



Contraceptions Consentement

UE200A - SERVICE SANITAIRE

Santé sexuelle

4^{ème} année Ind/Rech

Cécile LARRAZET (MCU)

Définition

❑ « *Utilisations d'agents, de dispositifs, de méthodes ou de procédures pour diminuer la probabilité de conception ou l'éviter.* » OMS

❑ **Moyens :**

- Bloquer l'ovulation
- Empêcher la fécondation
- Empêcher l'implantation de l'œuf

❑ **Caractéristiques :**

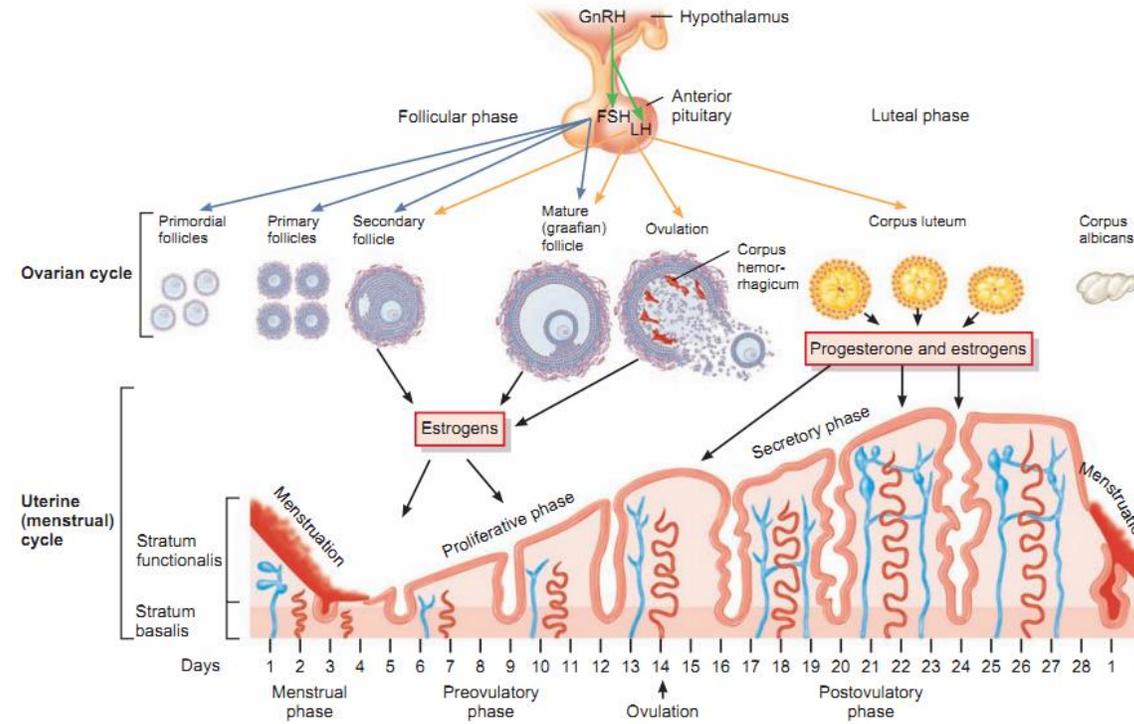
- Réversibles
- Temporaires



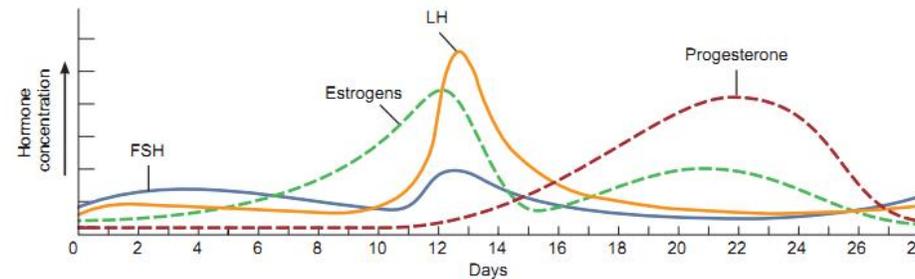
Quelques dates en France

- ❑ 1920 : interdiction de la provocation de l'avortement et de toute propagande anticonceptionnelle
- ❑ 1955 : mise au point de la première pilule contraceptive oestro-progestative (Dr Gregory PINCUS - USA)
- ❑ 1967 : autorisation de la contraception sur ordonnance/autorisation parentale (publicité interdite)
- ❑ 1974 : remboursement de la contraception orale et du stérilet
- ❑ 1975 : autorisation de l'IVG (« loi Veil »)
- ❑ 1991 : levée de l'interdiction de publicité sur tous les moyens contraceptifs
- ❑ 1999 : commercialisation de NORLEVO®
- ❑ 2000 : CU en vente libre en pharmacie
- ❑ 2001 : accès à la contraception pour les mineures sans autorisation parentale
- ❑ 2013 : « gratuité » de la contraception pour les 15-18 ans
- ❑ 2022 : « gratuité » de la contraception jusqu'à 25 ans
- ❑ 2023 : « gratuité » de la CU pour toutes les femmes, « gratuité » de préservatifs externes jusqu'à 25 ans
- ❑ 2024 : « gratuité » de préservatifs internes jusqu'à 25 ans

Rappels physiologiques : cycles ovarien et menstruel



(a) Hormonal regulation of changes in the ovary and uterus



(b) Changes in concentration of anterior pituitary and ovarian hormones

Les méthodes de contraception

Les différentes méthodes contraceptives

Hormonales	Œstrogène + Progestatif	Pilule contraceptive œstro-progestative 
		Dispositif transdermique 
		Anneau vaginal 
	Progestatif seul	Pilule contraceptive progestative 
		Implant contraceptif 
		Progestatifs injectables 
		Dispositif intra-utérin hormonal 
Non hormonales	Dispositif intra-utérin au cuivre 	
	Préservatif externe 	
	Préservatif interne 	
	Spermicides 	
	Diaphragme et cape cervicale  	

Les méthodes de contraception

Méthodes hormonales : les différentes formes

Progestatifs

Pilule



Implant
(3 ans)



Injection (IM)
(3 mois)



DIU hormonal
(5 ans)



Œstro-progestatifs

Pilule

- C1G, C2G, C3G, C4G
- Mono, bi, tri ou quadri-phasiques
- 21, 24 ou 28 cp



**Dispositif
transdermique**
(1 semaine)



Anneau vaginal
(3 semaines)



