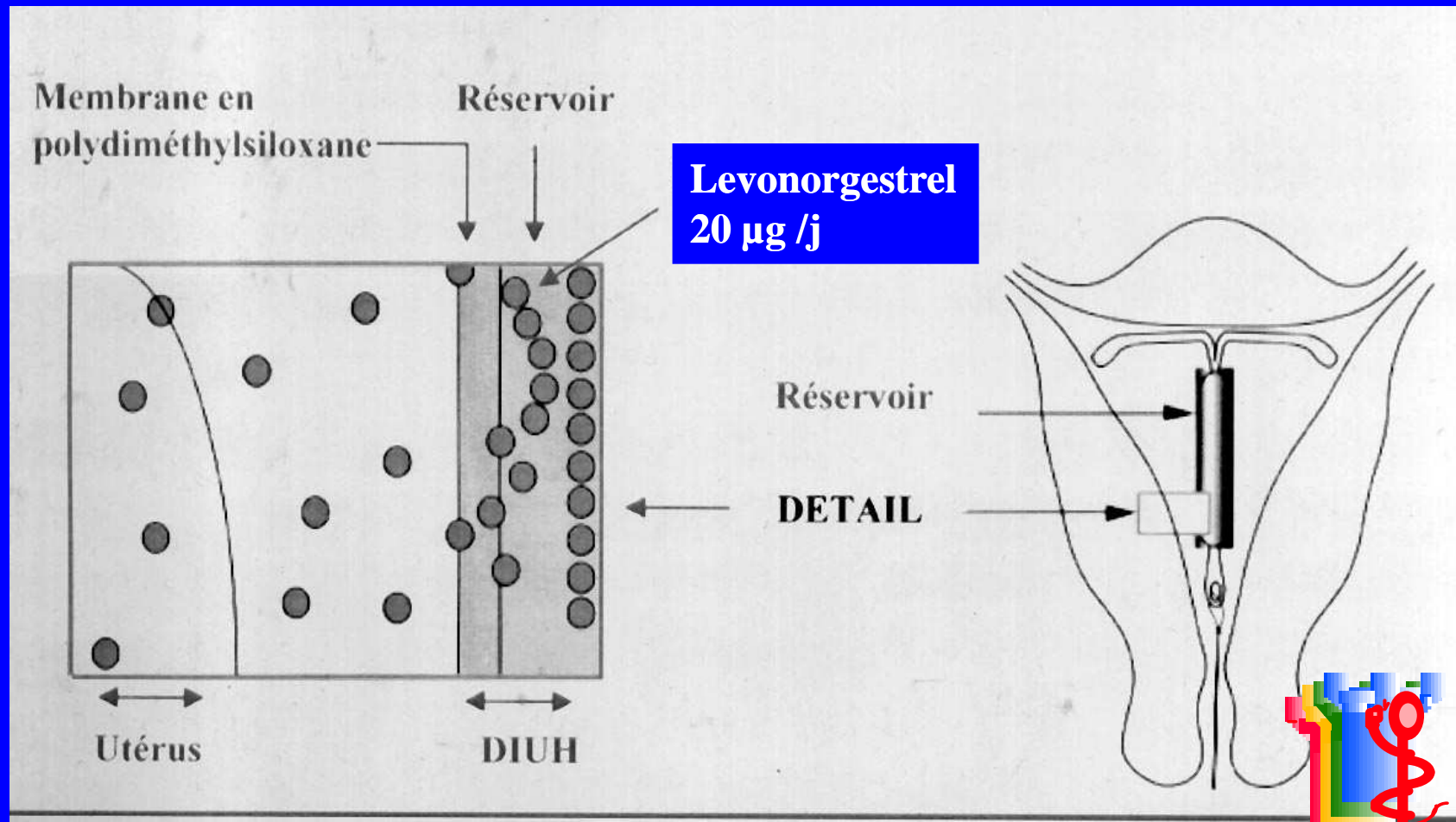


Mode d 'action stérilet progestérone

- Réaction inflammatoire endomètre
- Atrophie endomètre
- Supprime ovulation (25% des cas)
- Glaire de type progestatif
- AMM pour traitement des ménorrhagies
- Pearl 0,2 idem Cuivre



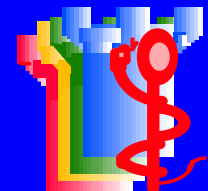
Mode d'action de Miréna®



Nom commercial	Autres dénomination en Europe	Type*	Indice de Pearl Taux cumulé de grossesse	Taille et durée conseillée**	Prix Remboursement SS***
<i>Gyne T 380</i> Cilag		Libère du lévonorgestrel (14 g/24 h) pendant 5 ans	0	1 taille 5ans	
<i>Gynefix</i> Besins-Iscovesco	Gyne T 380 Quick load (B)	T Cu 380 Recouvert Automatique	0,37 Taux cumulé à 6 ans: 1,4%	1 taille 10 ans	142FF = 21,65€ Remboursé 65%
<i>Gynelle 375</i> CCD		6 manchons de cuivre enfilés sur un monofilament de polypropylène Ancré au fond de l'utérus, il est flexible	Idem stérilets au cuivre Pearl? Taux cumulés?	1 taille 5 ans	142=21,65 € Remboursé 65%
<i>Mirena</i> Shering		T 375 mm2 Cuivre	0,29 à 12 mois et 0,32 à 24 mois.	1 Taille 4 ans	142= 21,65€ Remboursé 65%
<i>Multiload CU</i> 250 CCD		Libère du lévonorgestrel (20 g/24 h) pendant 5 ans	0,09 Taux cumulé à 5 ans: 1%	1 taille 5 ans	831= 126,7€ Remboursé 65%
<i>Multiload CU</i> 375CCD		T Cuivre 250 mm2		1 Taille 3 ans	142= 21,65€ Remboursé 65%
		T Cuivre 375 mm2		2 tailles standard SL si cavité <6cm 5 ans	142 = 21,65€ Remboursé 65%
<i>Nova T</i> Schering	Nova T (B-CH)	Actif cuivre + argent Recouvert automatique	1,4 Taux cumulé à 5 ans: 10	1 taille 5 ans	83 = 12,65€ Remboursé 65%
<i>Sertalia</i> Theramex		T au bras flexibles CU 300 mm2	0,37 Cumulé à 5 ans 1,4%	1 Taille 3 ans	142= 21,65€ Remboursé 65%
UT 380 standard UT 380 Short		T cuivre 380 mm2	5 ans	2 tailles	142= 21,65€ Remboursé 65%

Contre indications Absolues du stérilet

- Grossesse
- Infections du vagin , du col
- Malformations utérines
- Hémorragies génitales non étiquetées
- Polypes , fibromes intra-cavitaires
- Kc endomètre Kc sein si Mirena
- Maladie de Wilson
- Allergie au cuivre





Contre indications relatives

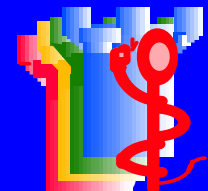
- Sténoses et béances cervicales
- Cardiopathies valvulaires (IA, IM, Valves mécaniques)
- Post partum immédiat
- Antécédent de GEU
- Diabète non équilibré
- Infection cervico-vaginale

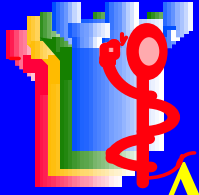


Nova T

Contre indications du stérilet au Levonorgestrel

- Grossesse
- Infections du vagin , du col
- Malformations utérines
- Hémorragies génitales non étiquetées
- Polypes , fibromes intra-cavitaires
- **Thromboses veineuses**
- **Embolies pulmonaires**
- **Kc endomètre Kc sein Choriocarcinome**
- **Hépatites C active Cirrhose**
- **Tumeurs Hépatiques bénignes ou malignes**
- **Migraines avec signes neurologiques**





