

**Contraception de  
l'adolescente et  
de la femme de plus de 40  
ans**

# Contraception de l'adolescente

- Age moyen des premiers rapports : 15 – 16 ans
- 20 % des adolescentes ont déjà eu des rapports avant 15 ans
- Délai de 6 mois à 1 an entre 1er rapport et 1ère consultation
- 7 à 10 % des IVG concernent des adolescentes

# Contraception de l'adolescente

- Éviter les grossesses non désirées et les IVG
- Protéger des MST
- Être réversible et ne pas compromettre la fertilité ultérieure
- Être bien tolérée pour faciliter l'observance

# Contraception de l'adolescente

## Interrogatoire :

- ATCD personnels, tabagisme ?
- ATCD familiaux (thrombophilie ?)
- Comportement sexuel à risque ?

## Examen clinique :

- Poids, tension artérielle, signes d'hyperandrogénie ?
- Seins, examen mammaire, TV (sauf vierge)

## Bilan biologique :

- Bilan glucido-lipidique +++
- Sérologies MST si facteurs de risque

Contraception de choix chez l'adolescente :

**Oestroprogestatif + préservatif**

## Oestroprogestatifs

### Avantages des oestroprogestatifs

- Efficacité : indice de Pearl = 0.1 %
- ↘ des dysménorrhées, syndromes prémenstruels
- ↘ des ménorragies fonctionnelles
- ↘ des irrégularités menstruelles
- ↘ des kystes fonctionnels ovariens
- ↘ du risque de salpingite
- ↘ des signes d'hyperandrogénie (acétate de cyprotérone)

## Oestroprogestatifs

### Inconvénients des oestroprogestatifs

- Contrainte de prise quotidienne : risque d'oubli
- Effets sur la croissance ?
- Risque : prise de poids, spotting, majoration acné
- Complications thrombo-emboliques

## Oestroprogestatifs

### Contre indications :

- ATCD thrombo-emboliques  
(artérielles, veineuses récentes ou anciennes)
- Cardiopathies emboligènes
- Diabète type I avec microangiopathies, type II
- Cholestérol total > 3 g/l
- Triglycéride > 2 g/l
- Pathologies hépatiques sévères ou récentes
- Cancers hormonodépendants
- Lupus, porphyries
- Otospongiose non opérée

## Oestroprogestatifs

### Choix des oestroprogestatifs

- Éviter les effets secondaires : prise de poids, spotting, acné
- Coût d'achat de la pilule
- Facilité de prise
- Tendances actuelles :
  - Estrogène 20  $\mu$
  - Progestatif 3<sup>ème</sup> génération  
(Gestodène, Norgestimate, Desogestrel)
- Ne pas exclure les progestatifs de 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> génération qui sont remboursés !!!

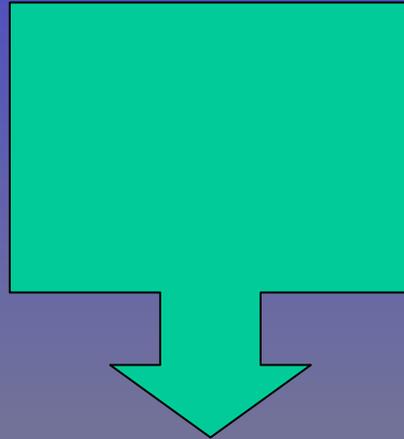
## Oestroprogestatifs

Pour faciliter l'observance :

- Faire sonner le portable à l'heure de prise
- OP à 15  $\gamma$  avec prise en continu
- EVRA<sup>®</sup> : patch contraceptif  
(1 patch par semaine pendant 3 Sem)
- Nuvaring<sup>®</sup> : anneau vaginal contraceptif  
(1 anneau / 3 Sem)  
mais semble difficile à mettre en place  
pour une adolescente