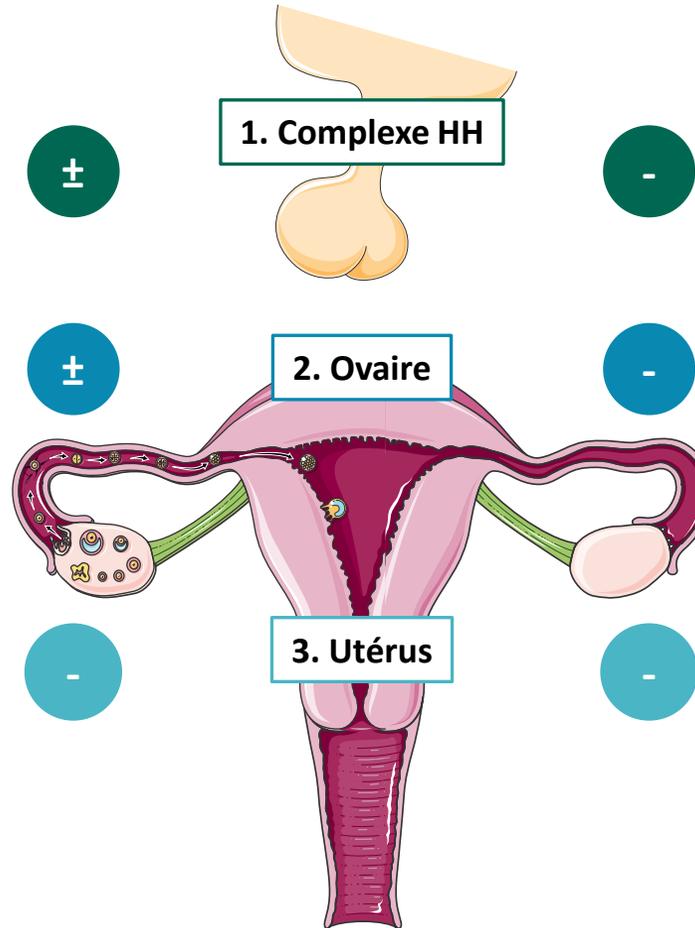
Les méthodes de contraception

Méthodes hormonales : mécanisme d'action

Progestatifs

1. Rétrocontrôle négatif variable

3. Atrophie de l'endomètre
3. Épaississement de la glaire cervicale



Œstro-progestatifs

1. Rétrocontrôle négatif
⇒ ↘ FSH et LH

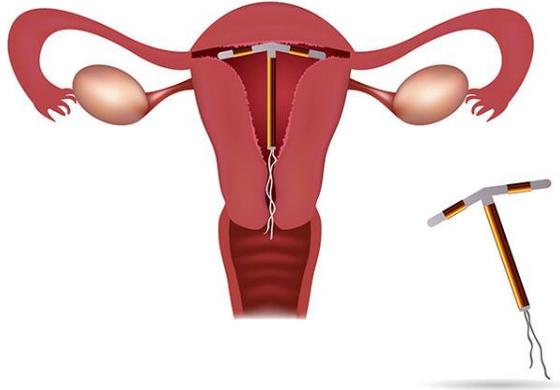
2. ∅ croissance folliculaire
∅ ovulation

3. Atrophie de l'endomètre
3. Épaississement de la glaire cervicale

Les méthodes de contraception

Méthodes non hormonales

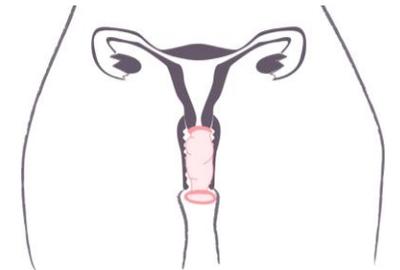
DIU au cuivre
(5 ans)



Cape cervicale
Diaphragme



Préservatifs
externes et internes



Prévention des IST !

Efficacité des contraceptions