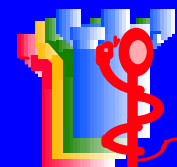
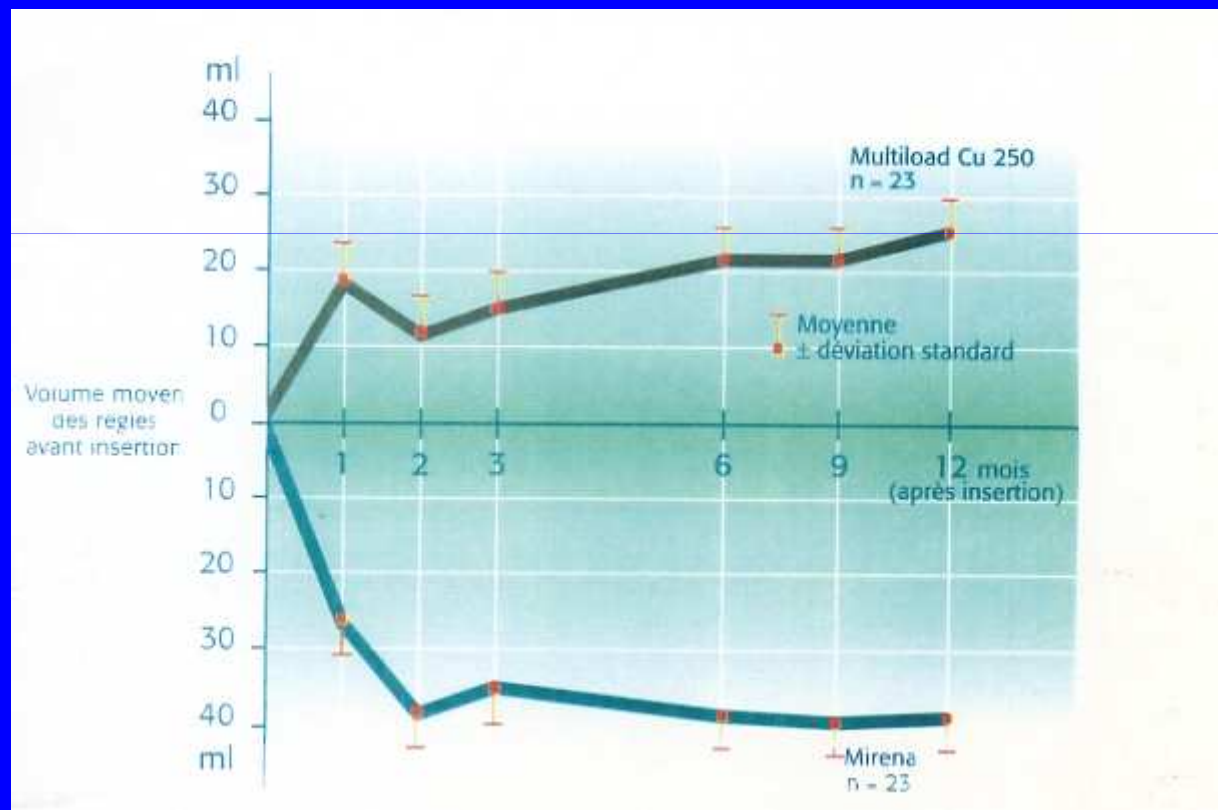
Avantages stérilet lévonorgestrel

- Allaitement possible
- Pas d'interaction médicamenteuse
- Durée d'action = 5 ans
- Rapide retour à la fertilité : 4 mois
- Réduction du volume des règles dans 94% des cas
- Traitement des ménorrhagies sauf si fibrome intra cavitaire

Aussi efficace que résection endométriale

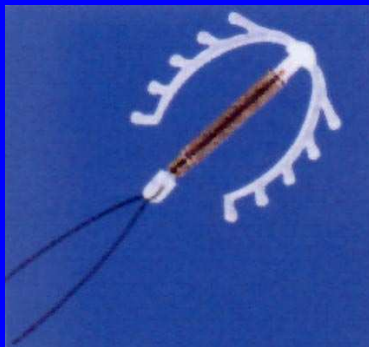
Effets du stérilet aux progestatifs

- Aménorrhées 1,5%
- Diminution du volume des règles:94%



Indication du stérilet

- Femme ayant des enfants
- Couple stable
- Pas d'anomalie de l'appareil génital
- Contre indication aux OP



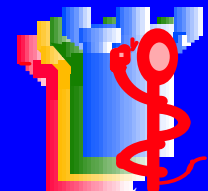
Multiload 375



T au cuivre

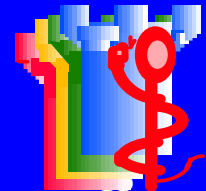


Sertalia



Pose du stérilet

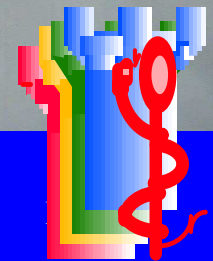
- Examen préalable = Frottis + Prescription
- RV en fin de règles au cabinet du médecin
 - 2 mois après FCS ou IVG
 - 3 mois après Accouchement
- Préparation : traiter infection Cervicovaginale
 - Pas d' AB systématique
 - Pas d' antalgique



Pose du stérilet



Pose du stérilet

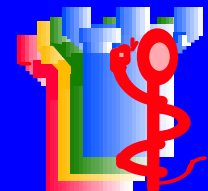


Surveillance du stérilet



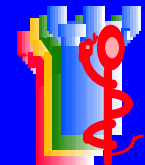
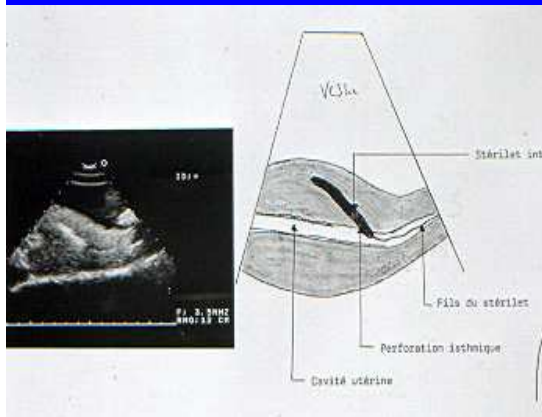
- Après les règles suivantes vérifier :
 - Volume des règles
 - Fils du stérilet ; présence longueur
 - Glaire cervicale : propre ou louche
 - Utérus et annexes
- Contrôle un an après idem
- Frottis tous les 3 ans
- Changement selon modèle : 3 à 5 ans
 - Même séance ou le cycle après le retrait

Retrait du stérilet

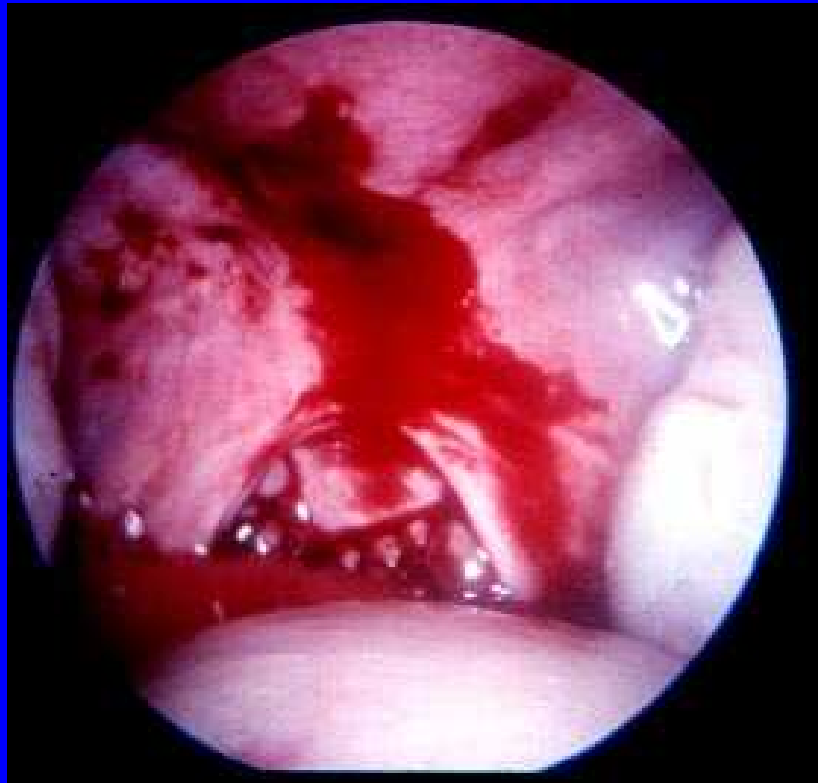


Complications Précoces

- Douleur
- Malaise vagal
- Perforation : 1/1000

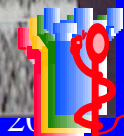
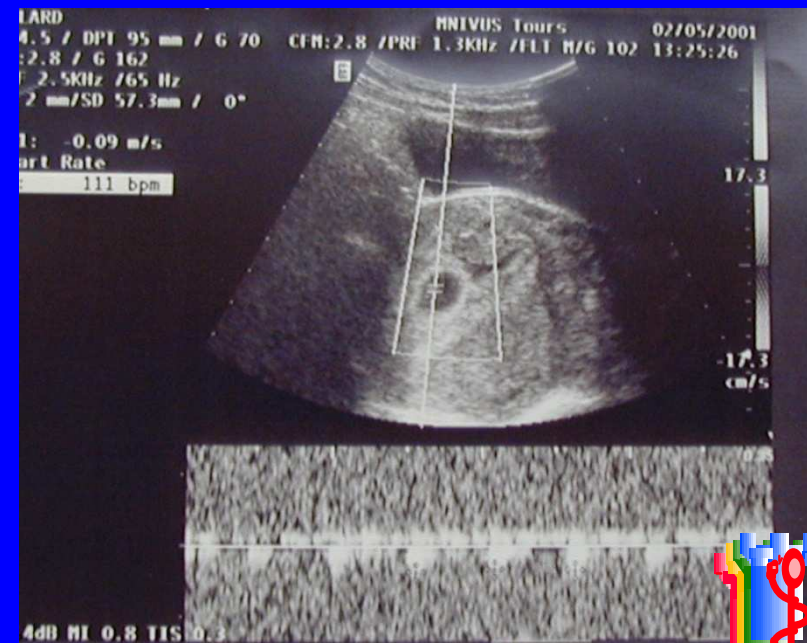


