

DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DES MÉNORRAGIES (RÈGLES ABONDANTES)

Fiche d'information patiente - Les contraceptions hormonales

L'objectif des traitements hormonaux est de réguler **le cycle ovarien et /ou la prolifération de l'endomètre.**

Utilisés ou non comme moyen contraceptif, leur prescription sera variable en fonction de leur composition en hormone ainsi qu'en fonction de l'examen gynécologique et/ou de facteurs comme l'âge, le poids ou la prise de tabac.

Il existe soit des traitements par voie orale soit des dispositifs sous cutanés ou intra-utérins. Parmi **les contraceptions hormonales par voie orale (pilule), on distingue :**

— **Les pilules oestroprogestatives** : association d'hormones (œstrogène et progestatif de synthèse) qui bloque l'ovulation.

Les pilules existent :

- soit en forme continue (28 : le plus souvent 21 comprimés actifs et 7 placebos, ou 24 comprimés actifs et 4 placebos, avec enchaînement des plaquettes)
- soit en forme discontinue (prise 21 jours avec 7 jours d'arrêt entre les plaquettes).

Un large choix est disponible, en fonction du type et du dosage en œstrogène et progestérone, pour s'adapter à chaque femme. Certaines pilules sont remboursées, d'autres non.

— **Les pilules progestatives** : elles modifient la glaire cervicale, ralentissent ou inhibent la croissance de l'endomètre et/ou bloquent l'ovulation. Elles se prennent en continu.

IDÉES REÇUES SUR LES PILULES :

— Les pilules sont mal tolérées ?

Les contraceptions hormonales sont habituellement **bien tolérées**. Elles permettent d'avoir des cycles réguliers avec des règles moins longues, moins abondantes et moins douloureuses, voire un arrêt des règles avec certaines pilules.

— Les pilules donnent-elles des effets secondaires ?

Quelques effets secondaires peuvent survenir, particulièrement sur les premiers mois de prise, avec par exemple des nausées, un gonflement des seins ou encore de petits saignements entre les règles. **Ces signes disparaissent souvent rapidement** et s'ils persistent, peuvent être corrigés en changeant de pilule.

Des effets indésirables plus graves, principalement des problèmes vasculaires (phlébite, accident vasculaire cérébral, etc.), peuvent survenir sous pilule oestroprogestative mais restent très rares (2 à 4 cas pour 10 000 femmes sous pilule) et surviennent principalement chez des femmes avec des facteurs de risque vasculaire (obésité, tabac, etc.).

— Les pilules diminuent-elles la fertilité ?

Les cycles mettent en moyenne 4 à 6 semaines à revenir après l'arrêt de la pilule et 1 femme sur 5 est enceinte dans le mois suivant l'arrêt de sa contraception.

Vigilance :

Certaines plantes peuvent interagir avec la pilule. **Ne prenez pas de traitement à base de plantes** sans avis médical ou pharmaceutique. Par exemple, le millepertuis (*Hypericum perforatum*) diminue l'efficacité des traitements contraceptifs.

Liens utiles :



avec le soutien du laboratoire Takeda