Indice de Pearl

- Efficacité théorique
- Nombre de grossesses accidentelles / 100 femmes / an (%)
- « Efficace » si $< 1\%$

Efficacité pratique...

Innocuité

(Réversibilité)

Acceptabilité

Efficacité des contraceptions

Méthode	Efficacité pratique (%)	Efficacité théorique (%)
Implant (P)	99,9	99,9
DIU hormonal (P)	99,8	99,8
DIU au cuivre	99,2	99,4
Contraceptif injectable (P)	94	99,7
Anneau vaginal (EP)	93	99,7
Dispositif transdermique (EP)	91	99,7
Pilule (EP – P)	91	99,7
Diaphragme	88	94
Préservatif externe	85	98
Cape cervicale	84	91
Préservatif interne	79	95
Spermicides	71	82

Les méthodes de contraception

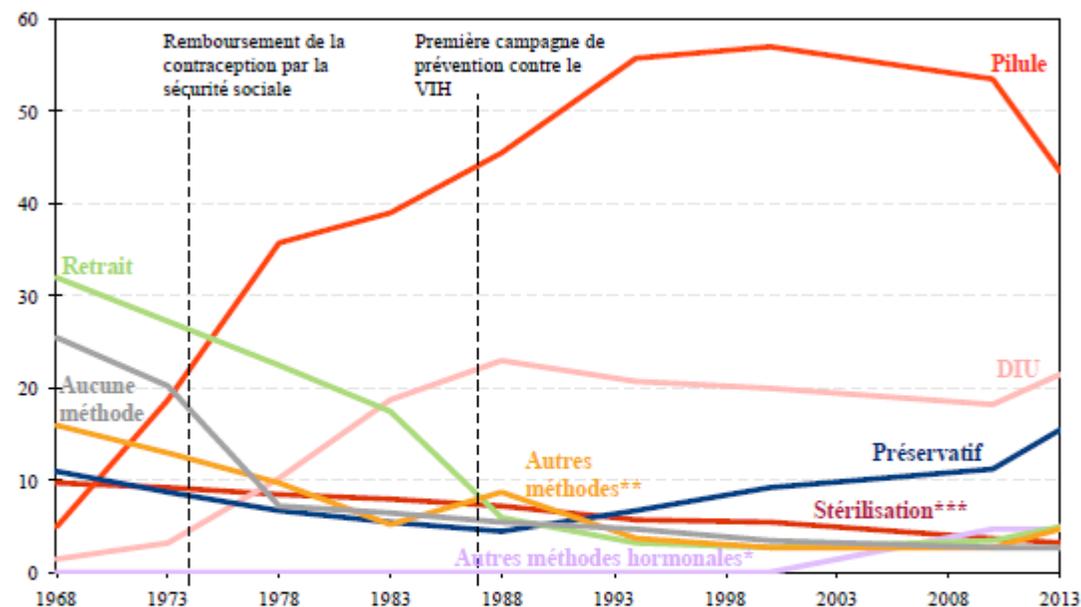
Méthodes « naturelles »