Perforation



Complications Tardives

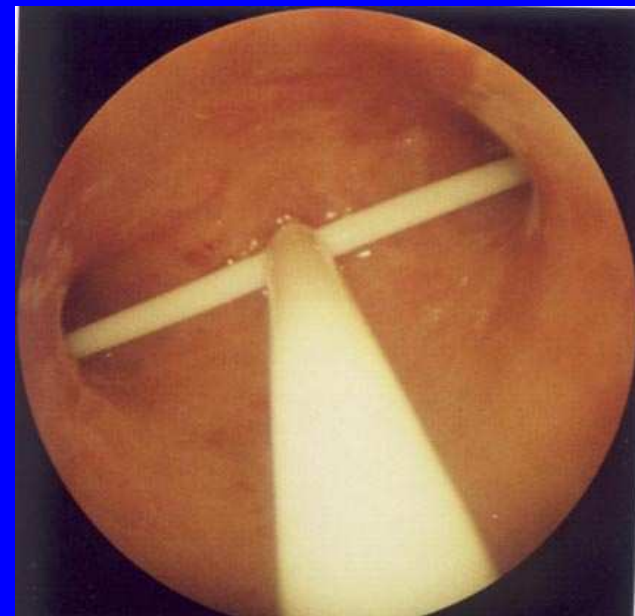
- Douleurs 1,4%
- Expulsion 2 à 10%
- Perforations 1/1000
- Saignements 3 à 20%
- Grossesses 0,2 à 5% en 2 ans : Enlever risque de FC





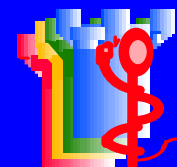
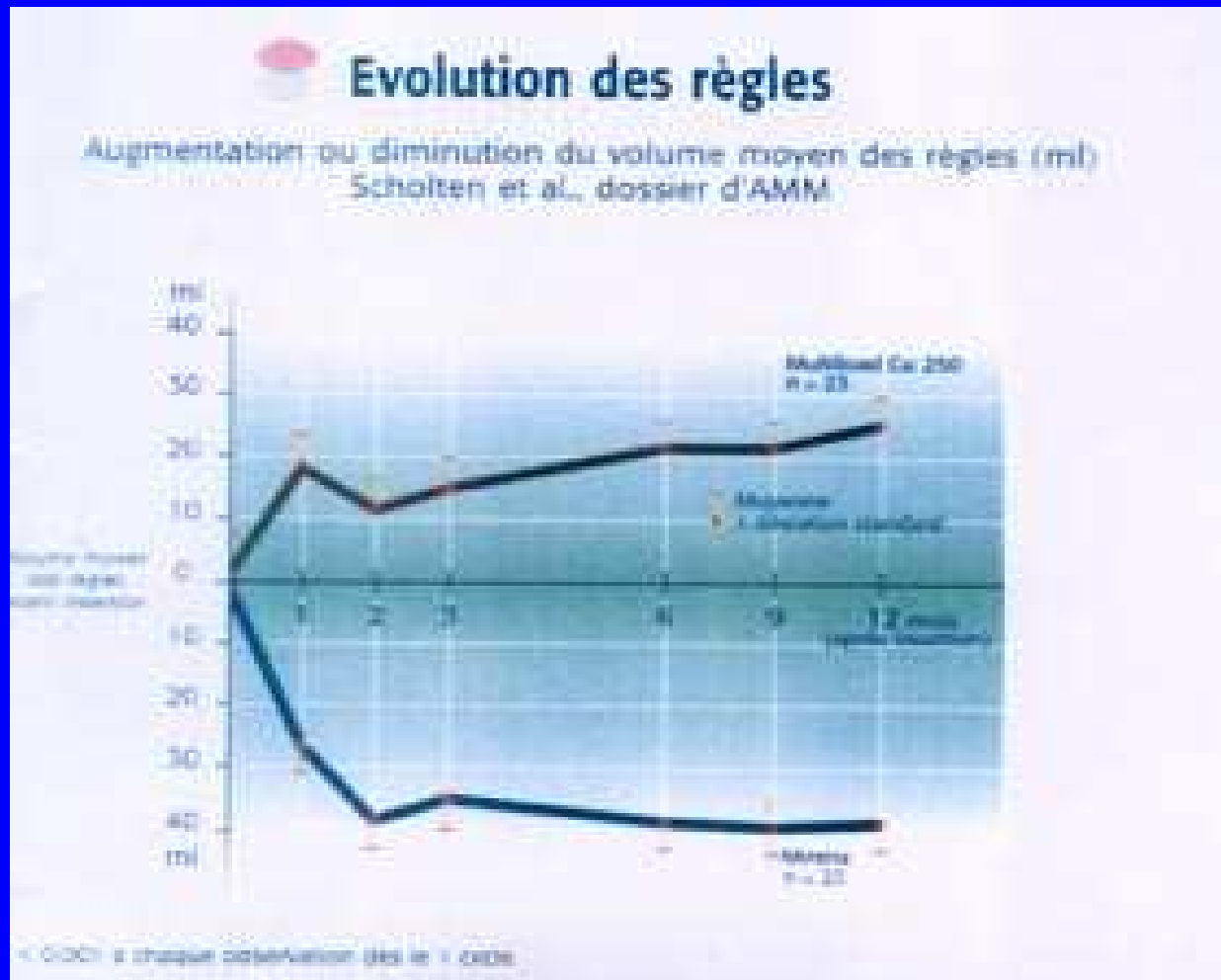
Ascension du fil

- Perforation
- Grossesse: Echographie $\square \pm$ hystéroscopie



Effets du stérilet aux progestatifs

- Aménorrhées 1,5%
- Diminution du volume des règles



SYSTÈME INTRA-UTÉRIN À LA PROGESTÉRONE

DIU levonorgestrel versus endometrectomie

Levonorgestre-releasing intrauterine device versus hysteroscopic endometrial resection in the treatment of dysfunctional uterine bleeding
Grosignani PG and coll. **Obstet. Gynecol.** 1997 Aug; 90(2): 257-63

Treatment of menorrhagia with the levonorgestrel intrauterine system versus endometrial resection
Istre O, Trolle B **Fertil. Steril.** 2001 Aug; 76(2) : 304-9

- **Recidives ménorragies à 12 mois : idem 2 groupes**
- **Reduction flux menstruel : comparables (79% / 89%)**
- **Aménorrhée 65% / 71%**
- **Degré de satisfaction 85% / 94%**
- **Effets secondaires plus importants si DIU : acné, céphalées ...**

SYSTÈME INTRA-UTÉRIN À LA PROGESTÉRONE

DIU levonorgestrel versus hystérectomie

Open randomised study of use of levonorgestrel releasing intrauterine system as alternative to hysterectomy
Lähteenmäki and coll. **BMJ 1998; 316:1122-26**

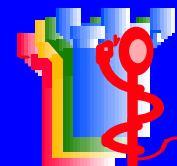
Quality of life and cost-effectiveness of levonorgestrel-releasing intrauterine system versus hysterectomy for treatment of menorrhagia: a randomised trial.
Hurskainen R and coll. **Lancet 2001; 357: 273-77**

- **2/3** des patientes traitées par DIU au levonorgestrel pour ménorragies annulent leur hystérectomie
- Scores de qualité de vie et bien être comparables
- Coût et incapacité de travail **X 3** groupe hystérectomie

