

# Contraception

D. Serfaty

*4<sup>e</sup> édition*



MD 1136

047855

(2)



# Contraception

David SERFATY

est gynécologue, ancien directeur du centre de régulation des naissances et de gynécologie de l'hôpital Saint-Louis à Paris, co-directeur du diplôme interuniversitaire de contraception (universités Paris-VI et Paris-VII), *Honorary fellow of the faculty of family planning and reproductive health care of the royal college of obstetricians and gynaecologists*, président de la Société française de gynécologie, président de la Société européenne de gynécologie et président de la Société francophone de contraception à Paris

Avec la collaboration de :

A. Audebert, J. Belaisch, P. Bénos, J.-M. Bohbot, S. Bonfils, N. Bourcigaux, N. Chabbert-Buffet, S. Catteau-Jonard, S. Chanel, B. Chanu, S. Christin-Maitre, J.-C. Colau, J. Conard, M. Cournot, C. d'Arcangues, A. de Roquancourt, D. Dewailly, R. Dreyfus, M. Espié, L. Foubert, R. Gabriel, N. Gavillon, A. Gompel, O. Graesslin, A.-S. Hamy, International Planned Parenthood Federation (IPPF), C. Jamin-Paris, P. Judlin, P. Lopes, M. Lucereau-Barbier, P. Madelénat, C. Maître, O. Maurice, S. Mimoun, A. Netter, C. Pélissier-Langbort, F. Perret, S. Ploteau, C. Quéreux, G. Quéreux, G. Robin, C. Rousset-Jablonski, D. Serfaty, R. Sitruk-Ware, B. Tournant, E. Vaucel, P. Vexiau, D. Vexiau-Robert

4<sup>e</sup> édition



ELSEVIER  
MASSON

ABRÉGÉS

# Table des matières

Liste des collaborateurs .....	V
Préface de la 4 <sup>e</sup> édition (2010) .....	VII
Abréviations .....	XI
Avant propos .....	XVII

<b>1</b>	<b>Régulation des naissances en France</b> .....	1
	<i>D. Serfaty</i>	
	Méthodes de contraception utilisées actuellement en France .....	1
	Efficacité des méthodes de contraception .....	5
	Interruptions volontaires de grossesse (IVG) en France .....	8
	Conclusion .....	12

<b>2</b>	<b>Histoire de la contraception</b> .....	16
	<i>R. Dreyfus</i>	
	Évolution socio-historique .....	16
	Aspects philosophiques et religieux .....	20
	Origine des techniques .....	20
	Conclusion .....	24

<b>3</b>	<b>Anatomie et physiologie</b> .....	26
	<b>3.1 Anatomie de l'appareil génital féminin et du sein</b> .....	26
	<i>R. Dreyfus</i>	
	Dispositif intra-utérin .....	26
	Contraception hormonale .....	27
	Contraception locale .....	28
	<b>3.2 Histologie et cytologie de l'appareil génital féminin : modifications liées aux méthodes contraceptives</b> .....	32
	<i>S. Chanel, A. de Roquancourt</i>	
	Histologie de l'appareil génital féminin .....	32
	Cytologie de l'appareil génital féminin .....	35
	Modifications morphologiques liées aux méthodes contraceptives .....	38
	<b>3.3 Physiologie du cycle menstruel, fécondation et implantation de l'œuf</b> .....	41
	<i>R. Gabriel, A. Netter</i>	
	Phase folliculaire .....	41
	Période ovulatoire .....	43
	Phase lutéale (cycle utérin) .....	44
	Fécondation .....	45
	Implantation de l'œuf .....	47

<b>4</b>	<b>Hormonologie</b> .....	49
	<b>4.1 Estrogènes</b> .....	49
	<i>N. Bourcigaux, S. Christin-Maitre</i>	
	Stéroïdes estrogéniques naturels .....	49
	Estrogènes naturels non stéroïdiens : phyto-estrogènes .....	51