- ❑ **Définition** : méthodes qui visent à identifier la période de l'ovulation de manière à éviter d'avoir des rapports sexuels féconds à ce moment-là.

Méthode	Efficacité pratique (%)	Efficacité théorique (%)
Retrait	78	96
Abstinence périodique (température, glaire cervicale, cycle, ...)	75	94
MAMA	98	99,5

Quelques chiffres en France

Figure 2. Méthodes de contraception utilisées en France, 1968 - 2013



* Implant, patch, anneau vaginal

** abstinence périodique, méthodes locales, autre, NSP

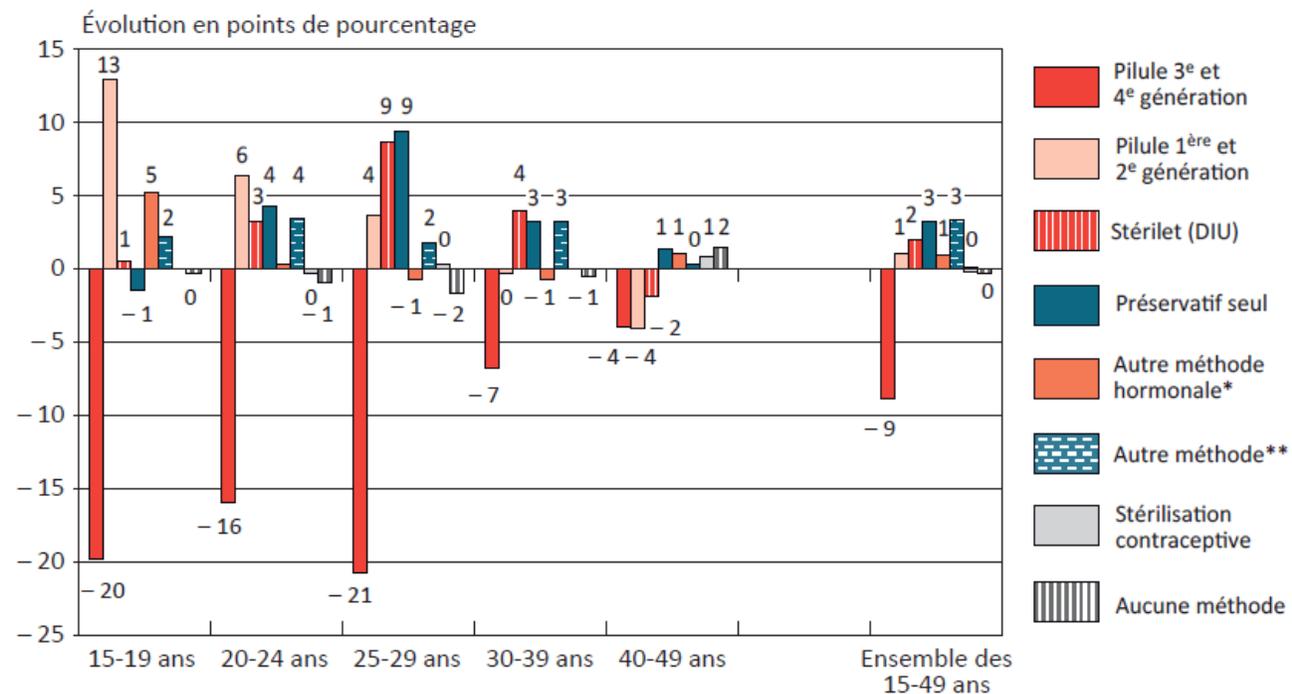
*** l'enquêtée ou son partenaire

M. Le Guen et al., *Population et Sociétés* n° 549, Ined, novembre 2017

Champ : France métropolitaine. Femmes de 18 à 44 ans utilisant une méthode contraceptive ou n'en utilisant pas et n'étant ni stériles, ni enceintes, ayant des rapports sexuels et ne cherchant pas à concevoir.