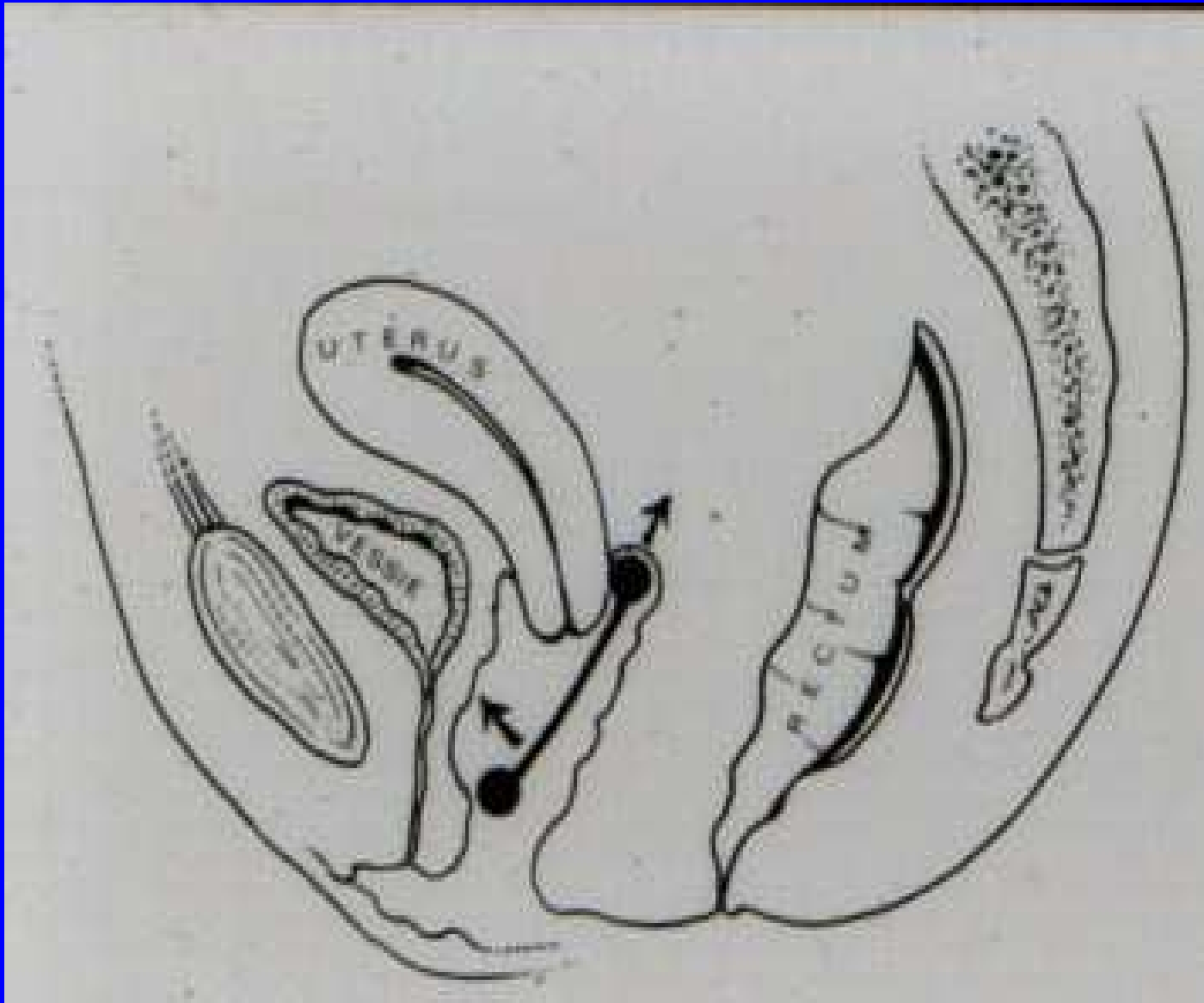
Le diaphragme



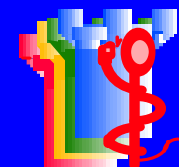
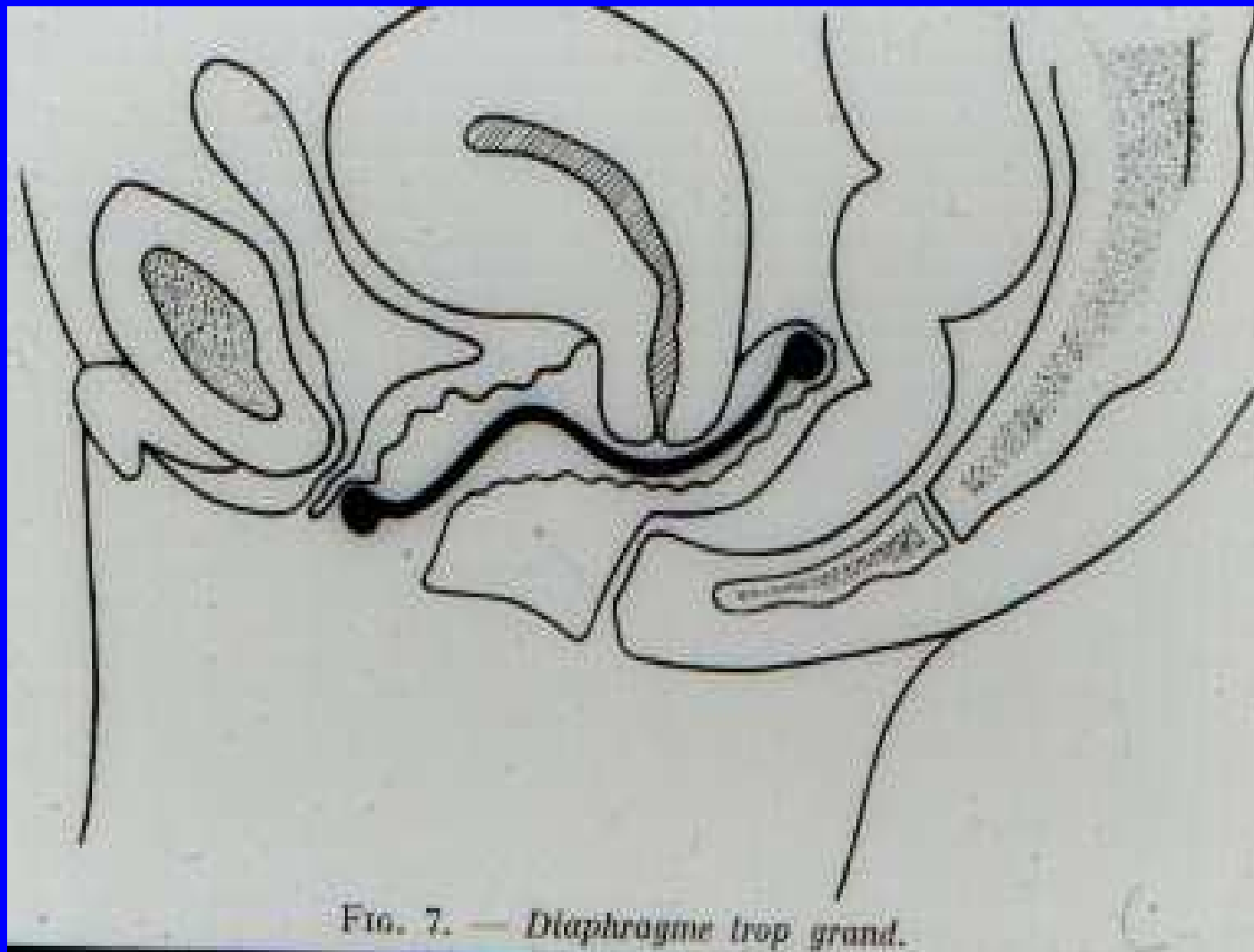
- Placé avant le rapport
- Enduit d 'une gelée spermicide
- Enlevé 6 à 8 heures après le rapport
- Lavé à l 'eau et au savon il peut resservir
- Prescription en fonction de la anatomie
- Nécessite apprentissage pour la pose
- 28 à 39 €



Pose du diaphragme

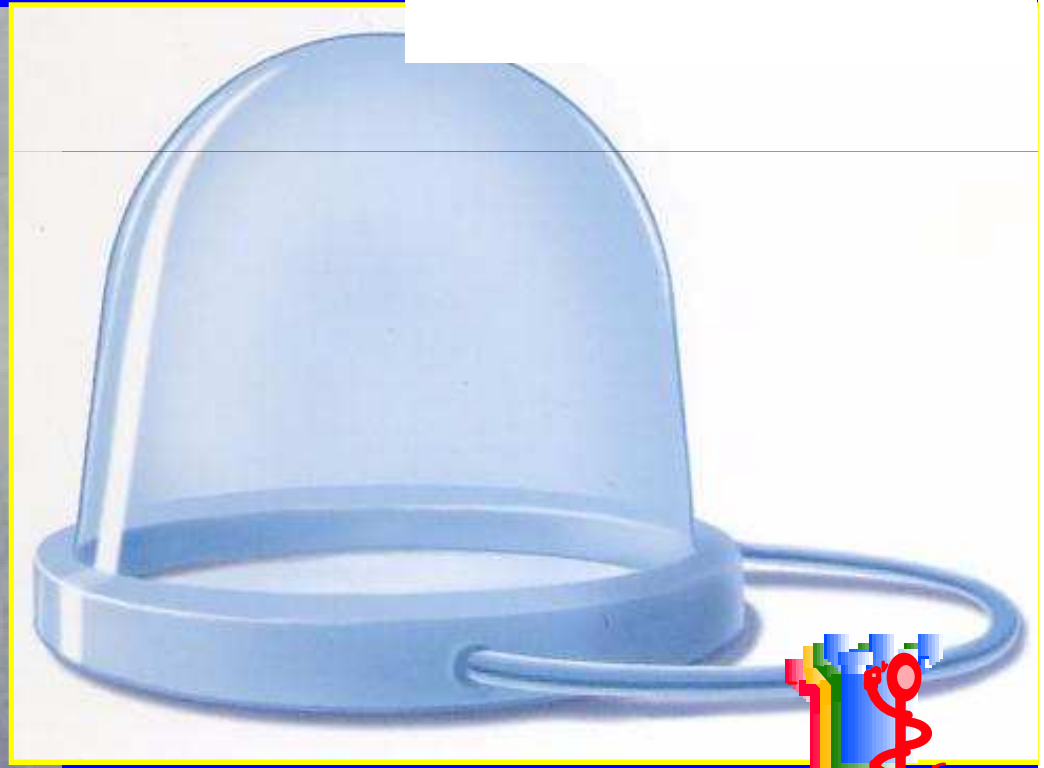


Diaphragme mal posé



Cape cervicale

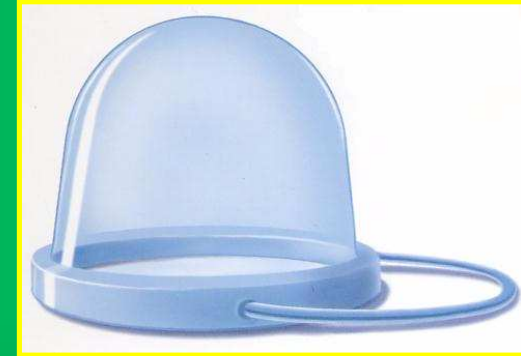
QuickTime™ et un
décompresseur TIFF (LZW)
sont requis pour visionner cette image.