Estrogènes synthétiques . . . . .	51
<b>4.2 Progestatifs</b> . . . . .	53
<i>N. Bourcigaux, S. Christin-Maitre</i>	
Physiologie de la progestérone . . . . .	53
Progestatifs de synthèse . . . . .	54
Antagonistes et modulateurs du récepteur de la progestérone . . . . .	58
<b>4.3 Gonadotrophines</b> . . . . .	59
<i>R. Gabriel, A. Netter</i>	
Structure . . . . .	59
Sécrétion des gonadotrophines hypophysaires . . . . .	60
Actions physiologiques . . . . .	62
<b>4.4 Prolactine</b> . . . . .	62
<i>G. Robin, D. Dewailly</i>	
Régulation de la sécrétion de prolactine . . . . .	62
Biosynthèse de la prolactine . . . . .	63
Physiologie de la sécrétion de la prolactine . . . . .	64
Rôles physiologiques de la prolactine . . . . .	64
Adénome à prolactine et contraception : problématique et conduite à tenir . . . . .	66
<b>5 Examen clinique d'une femme consultant pour contraception</b> . . . . .	69
<i>D. Serfaty</i>	
Interrogatoire . . . . .	69
Examen clinique . . . . .	79
<b>6 Contraception hormonale</b> . . . . .	82
<b>6.1 Contraception hormonale estroprogestative</b> . . . . .	82
Pilules estroprogestatives . . . . .	82
<i>D. Serfaty, R. Gabriel</i>	
Anneau vaginal contraceptif estroprogestatif à l'étonogestrel ( <i>Nuvaring</i> ) . . . . .	104
<i>D. Serfaty</i>	
Dispositif contraceptif transdermique hebdomadaire à la norelgestromine ( <i>Evra</i> ) . . . . .	111
<i>D. Serfaty</i>	
<b>6.2 Contraception progestative</b> . . . . .	118
Contraception progestative orale et injectable . . . . .	118
<i>R. Sitruk-Ware, D. Serfaty</i>	
Implant contraceptif à l'étonogestrel <i>Implanon</i> . . . . .	126
<i>D. Serfaty, P. Madelénat, J.-C. Colau</i>	
<b>6.3 Modifications des lipides plasmatiques et contraception hormonale</b> . . . . .	137
<i>L. Foubert</i>	
Effets des estrogènes . . . . .	137
Effets des progestatifs . . . . .	138
Effets sur les paramètres lipidiques des associations estroprogestatives . . . . .	139
Attitude pratique . . . . .	139
<b>6.4 Métabolisme glucidique et contraception hormonale</b> . . . . .	140
<i>P. Vexiau</i>	
Estrogènes de synthèse et métabolisme glucidique . . . . .	140

Progestatifs et métabolisme glucidique . . . . .	141
Effets des estroprogestatifs normodosés (50 µg d'EE) ou minidosés (15 à 35 µg d'EE) . . . . .	141
Effets des contraceptifs progestatifs purs . . . . .	143
Attitude pratique . . . . .	144
<b>6.5 Hémostase, thrombose veineuse et contraception hormonale</b> . . . . .	145
<i>J. Conard</i>	
Contraception estroprogestative . . . . .	146
Contraception progestative . . . . .	149
Attitude pratique . . . . .	149
Conclusion . . . . .	151
<b>6.6 Tabac et contraceptions</b> . . . . .	153
<i>C. Jamin-Paris</i>	
Influence du tabagisme sur le métabolisme de l'éthinylestradiol . . . . .	154
Tabac, contraception et maladies circulatoires . . . . .	154
Autres pathologies, tabac et contraception . . . . .	157
Quelle prise charge proposer ? . . . . .	157
Conclusion . . . . .	157
<b>6.7 Accidents cardiovasculaires et contraception hormonale orale</b> . . . . .	159
<i>B. Chanu</i>	
Complications thromboemboliques veineuses de la pilule . . . . .	159
Accidents cardio-artériels . . . . .	164
Attitude pratique . . . . .	168
<b>6.8 Contraception et cancer</b> . . . . .	171
<i>M. Espié, A.-S. Hamy, S. Bonfils, B. Tournant, F. Perret</i>	
La contraception augmente-t-elle le risque de cancer ? . . . . .	172
Quelle contraception peut-on utiliser après avoir eu un cancer ? . . . . .	186
Contraception après cancer du sein . . . . .	186
<b>6.9 Foie, intestins et pilule</b> . . . . .	193
<i>J. Belaisch</i>	
Foie et pilule . . . . .	193
Intestins et pilules . . . . .	195
<b>6.10 Interférences médicamenteuses et contraceptifs oraux</b> . . . . .	197
<i>N. Chabbert-Buffet</i>	
Médicaments pouvant diminuer la biodisponibilité des contraceptifs oraux . . . . .	198
Médicaments pouvant augmenter la biodisponibilité des contraceptifs . . . . .	200
Médicaments dont l'activité ou la toxicité peuvent être augmentées par les contraceptifs oraux . . . . .	200
Conclusion . . . . .	201
<b>7 Dispositifs intra-utérins</b> . . . . .	203
<i>D. Serfaty</i>	
Rappel historique . . . . .	203
Dispositifs intra-utérins au cuivre . . . . .	205
Dispositifs intra-utérins diffusant des hormones . . . . .	226
<b>8 Contraception vaginale</b> . . . . .	240
<i>D. Serfaty</i>	
<b>8.1 Diaphragmes et capes cervicales</b> . . . . .	240