# Contraception de l'adolescente

Nuvaring®



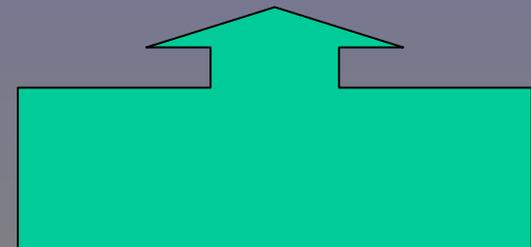
## Contraception hormonale

à l'Etonogestrel

- Cerazette®

1 cp / jour en continu

- Implanon®



## Contraception hormonale

### à l'Etonogestrel (Implanon®)

Indice de Pearl proche de 0 :

- Blocage de l'ovulation
- Épaississement du mucus cervical

Contre indications :

- Accident thrombo-embolique
- Affection hépatique grave

Effets secondaires :

- Spotting ou métrorragies (40%)
- Aménorrhées (30%)
- Prise de poids, acné, céphalées ...

## Contraception du lendemain

- Stédiril® , Tétragynon® : OP 50  $\gamma$   
2 cp en 1 prise, puis 2 autres 12 heures après
- Norlevo® : Levonorgestrel  
2 cp en 1 prise unique

**LE PLUS TÔT POSSIBLE APRES LE RS  
AU PLUS TARD DANS LES 72 HEURES**

## Contraception après 40 ans

- Augmentation des pathologies génitales (altération de la fonction ovarienne)
- Augmentation des pathologies générales et du risque cardio-vasculaire

## Oestroprogestatifs

### Avantages des oestroprogestatifs après 40 ans

- Efficacité contraceptive optimale
- Contrôle des troubles du cycle
- Diminution des signes fonctionnels de la périménopause
- Diminution des risques de :
  - Kyste fonctionnel ovarien
  - Mastopathie bénigne
  - Fibrome utérin
  - Salpingite
  - Cancer : ovaire, endomètre, colorectal
- Effets bénéfiques sur :
  - La masse osseuse
  - L'évolution d'un arthrite rhumatoïde

## Oestroprogestatifs

### Inconvénients des oestroprogestatifs après 40 ans

Augmentation du risque :

- D'accident artériel
- D'accident thrombo-embolique veineux

## Oestroprogestatifs

### Contre indication des oestroprogestatifs après 40 ans

- Tabagisme
- Atcd personnel ou familial d'accident vasculaire ou thrombotique
- Anomalie de l'hémostase
- Hyperlipidémie
- Diabète
- Surpoids :  $IMC > 30 \text{ kg / m}^2$
- T artérielle  $> 140 - 90 \text{ mm Hg}$

## Oestroprogestatifs

### Choix des oestroprogestatifs

Oestroprogestatifs mini dosés de 3ème génération  
à 15 ou 20  $\gamma$

## Contraception hormonale

### Mauvaise indication :

- Les OP fortement dosés ( ↗ du risque cardiovasculaire)
- Les Microprogestatifs ( ↗ le déséquilibre hormonal en faveur d'une hyperestrogénie)

## Progestatifs

- En cas de ménométrorragies
- En cas de cycles irréguliers
- En cas de contre indication aux OP