OVES : Boite de trois:31 à 52 €

METHODES LOCALES

CAPE CERVICALE
+ spermicide
Oves



SPERMICIDES :

Alpagelle

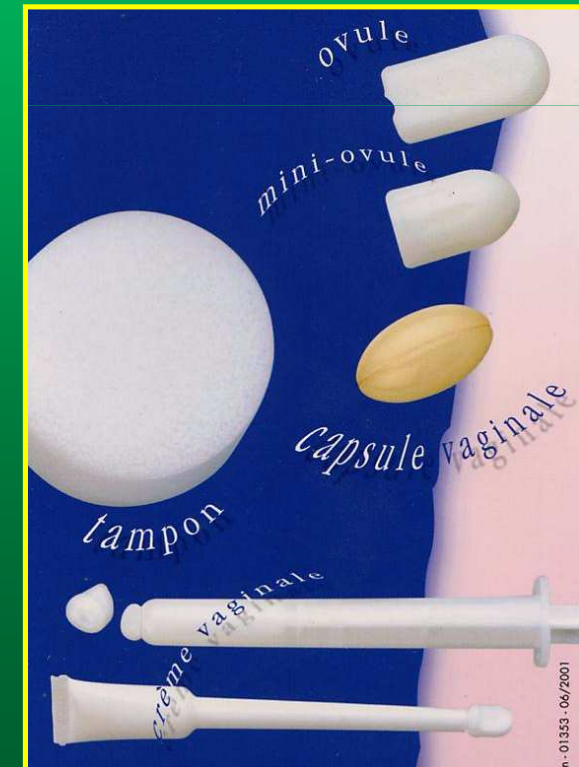
Pharmatex crème

Pharmatex ovules

CdB ovules

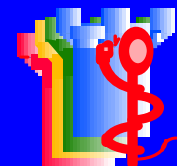
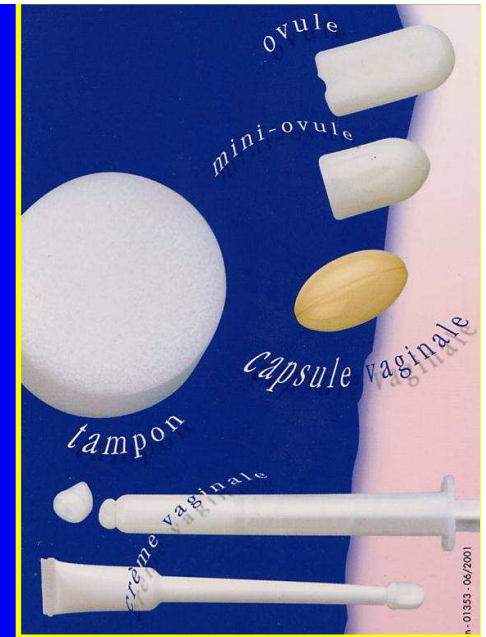
IP < 3,5 p 100

complément du préservatif



Les spermicides

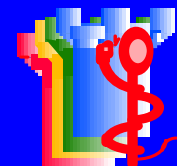
- Mousses gelées , crèmes , ovules comprimés, Tampon ± Préservatifs ou diaphragmes
- Agent tensio actif : détruit spermatozoïde
- Agent bactéricide : contre trichomonas , mycose , gono, Chlamydiae , Herpes
- Mis dans le vagin 10 minutes avant le rapport
- Efficace 3 à 10 heures
- 2 ème dose si rapports itératifs
- Pas de toilette après



Eponge Pharmatex



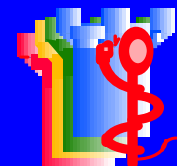
- Protection immédiate 24 heures même si rapports successifs
- Conserver 2 heures après le dernier rapport



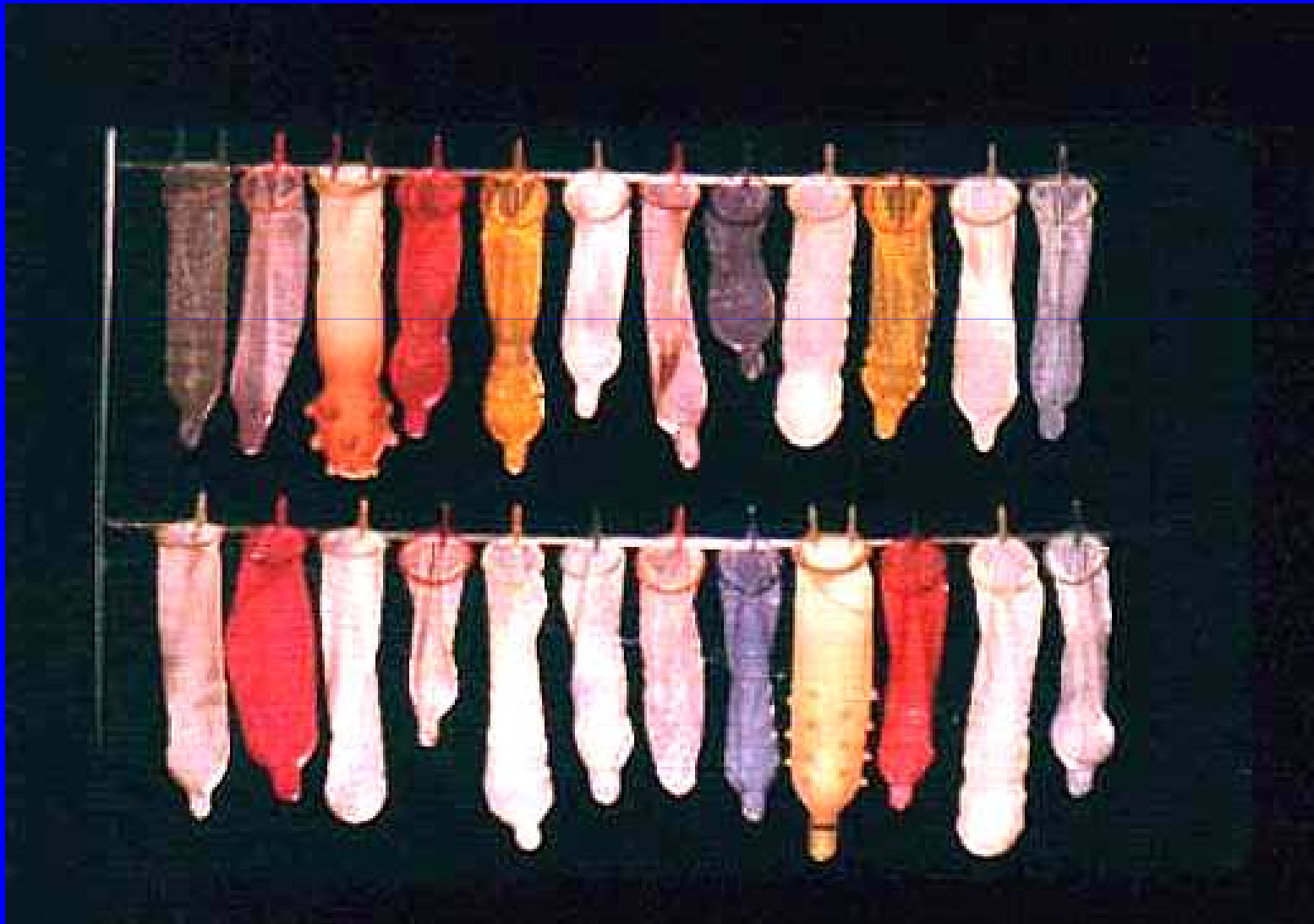
Nom	Présentation	Composition	Laboratoire	Prix	Durée Protection
Alpagelle	Crème tube 80 g Boite de 6	Chlorure demiristalalkonium	Pharma	Libre Non remboursé	
Chlorure de Benzalkonium	Ovules Boite de 20	Chlorure de Benzalkonium	Theramex	Libre Non remboursé	4 heures
Génola	Gel vaginal Tube 70g +applicateur	Hexyl résorcinol	CCD	Libre Non remboursé	4 heures
Patentex	Ovules Boite de 12	Nonoxinol 9	CCD	Libre Non remboursé	2 heures
Pharmatex Comprimés	Comprimés gynécologiques Boite de 12	Chlorure de Benzalkonium	Innothera	Libre Non remboursé	3 heures
Pharmatex Crème 1,2%	Crème vaginale Tube de 72g + applicateur	Chlorure de Benzalkonium	Innothera	Libre Non remboursé	10 heures
Pharmatex Crème 54 mg	Crème vaginale Tube unidose de 4,5 g Boite de 6	Chlorure de Benzalkonium	Innothera	Libre Non remboursé	10 heures
Pharmatex Mini-ovules	Mini-ovules 18,9 mg Boite de 10 ou 20	Chlorure de Benzalkonium	Innothera	Libre Non remboursé	4 heures
Pharmatex Ovules	Ovules 1,9mg Boites de 10 et 20	Chlorure de Benzalkonium	Innothera	Libre Non remboursé	4 heures
Pharmatex Tampon	Tampon vaginal 60 mg Boite de 6	Chlorure de Benzalkonium	Innothera	Libre Non remboursé	24 heures

Indication des spermicides

- Contre indication temporaire ou définitive des
Contraceptifs hormonaux
des stérilets
Associé aux préservatifs diaphragmes
- Contraception épisodique non permanente
- Post partum \pm allaitement
- Préménopause
- Prophylaxie MST
- Pearl théorique 0,3 à 3% Pratique 10 à 13%
- Pas de Malformations si grossesse