Diaphragmes en latex	240
Diaphragmes en silicone	244
Capes cervicales	244
Conclusion	246
<b>8.2 Préservatifs féminins</b>	246
Propriétés anti-IST	248
Conclusion	248
<b>8.3 Spermicides</b>	248
Description	249
Spermicides disponibles en France	249
Utilisation en contraception	251
Indications et contre-indications	251
Efficacité	251
Avantages et inconvénients	253
Acceptabilité	253
Effets anti-IST	253
Conclusion	253
Futurs spermicides	255
<b>8.4 Éponges vaginales contraceptives</b>	255
Description et efficacité	255
Mode d'emploi de l'éponge vaginale contraceptive <i>Pharmatex</i>	256
Indications et contre-indications	257
Avantages et inconvénients	257
Propriétés anti-IST	257
Conclusion	259
Futures éponges vaginales	259
<b>9 Abstinence périodique</b>	260
<i>International Planned Parenthood Federation (IPPF)</i>	
Mode d'action	260
Efficacité	262
Contre-indications	264
Questions de service	264
<b>10 Contraception masculine</b>	266
<b>10.1 Physiologie de l'appareil génital masculin</b>	266
<i>J. Belaisch</i>	
Spermatogenèse	266
Acquisition du pouvoir fécondant des spermatozoïdes	267
Fabrication des composants du sperme	267
Phénomène de l'érection	268
Éjaculation	268
<b>10.2 Préservatif masculin</b>	269
<i>D. Serfaty, C. Rousset-Jablonski</i>	
Description	269
Utilisation	271
Législation	273
Efficacité en contraception	274
Avantages et inconvénients	275
Indications	276
Prévention des IST, VIH inclus	276

Futurs préservatifs	277
Conclusion	277
<b>10.3 Contraception hormonale masculine</b>	279
<i>S. Christin-Maitre</i>	
Rappel physiologique	279
Acceptabilité de la contraception hormonale masculine	279
Molécules potentiellement utilisées dans la contraception hormonale masculine	279
Conclusion	282
<b>11 Contraception d'urgence</b>	284
<i>D. Serfaty</i>	
Méthodes actuelles	284
Méthodes en voie d'investigation	301
Conclusion	301
<b>12 Infections sexuellement transmissibles</b>	306
<b>12.1 Aspects épidémiologiques et cliniques</b>	306
<i>J.-M. Bohbot</i>	
Épidémiologie	306
Modes de transmission	307
Aspects cliniques	308
Moyens diagnostiques	310
Principales IST et leur traitement	311
<b>12.2 Contraception et infections sexuellement transmissibles</b>	313
<i>D. Serfaty</i>	
Méthodes de contraception pouvant favoriser ou aggraver les IST (sida inclus)	313
Méthodes de contraception ayant un rôle de prévention des IST (sida inclus) ou de leurs complications	320
<b>12.3 Infections génitales hautes et contraception : prévention, diagnostic et traitement</b>	330
<i>P. Judlin</i>	
Physiopathologie des IGH et rôle des moyens contraceptifs	330
Rôle du mode de contraception	331
Circonstances de diagnostic	331
Examens complémentaires	332
Cas particulier de l'abcès pelvien à <i>Actinomyces</i>	333
Traitement des IGH	333
Prévention des IGH	334
Conclusion	335
<b>13 Contraception des cas particuliers</b>	338
<b>13.1 Contraception des adolescentes</b>	338
<i>D. Serfaty</i>	
Grossesses accidentelles et avortements	338
Grossesses à risques	339
Taux d'échec des méthodes contraceptives	340
Maladies sexuellement transmissibles (ou infections sexuellement transmissibles)	340
Choix d'une contraception	340
Rôle du médecin	347