Quelques chiffres en France

Figure 1. Évolution des méthodes de contraception utilisées en France entre 2010 et 2013 selon l'âge des femmes



* Implant, patch, anneau vaginal

**Retrait, abstinence périodique, méthode locale

(N. Bajos et al., *Population & Sociétés*, n°511, Ined, mai 2014)

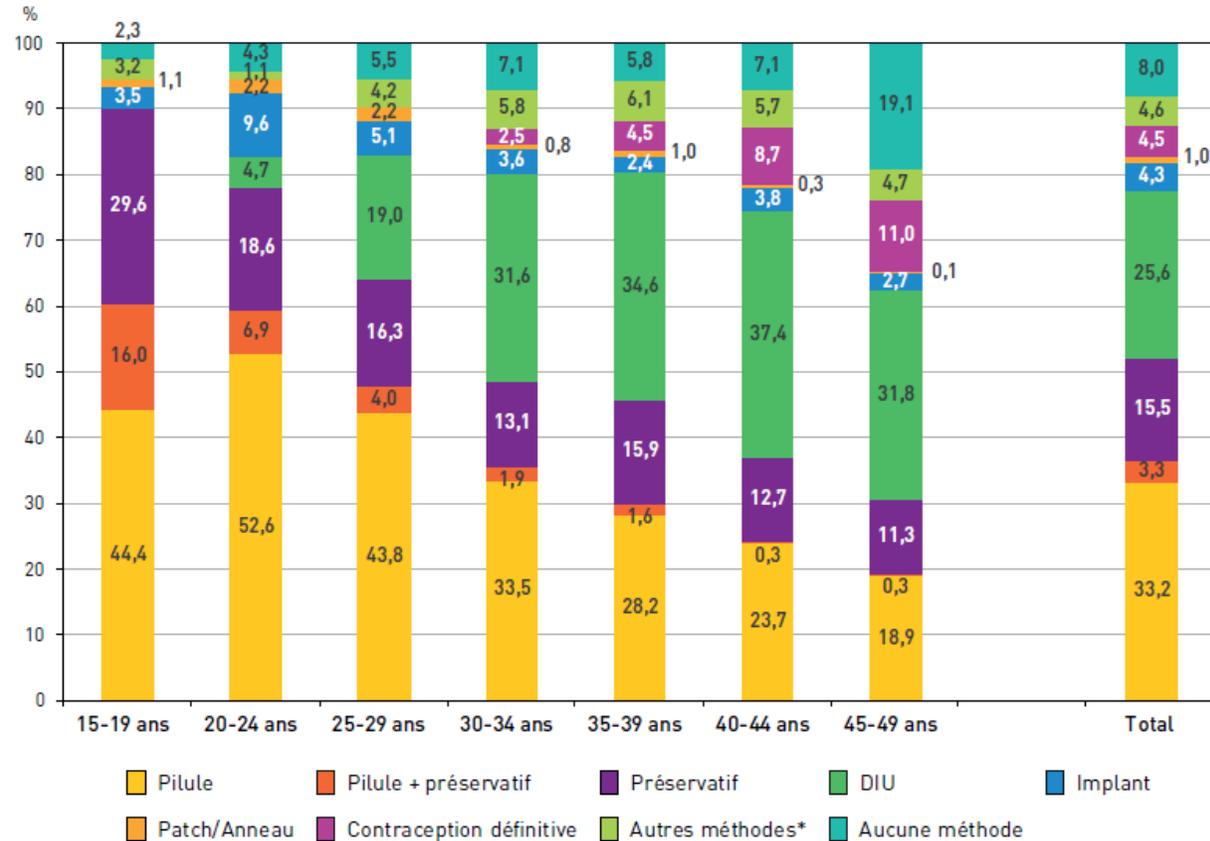
Source : Enquête *Fécond* (2013), Inserm-Ined.

Lecture : la proportion de femmes de 25-29 ans utilisant une pilule de 3^e ou 4^e génération a baissé de 21 points entre 2010 et 2013 (28 % en 2010 et 7 % en 2013).

Champ : femmes de 15-49 ans vivant en France métropolitaine, ni stériles, ni enceintes, ayant des rapports hétérosexuels et ne voulant pas d'enfant.