Les préservatifs



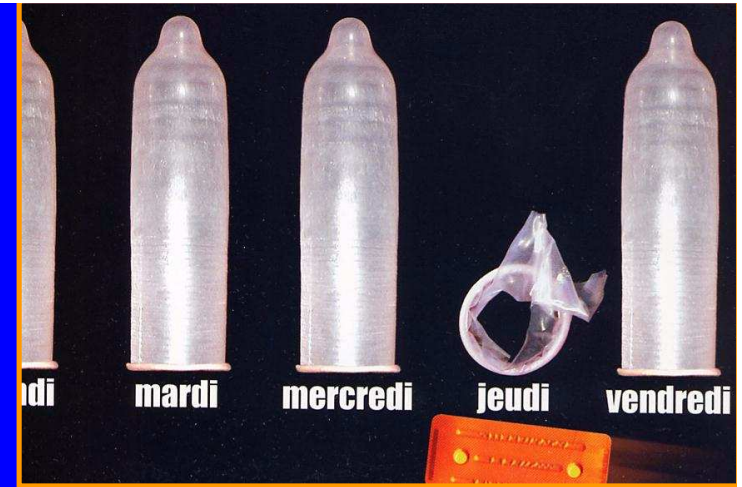
Préservatifs

- 40 millions d'utilisateurs dans le monde
- 110 millions vendus en France / an
- Mettre avant le rapport

Laisser un espace à l'extrémité du gland

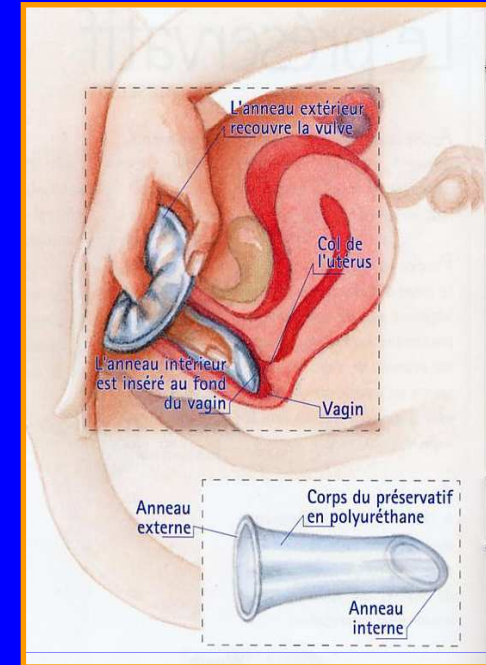
Se retirer avant détumescence de la verge

- Le changer à chaque rapport
- Lubrifiants à base d'eau: Manix Sensilube, Prémicia
- Ruptures = 2% → Pilule du lendemain
- Pearl = 0,5 à 8 AF



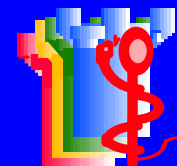
Préservatif féminin

- Fémidon ®Prénisette®
- Protection contre les infections
- Acceptabilité médiocre
- Ne pas utiliser condom avec
- Pearl :6 à 20 A/F Id Condom
- Prix: 6€ Boite de trois

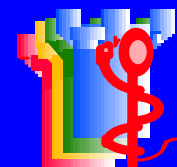
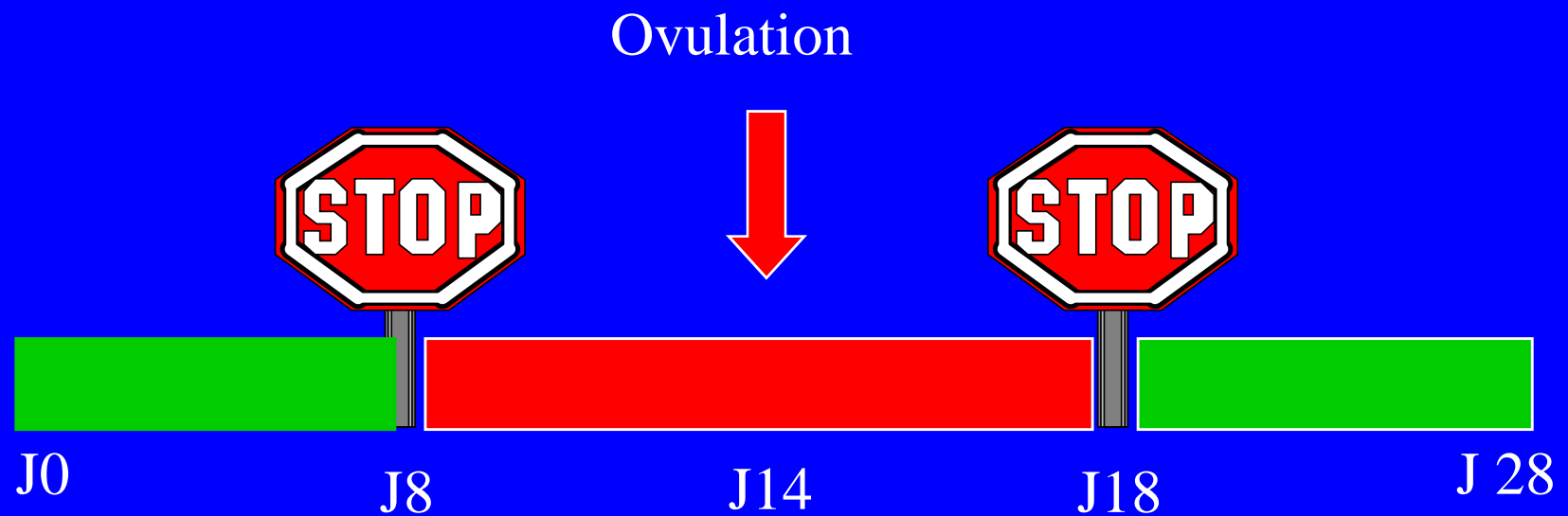


Méthodes naturelles

- **Retrait** : 75% des couples connaissent 3% pratiquent
Ejaculation loin de la vulve
Pas 2 rapports sans uriner et laver la verge
Perturbe le rapport de l'homme et de la femme
Echec 17%
- Ogino-Knauss: Ovulation à J14 avant les règles
les sp vivent 3 J dans la glaire
L'ovule survit 24 H
- 1er Jour fertile : Cycle le plus court - 20
- Dernier jour fertile : cycle le plus long - 10

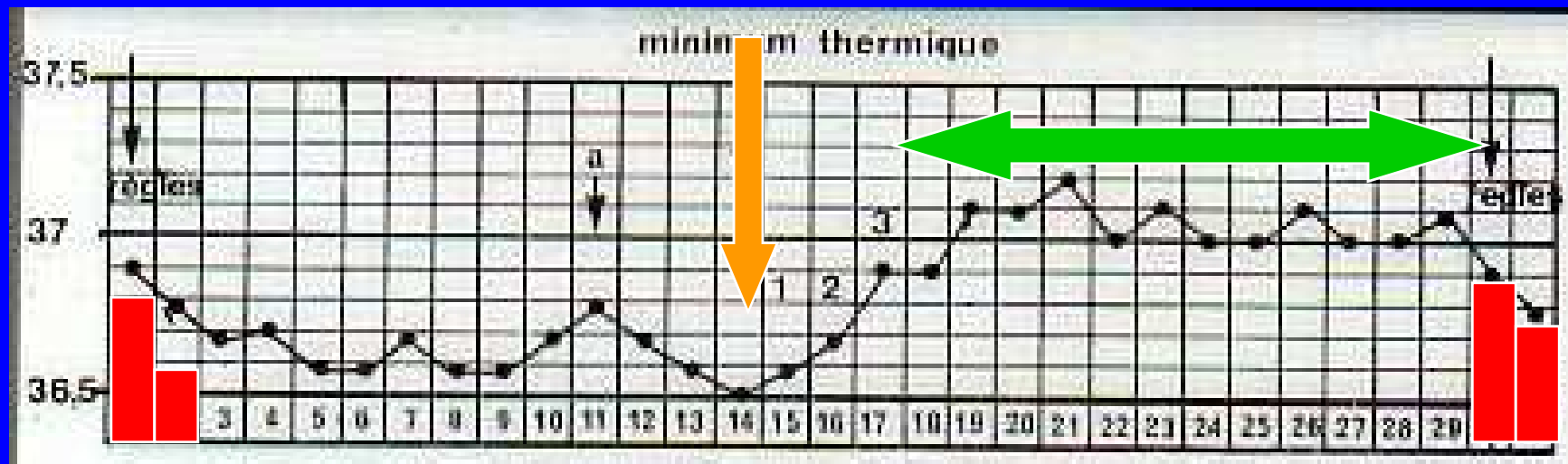


Méthode Ogino



Méthode des températures

- Prendre la T° rectale le matin avant de se lever
- Ovulation dernier point bas
- Rapports possibles après le 3^{ème} jour de T° haute
- Pearl : 0,3 à 6,6%



La méthode Billings



- Distinguer la glaire peu abondante et de la glaire de l'ovulation ou symptôme maximum
- La période féconde commence avec l'apparition de la glaire et se termine 4 jours après le symptôme maximum
- Pearl 0,4 à 39 grossesses AF
- Pas de respect de la continence , erreur d'interprétation , la glaire filante survient tard