Conclusion	349
<b>13.2 Contraception des femmes de plus de 35 ans</b>	352
<i>D. Serfaty</i>	
Généralités	352
Choix d'une contraception	354
Conclusion	366
<b>13.3 Contraception dans le post-partum</b>	368
<i>C. Quéreux, N. Gavillon, O. Maurice</i>	
Physiologie du post-partum [1]	368
Choix d'une contraception	369
Conclusion	376
<b>13.4 Contraception dans le post-abortum</b>	376
<i>R. Dreyfus</i>	
Rétablissement de la physiologie	377
Choix d'une contraception	377
<b>13.5 Contraception des femmes diabétiques</b>	379
<i>P. Vexiau, D. Vexiau-Robert</i>	
Attitude pratique : choix d'une contraception chez la diabétique	379
Interruption volontaire de grossesse par le RU 486	381
Contraception définitive	382
Surveillance	382
Arrêt de la contraception en cas de désir de grossesse	382
<b>13.6 La contraception des femmes dyslipidémiques</b>	382
<i>L. Foubert</i>	
Hypercholestérolémie	383
Hypertriglycéridémie isolée ou associée à une hypercholestérolémie	384
Hypo-HDLémie isolée	385
Prescription de la pilule à une femme dyslipidémique chez qui l'anomalie est corrigée par un traitement hypolipémiant	385
Variations des paramètres lipidiques sous CEP chez une femme préalablement normolipidémique	385
Conclusion	385
<b>13.7 Contraception des cardiaques et des hypertendues</b>	386
<i>M. Cournot</i>	
Contraception de la patiente cardiaque	387
Contraception de la femme hypertendue	392
<b>13.8 Insuffisance rénale et contraception</b>	397
<i>C. Pélissier-Langbort</i>	
<b>13.9 Contraception des femmes atteintes de connectivites</b>	399
<i>A. Gompel</i>	
En fonction du type de mécanisme auto-immun	399
Contraceptions hormonales	401
Contraceptions mécaniques	405
Contraception d'urgence	406
Stérilisation tubaire par procédé <i>Essure</i>	406
<b>13.10 Pathologies bénignes de l'utérus et contraception</b>	407
<i>C. Pelissier-Langbort</i>	
Hyperplasies de l'endomètre, polypes	407
Fibromes utérins et contraception	409
Condylomes et dysplasies cervicales	410

<b>13.11 Endométriose et contraception</b>	412
<i>D. Serfaty</i>	
Rappel	412
Les diverses méthodes de contraception modifient-elles le risque d'endométriose pelvienne ?	413
Choix d'une contraception	414
Endométriose et futures méthodes de contraception	418
<b>13.12 Contraception et syndrome des ovaires polymicrokystiques</b>	419
<i>S. Catteau-Jonard, D. Dewailly</i>	
Physiopathologie du SOPMK	419
Comment faire le diagnostic de SOPMK ?	420
Choix d'une contraception en cas de SOPMK	421
En conclusion	423
<b>13.13 Mastopathies bénignes et contraception</b>	424
<i>D. Serfaty</i>	
Contraception orale et mastopathies bénignes	426
Contraception orale et risque de cancer du sein	428
Quelle contraception pour les femmes atteintes de mastopathies bénignes ?	428
Conclusion	437
<b>13.14 Acné, chloasma, mélanome et contraception</b>	438
<i>G. Quéreux, C. Quéreux</i>	
Acné et contraception	439
Chloasma (ou mélasma) et contraception	441
Mélanome malin et contraception	441
Conclusion	442
<b>13.15 Contraception des femmes hyperandrogéniques</b>	443
<i>P. Vexiau, D. Vexiau-Robert</i>	
Acétate de cyprotérone	443
Estroprogestatifs de synthèse	445
Macroprogestatifs	446
Implants progestatifs, système intra-utérin au lévonorgestrel <i>Mirena</i>	446
Anneaux vaginaux et patchs contraceptifs	446
<b>13.16 Contraception et handicap mental</b>	447
<i>P. Bénos</i>	
Sexualité et handicap mental : cadre général de la demande contraceptive	448
Les outils de la contraception	448
Essai de synthèse	450
En conclusion	451
<b>13.17 Contraception des sportives de tous niveaux</b>	451
<i>C. Maître</i>	
Contraception estroprogestative	452
Contraception microprogestative ou par implant progestatif	454
Contraception intra-utérine chez la sportive	455
Conclusion	455
<b>14 Contraception et sexualité</b>	456
<i>S. Mimoun</i>	
Les difficultés sexuelles	457
Choix du moyen contraceptif et ses répercussions sur la sexualité	461