Quelques chiffres en France

FIGURE 1 | Méthodes de contraception utilisées en France en 2016 par les femmes concernées par la contraception selon leur âge



Champ : femmes de 15-49 ans résidant en France métropolitaine, non enceintes, non stériles, ayant eu une relation sexuelle avec un homme au cours des douze derniers mois et ne souhaitant pas avoir d'enfant.

* Cette catégorie comprend le diaphragme, la cape et les méthodes dites traditionnelles telles que la symptothermie, la méthode des températures et le retrait.
Source : Baromètre santé 2016, Santé publique France

L'accès à la contraception

❑ Consultation médicale

- Examen général (poids, taille, IMC, PA), CI ? IM ?
- Examens biologiques ±
- Examen gynécologique ±

❑ Prescription médicale

❑ Délivrance

❑ Prise en charge

- Contraceptifs remboursés : certaines pilules, DIU, implant, diaphragme
- Contraceptifs non remboursés : certaines pilules, patch, anneau, cape cervicale

❑ Contraception « gratuite » et anonyme pour les femmes de moins de 26 ans

- **Cs** : Cs médicale et examens de biologie 100 % pris en charge
- **Pharmacie** : 100 % prise en charge (si prise en charge) et secret de la délivrance
- **CSS** : consultation, prescription, délivrance, pose (DIU, implant)

❑ Délivrance gratuite et anonyme de préservatifs pour les moins de 26 ans en pharmacie



Contraception hormonale : retards / oublis

❑ Délais ⇒ ↘ efficacité

- Contraceptifs oraux EP = 12h
- Contraceptifs oraux P : Microval = 3h / autres = 12h
- Dispositif transdermique = 24 h
- Anneau vaginal = 3 h

❑ Conduite à tenir



Si S3
NE PAS FAIRE ISH

Si rapport < 5 jours
CONTRACEPTION D'URGENCE
méthode barrière → règles suivantes !

Que faire en cas d'oubli de pilule* ?
Il faut réagir vite.

Nom de votre pilule : _____

Votre plaquette contient des comprimés inactifs : oui non nombre _____

Délai au-delà duquel il existe un risque de grossesse : 3 h 12 h

* Recommandation de la HAS. Le texte de cette pilule peut donner des indications différentes. En cas de doute ou d'incertitude, consultez un(e) professionnel(le) de santé.

Si vous avez dépassé le délai indiqué sur la carte
Pour retrouver une contraception efficace,
il faut au moins 7 jours de comprimés actifs en continu après l'oubli.

- 1 Prenez immédiatement le dernier des comprimés oubliés et poursuivez la plaquette à l'heure habituelle.
- 2 Utilisez des préservatifs pendant 7 jours.
- 3 Si l'oubli concerne 1 des 7 derniers comprimés actifs, poursuivez la plaquette jusqu'à la fin des comprimés actifs, puis enchaînez avec la plaquette suivante (sans jour d'interruption ou sans prise de comprimé inactif).

En cas de rapport sexuel dans les 5 jours précédant l'oubli,
prenez la contraception d'urgence.

Pour plus d'information ou pour être aidé(e), rendez-vous chez votre pharmacien, dans un centre de planification ou sur www.choisisrconception.fr

Contraception d'urgence

☐ Contraception d'urgence

- Norlevo : < 72h
- EllaOne : < 120 h
- DIU au cuivre : < 120 h

le plus tôt possible !

☐ Accès

- Pharmacie, CSS, Infirmierie scolaire, SUMPPS
- CU orale « gratuite pour toutes les femmes » : 100 % prise en charge
- Mineures : « gratuite » et anonyme

☐ Contraception mécanique : jusqu'au début du cycle suivant

☐ Test de grossesse : 21j après rapport à risque



Et la contraception masculine ???