La stérilisation

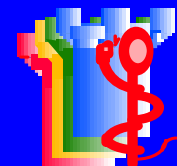
- Monde : 90 millions de couples stérilisés
- Europe 5 000 000 .
- France 12% des femmes seraient stérilisées soit environ 30 000 par an (Leridon 98 Lopes 1994)
- Vasectomie : 10 à 13% .
- Loi du 4 Juillet 2001 :

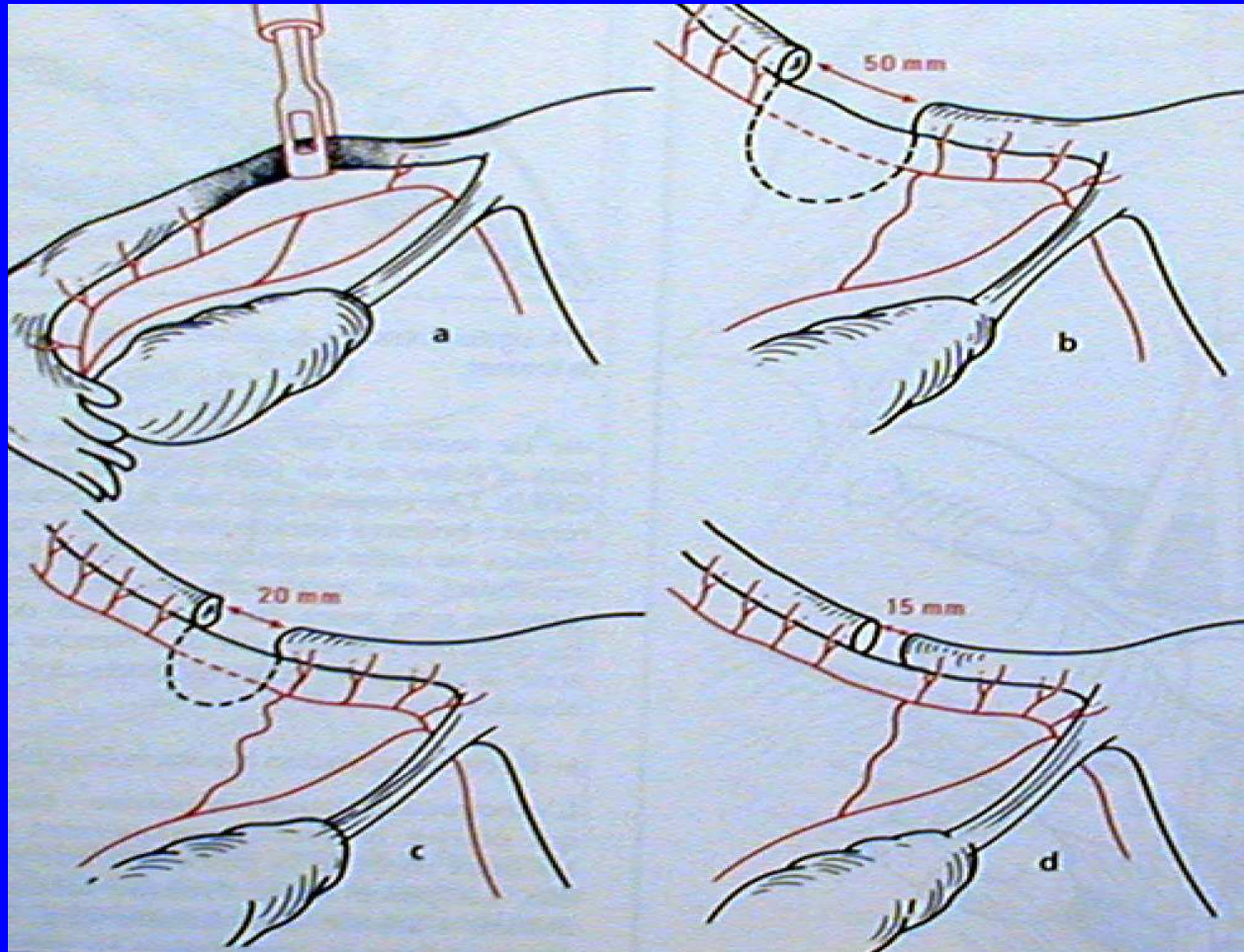
Sans handicap : majeur , volonté libre , dossier d'information délai de réflexion 4 mois , consentement écrit



Stérilisation des handicapés

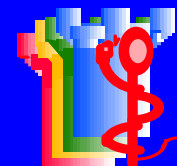
- être majeur ,
- décision du juge des tutelles ,
 - Avis de l'intéressé
 - Avis des parents
 - Avis d'un comité d'experts
 - Avis associations de personnes handicapées



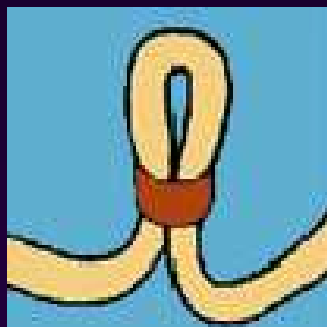


Stérilisation tubaire

- Voie : Laparotomie , coelio, vaginale
- Mode ligature , coagulation , clips , anneaux
- Echec : GIU ou GEU = 1,3% à 10 ans



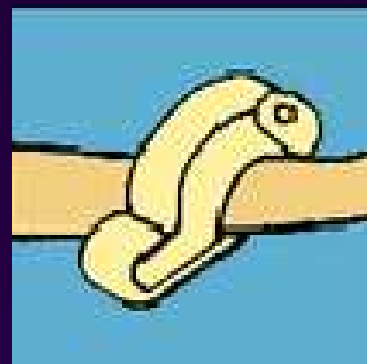
Ligature Tubaire



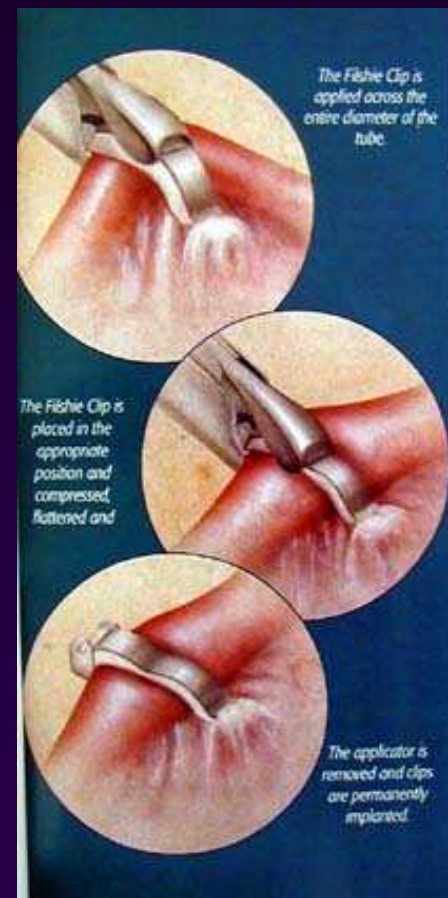
Anneaux
de Yoon



Clip d'Hulka

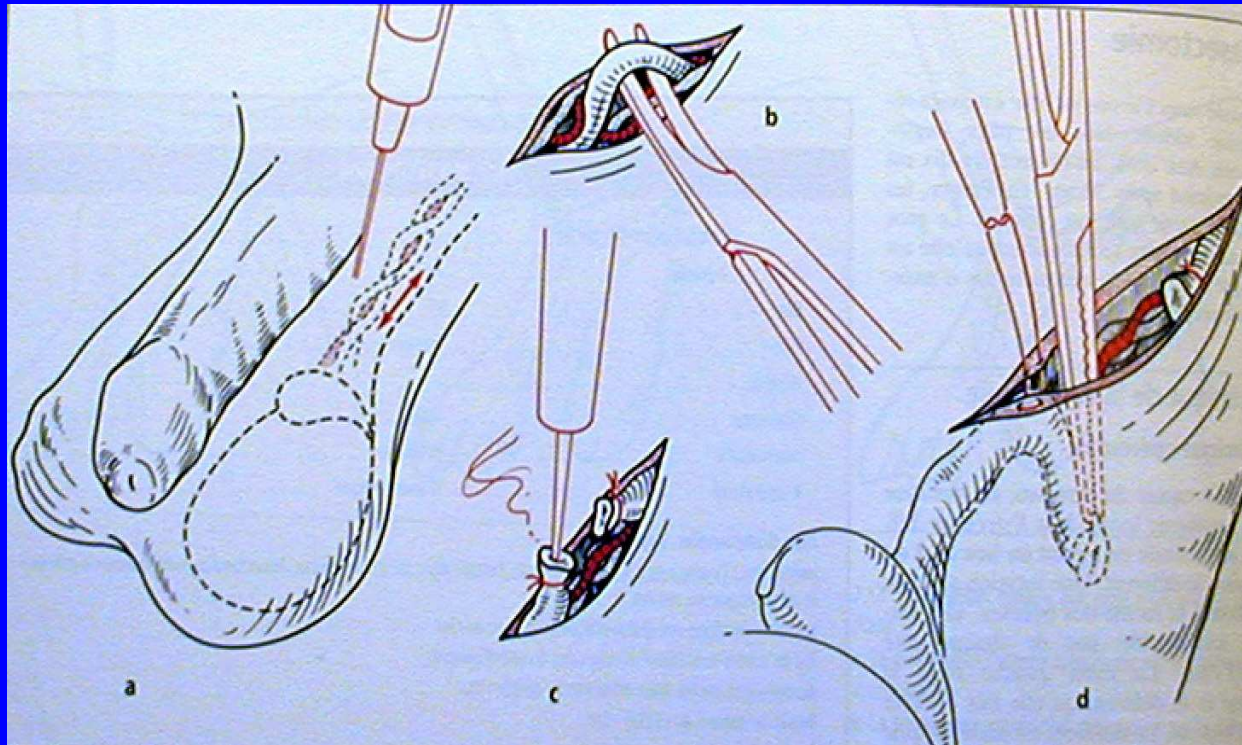


Clip de
Filshie



Ensure® (900□α)