## Progestatifs

### Nor-pregnanes

- Lutényl® 5 mg
- Surgestone® 0.500 mg

1 cp par jour du 5ème au 25ème jour du cycle

## Progestatifs

### Pregnanes

- Acétate de chlormadinone : Lutéran® 10 mg
- Médrogestérone : Colprone® 10 mg

1 cp par jour du 5ème au 25ème jour du cycle

## Progestatifs

### 17 hydroxyprogestérone

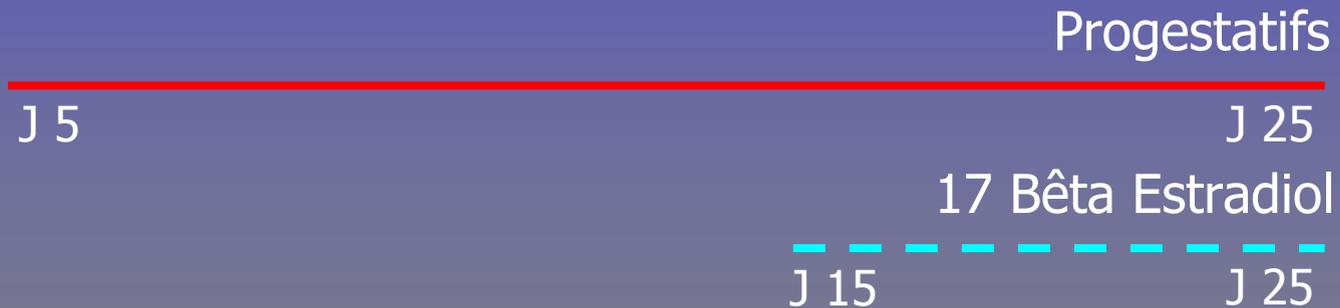
- Acétate de cyprotérone : Androcur® 50 mg

1 cp par jour du 5ème au 25ème jour du cycle

## Progestatifs

En cas d'aménorrhée, 2 possibilités :

- Schéma de freinage



- 1 cp par jour, 20 jours / mois, arrêt de 7 jours entre 2 traitements

## Contraception hormonale

à l'Etonogestrel

- Cerazette®

1 cp / jour en continu

- Implanon®

## Contraception mécanique

### Stérilet

- Stérilet au cuivre : NOVA T<sup>®</sup>, TT 380<sup>®</sup>, GYNELLE<sup>®</sup>, SERTALIA<sup>®</sup>
- Stérilet à la progestérone : MIRENA<sup>®</sup>

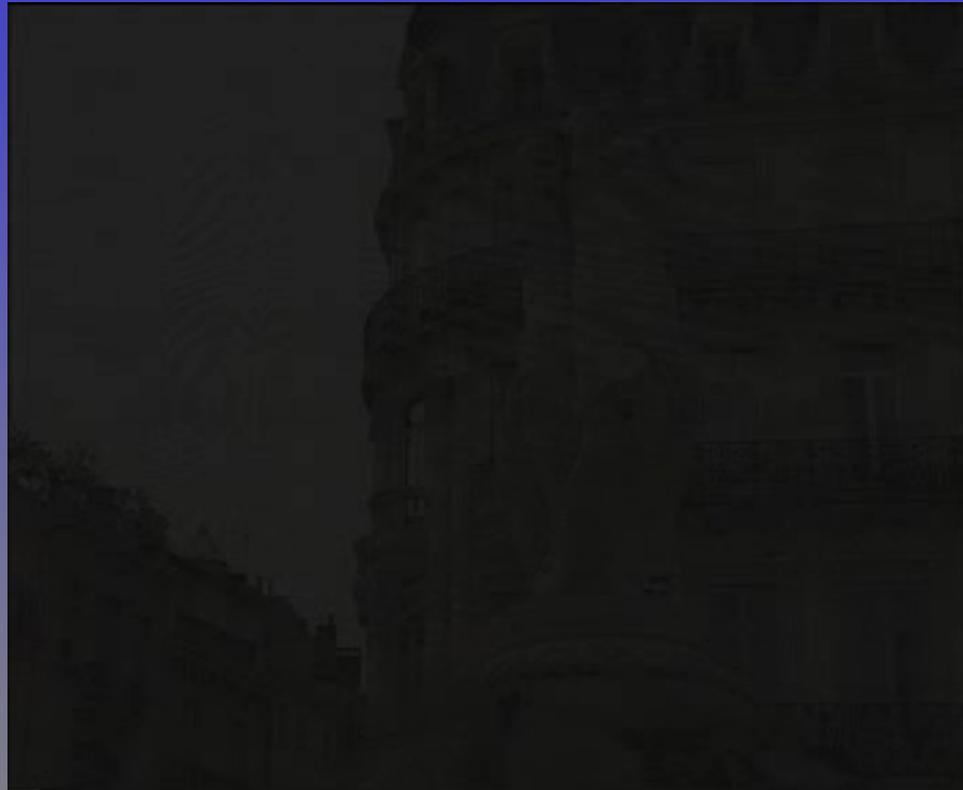
## Contraception mécanique

### Mirena®

- Stérilet au Lévonorgestrel
- Indice de Pearl : 0.1
- Mécanisme d'action : atrophie endométriale  
épaississement du mucus cervical  
effet systémique
- Durée 5 ans
- Satisfaction : 86 %
- Effets secondaires : Spotting les premiers mois  
Aménorrhée  
Acné, céphalées, prise poids, ↘ libido