<b>15</b>	<b>Contraception et fertilité ultérieure</b> . . . . .	466
	<i>M. Lucereau-Barbier, O. Graesslin</i>	
	Fertilité après utilisation d'une contraception estroprogestative . . . . .	466
	Fertilité après contraception estroprogestative continue . . . . .	469
	Fertilité après utilisation d'une contraception progestative orale . . . . .	471
	Fertilité après utilisation de l'implant contraceptif ( <i>Implanon</i> ) . . . . .	471
	Fertilité après utilisation d'un dispositif intra-utérin au cuivre . . . . .	471
	Fertilité après l'utilisation d'un dispositif intra-utérin au lévonorgestrel ( <i>Mirena</i> ) . . . . .	473
	Fertilité après GEU et DIU . . . . .	474
	Conclusion . . . . .	474
<b>16</b>	<b>Stérilisation</b> . . . . .	477
	<b>16.1 Stérilisation féminine et masculine</b> . . . . .	477
	<i>A. Audebert</i>	
	Stérilisation féminine – Aspects techniques . . . . .	477
	Stérilisation masculine – Aspects techniques . . . . .	483
	Aspects pratiques . . . . .	485
	Conclusion . . . . .	487
	<b>16.2 La stérilisation par voie hystéroscopique : méthode Essure – Experience du CHU de Nantes</b> . . . . .	488
	<i>P. Lopes, E. Vaucel, S. Ploteau</i>	
	Le dispositif Essure . . . . .	489
	Technique . . . . .	490
	Contrôle . . . . .	492
	Résultats . . . . .	492
	Complications . . . . .	492
	Discussion . . . . .	494
<b>17</b>	<b>Choix et surveillance d'une contraception</b> . . . . .	498
	<i>D. Serfaty</i>	
	S'il s'agit d'un cas particulier . . . . .	498
	S'il ne s'agit pas d'un cas particulier . . . . .	500
	Conclusion . . . . .	512
<b>18</b>	<b>Contraception du futur</b> . . . . .	516
	<i>D. Serfaty, C. d'Arcangues</i>	
	Contraceptifs hormonaux de demain . . . . .	517
	Dispositifs intra-utérins de demain . . . . .	535
	Contraceptifs vaginaux de demain . . . . .	538
	Perspectives en contraception d'urgence . . . . .	541
	Perspectives en stérilisation à visée contraceptive . . . . .	542
	Perspectives en immunocontraception . . . . .	543
	Le futur de la contraception . . . . .	543
	Conclusion . . . . .	545

# Contraception

D. Serfaty

## L'ouvrage

Ce livre donne aux praticiens toutes les informations nécessaires pour la prescription d'une contraception. Cette 4<sup>e</sup> édition est entièrement mise à jour et intègre les connaissances les plus récentes et même futures, comme les sprays contraceptifs ou les méthodes immunologiques.

Après des rappels indispensables (anatomiques, histologiques et hormonologiques), l'ouvrage fait une analyse précise des différentes méthodes de contraception (hormonale, intra-utérine, vaginale, masculine, d'urgence) avec leurs indications, contre-indications, complications ainsi que leurs effets bénéfiques.

Le lecteur trouvera également dans cet ouvrage une description détaillée de la contraception pour les différents âges de la vie ou associée à des situations particulières.

Pour guider le praticien dans sa décision, tous les critères de décision intervenant dans le choix et la surveillance d'une contraception sont clairement exposés.

## Le public

- Gynécologues
- Médecins généralistes
- Endocrinologues
- Sages-femmes
- Étudiants des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles de médecine
- Personnel des centres de planning familial

## L'auteur

**David Serfaty,**  
*est gynécologue,  
praticien hospitalier honoraire,  
ancien directeur du centre  
de régulation des naissances  
de l'hôpital Saint-Louis à Paris,  
co-directeur du diplôme  
interuniversitaire de  
contraception, universités  
Paris-VI et Paris-VII,  
président de la Société  
francophone de contraception,  
et président fondateur  
et d'honneur de la Société  
européenne de contraception.*

*Il s'est entouré d'un collectif  
d'auteurs de renom  
et d'horizons divers  
car le domaine  
de la contraception est  
très vaste et en perpétuel  
mouvement.*