Vasectomie

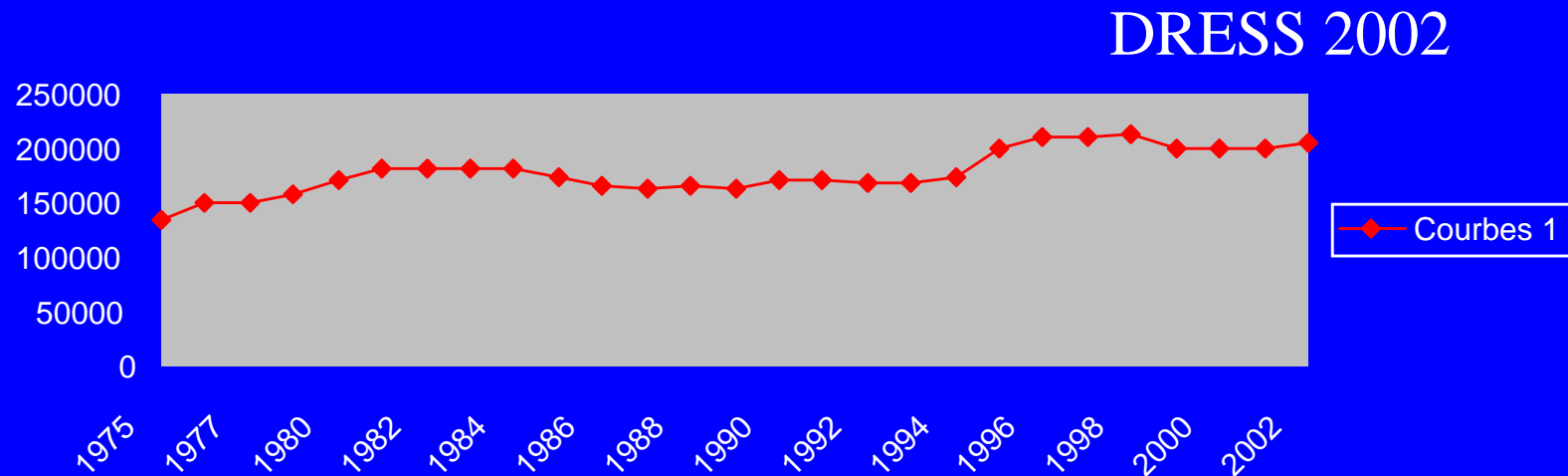
- Anesthésie locale
- Conservation du sperme en banque
- Arrêt contraception après spermogramme après 12 éjaculations
- Echec 0,5%



Que choisir ?



Et pourtant 220 000 IVG/ an en France /750 000 naissances



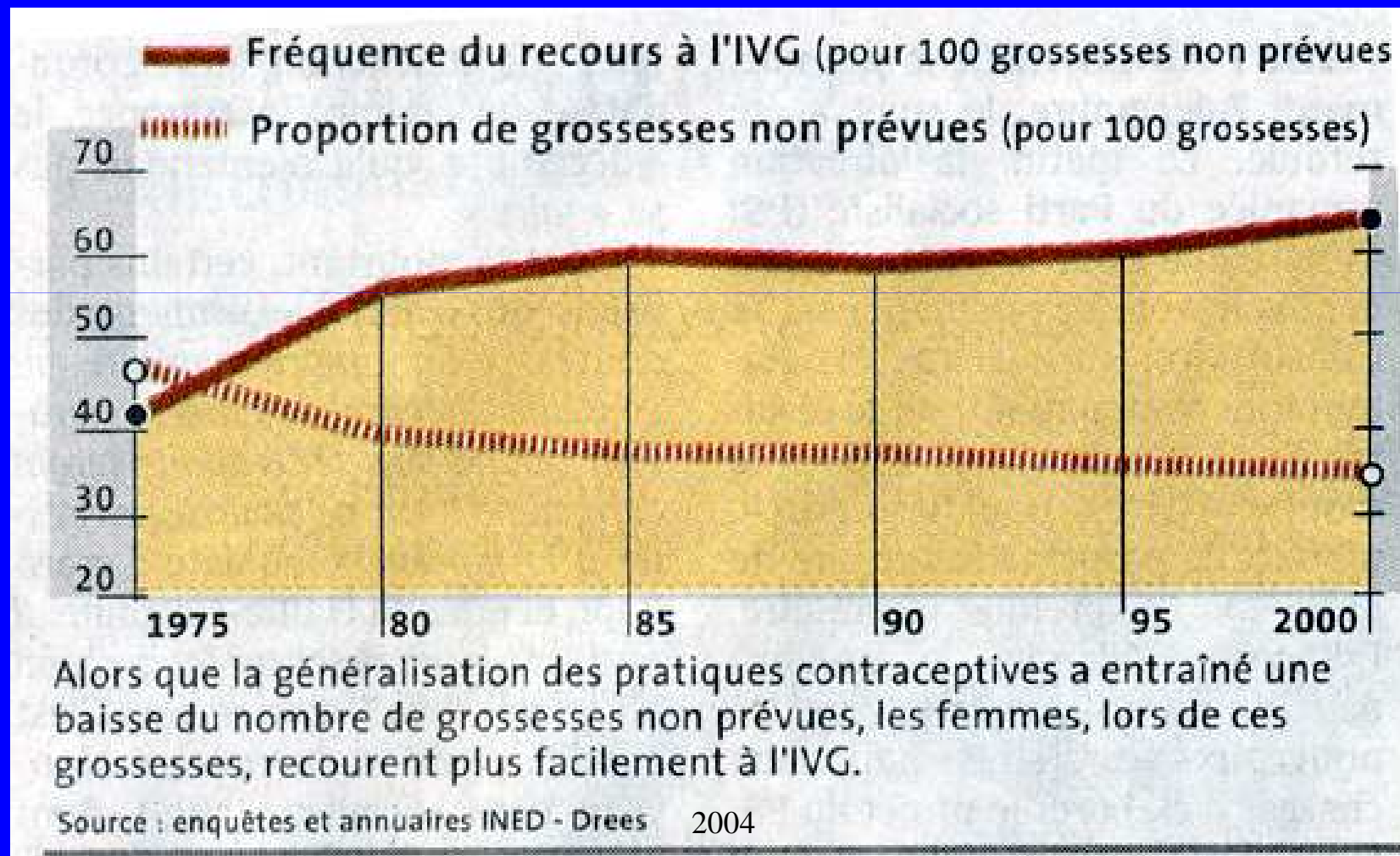
- Accès IVG plus facile : délai 14SA, Pas autorisation parentale ,gratuité ,IVG Médicamenteuse ?
- Nombre grossesses non désirées augmente?
- Persistance des idées reçues : OP fait grossir , donne cancer , nécessité d'arrêter la pilule

Pourquoi une grossesse non désirée ?

- Pas de contraception 3%
- Oubli des OP : 46%
- Préservatif : déchirure , glissement
- Problème de dates : méthodes naturelle
- Echec stérilet
- Grossesse non désirée = 32% d ' IVG

N.Bajos Contraception from accessibility to efficiency .
Human .Reprod . 2003 ;18 :994-999

Fréquence du recours à l'IVG pour les grossesses non désirées



Les méthodes toujours très efficaces

Grossesses /100 Femmes /12 Mois d'utilisation

Méthode	en pratique courante	En utilisation optimale
Implant	0,1	0,1
Vasectomie	0,2	0,1
LRT	0,5	05
Progestatif injectable	0,3	0,3
DIU	0,8	0,6
Microprogestatif allaitement	1	0,5



Les méthodes très efficaces: utilisation optimale

Grossesses /100 Femmes /12 Mois d'utilisation

Méthode	Pratique courante	Utilisation optimale
Aménorrhée lactation	2	0,5
OP	6-8	0,1
Progestatif pur hors allaitement	8-9	0,5

Les méthodes efficaces si utilisation optimale

Grossesses /100 Femmes /12 Mois d'utilisation

Méthode	Pratique courante	Utilisation optimale
Préservatifs masculins	14	3
Retrait	19	4
Diaphragme	20	6
M.Naturelles	20	1-9
Preservatif féminin	21	5
Spermicide	26	6
Aucune	85	85



Recommandations HAS 2005

- Différence entre efficacité optimale dans les essais et l'efficacité « en pratique »
- Laisser les personnes choisir =
 - meilleure satisfaction
 - Meilleure utilisation
- Consacrer une consultation entière au choix contraceptif
- Adolescente reçue sans ses parents

Recommandations

- Adapter la consultation et la prescription à chaque consultante
- Étendre le champ de l'entretien au delà du médical : psycho, socio, économique
- Explorer les motivations de la consultante
- Accompagner la consultante ou le couple dans la réflexion et le choix de la contraception la plus adaptée à sa situation personnelle