# Contraception après 40 ans

Mirena®



## Contraception par stérilisation tubaire

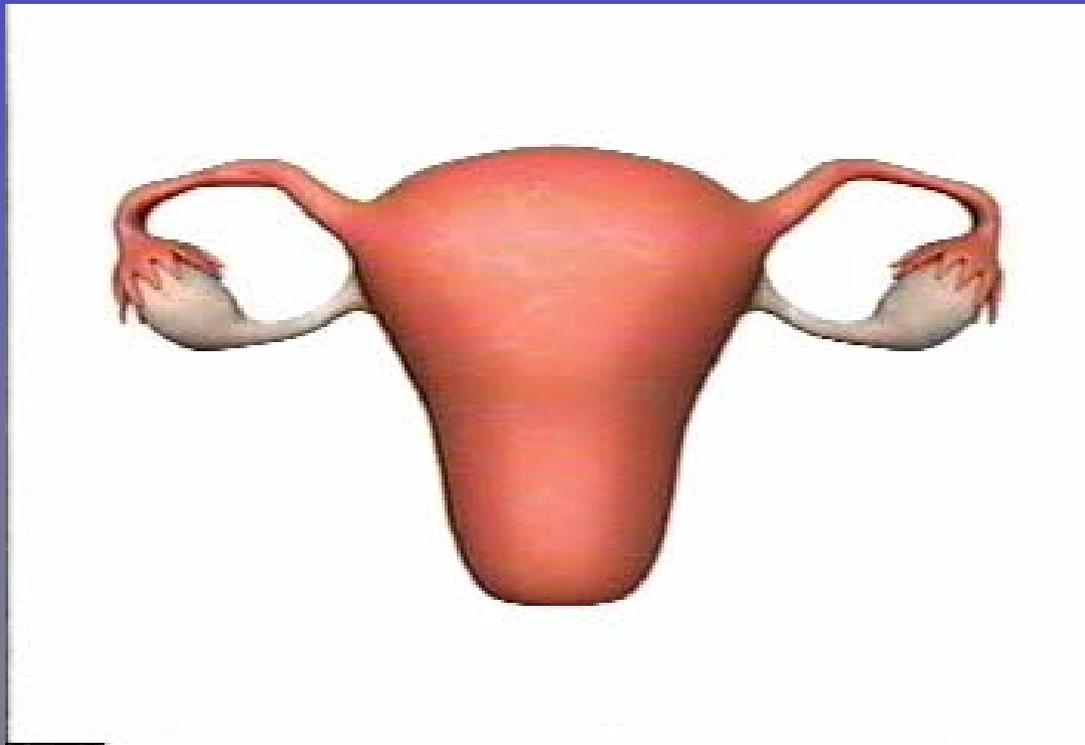
### Par ligature des trompes par coelioscopie

- Clips de Filshies
- Section / coagulation

### Par hystéroscopie

- Technique Essure®

TECHNIQUE ESSURE®



## Situation clinique

**Mastodynies, mastopathies**

- Estroprogestatif 15  $\gamma$
- Progestatif antigonadotrope

## Situation clinique

### Hyperplasie de l'endomètre, polypes

- Exploration endoscopique, prélèvements, ablation de polype puis :
  - Progestatif antigonadotrope
  - DIU au Lévonorgestrel

## Situation clinique

### Fibrome utérin

- Bilan échographique
- Traitement chirurgical d'un myome sous-muqueux
- Progestatif antigonadotrope