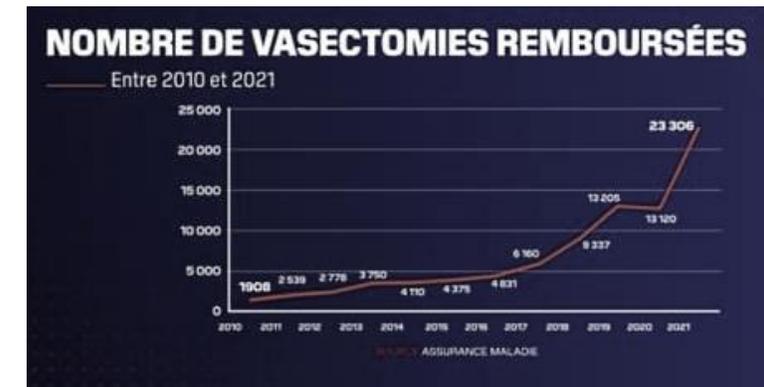
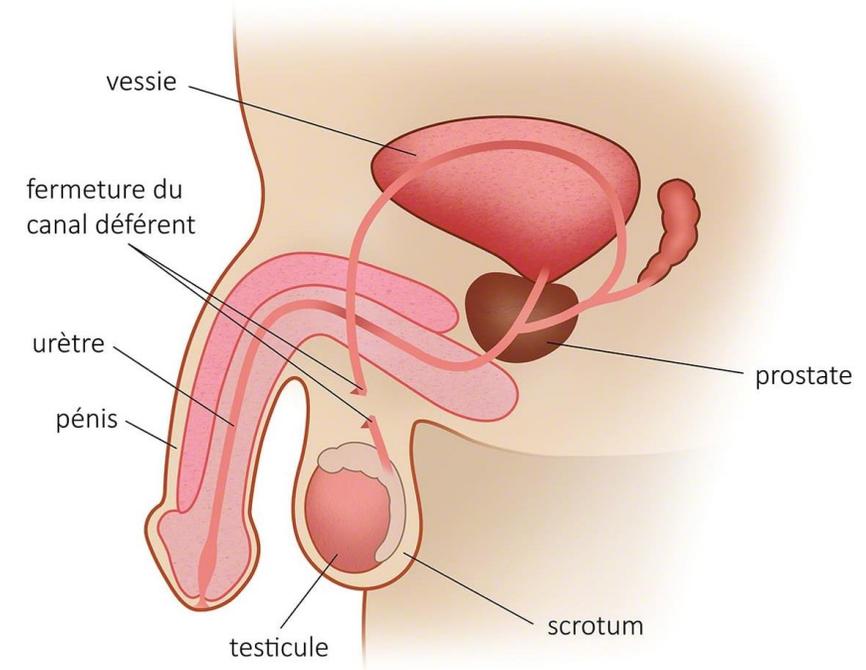
Actuellement en France (HAS / AFU) :

❑ **Préservatif externe**

❑ **Retrait**

❑ **Vasectomie** : « stérilisation à visée contraceptive » (2001)

- Permanente et irréversible
- Obturation des canaux déférents
- Établissement de santé : ambulatoire, anesthésie (20-30 min)
- Prise en charge par l'AM
- Azoospermie après 8-16 semaines et 20 éjaculations
- Efficacité : 99,8 %
- > 18 ans, délai de réflexion de 4 mois après la 1^{ère} Cs
- x10 en 10 ans (23 306 en 2021)



Et la contraception masculine ???

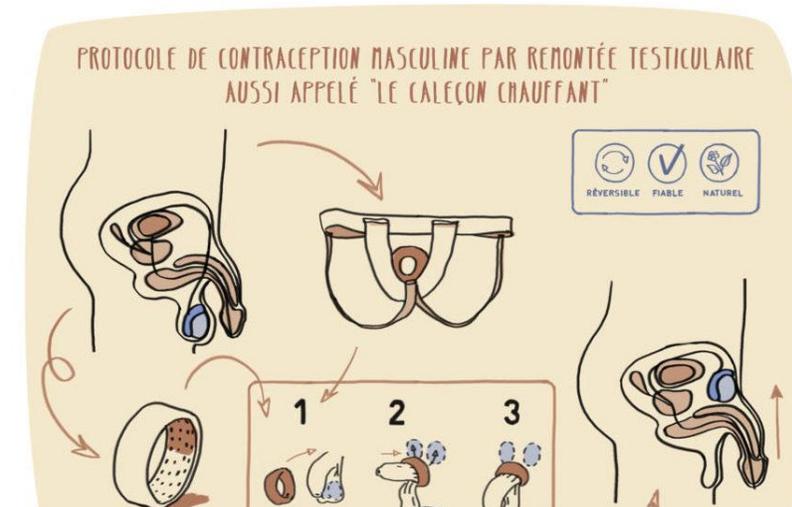
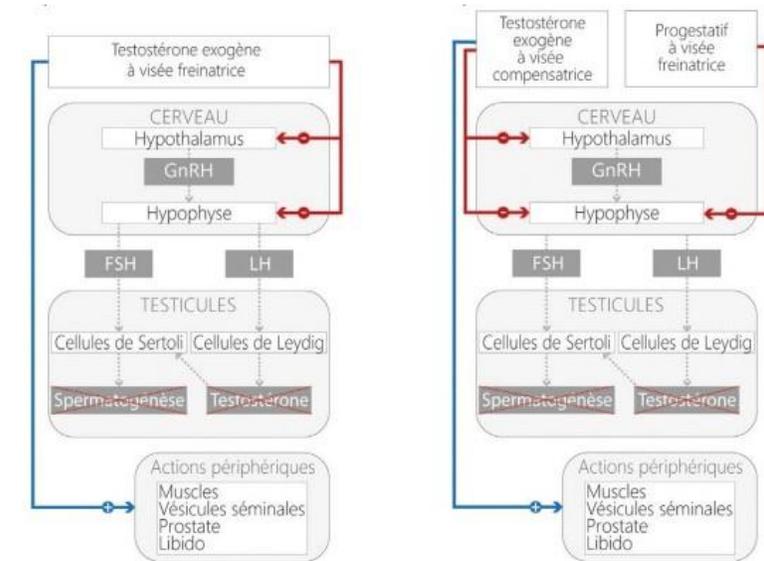
Perspectives ?

☐ Méthodes hormonales

- Testostérone/progestérone IM, 1/semaine, 18 mois max (**validée**)
- Pilule, gel transdermique à l'étude...

☐ Méthodes thermiques

- Principe : \nearrow T° testiculaire de 2°C
 - ⇒ \searrow quantité et mobilité
 - ⇒ altération de la morphologie
- **Sous-vêtement / anneau**
- \geq 15h/j – 2 à 4 mois
- **Non validé...**



Questions d'ados...

- Je ne peux pas tomber enceinte lors de mon premier rapport sexuel.
- Je ne peux tomber enceinte que le 14^{ème} jour de mon cycle.
- Lors d'un rapport sexuel, je peux tomber enceinte même si... ?
- Je ne peux pas prendre la pilule si je fume !
- La pilule fait grossir et donne le cancer.

Ressources

- ❑ <https://www.choisirsacontraception.fr/>
- ❑ <http://www.onsexprime.fr/>
- ❑ <https://www.filsantejeunes.com/>
- ❑ <https://questionsexualite.fr/>

- ❑ <https://www.contraception-et-idees-recues.com/>

Consentement

~~BOF~~ SEUL UN OUI ~~PEUT ÊTRE~~
~~J'SAIS PAS~~ EST UN OUI
~~ATTENDS~~ ~~J'HÉSITE~~ ~~MOUAIS~~
Le sexe sans consentement est un viol.

- ❑ Consentement = donner son accord, dire « oui »
- ❑ Consentement et relations affectives et sexuelles = accepter des échanges sexuels
- ❑ **Consentement sexuel :**
 - **Libre** : sans pression, chantage, culpabilité ; différence d'âge...
 - **Éclairé** : en capacité de décision ; pas sous l'emprise d'alcool ou de substances ou si jugement altéré
 - **Explicite** : « oui » actif, verbal ou non ; pas uniquement en l'absence de « non »
 - **Enthousiaste** : adhésion véritable
 - **Spécifique** : temporaire ; pas de consentement permanent
- ❑ **Loi française :**
 - Agression sexuelle : tout contact de nature sexuelle réalisé avec violence, contrainte, menace ou surprise et sans le consentement clair et explicite (viol si pénétration)
 - Relations sexuelles interdites : majeur/mineur de moins de 15 ans ; majeur/mineur si lien familial ou autorité de droit ou de fait

Consentement

~~BOF~~ SEUL UN OUI ~~PEUT ÊTRE~~
~~J'SAIS PAS~~ EST UN OUI
~~ATTENDS~~ ~~J'HÉSITE~~ ~~MOUAIS~~
Le sexe sans consentement est un viol.

#JDIWI

LE CONSENTEMENT
AVEC UN THÉ

