

# Pilule : une histoire de génération

Quoi de Neuf en Médecine Générale

04 avril 2013

Pr. Philippe Nguyen Thanh



# La dernière génération

- Non les dernières ne sont pas les meilleures
- C'est la génération du progestatif qui indique la génération de la pilule œstroprogestative (COP)

# Est ce que ma pilule appartient à une mauvaise génération ?

- 1<sup>ère</sup> génération : noréthistérone
- 2<sup>e</sup> génération: lévonorgestrel
- 3<sup>e</sup> génération :  
gestodene, désogestrel, norgestimate
- 4<sup>e</sup> génération :
  - Acétate de cyprostérone
  - Acétate de chlormadinone
  - Drospirénone



# Les éléments du choix efficacité

Indice de pearl = nb de grossesse /100 femmes  
utilisatrices durant 1 an

- COP
  - Indice pearl = 0,1 à 1 théorique
  - 6 à 8 hors essai clinique (dans la vraie vie)
- DIU
  - Indice de pearl = 0,6 théorique
  - 0,8 hors essai clinique (dans la vraie vie)



# Les éléments du choix

## Limiter l'inconfort

Troubles digestifs - Cutanés

Rétentions hydriques

Céphalées

Modifications du poids

Libido - troubles de l'humeur

Tensions mammaires

irrégularités menstruelles

# Les éléments du choix effets secondaires graves

## 1. Risque artériel

- Accidents coronariens
- Accident vasculaire cérébral



## 2. Risque thromboembolique veineux

- Phlébites
- Embolies pulmonaires

# Les espoirs de la recherche

Effets d'inconfort + complications



Taux élevés d'oestrogènes (EE)



Nouveaux progestatifs pour ↘ des taux d'EE

# Les déconvenues de la recherche

- La ↘ des taux d'EE n'as pas permis de diminuer les effets indésirables artériels
- Les effets bénéfiques sur l'inconfort sont très variables et souvent décevants
- Et surtout: .....



# Les messages

Progestatifs 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> génération

↗↗ risque thrombotique / 2<sup>e</sup> génération

# Les messages

## Risque artériel

- Rare mais grave
- Idem pour tous les COP
- 2 à 4 évènements / 10.000 femmes prenant un COP pendant un an
- ↗ Avec autres facteurs de risques

# Les messages

- Risque de thrombose veineuse rare mais grave
- Maximal 1<sup>ère</sup> année de traitement
- Nbr de cas attendus par an
  - 0,5 cas pour 10.000 non utilisatrices
  - 2 cas pour 10.000 2<sup>e</sup> génération
  - 3 à 4 cas pour 10.000 3 et 4<sup>e</sup> génération
  - 6 cas pour 10.000 si grossesse

# Les messages

- COP 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> génération plus remboursées
- Risque thromboembolique plus important
- Pas d'indication en première intention

# Les messages

Respecter les contre indications

- Tous les facteurs de risques artériels
- Risques thromboemboliques

# Au total

- Si indication initiale discutable = changer pour COP 2<sup>e</sup> génération
- Si contre indication
  - Progestatif seul
  - DIU
  - Autre moyen de contraception

# Au total

Si mauvaise tolérance de toutes COP  
de 2<sup>e</sup> génération

+

pas de contre indication

=

possibilité de poursuite contraception initiale

# Les autres messages

- Dispositif transdermique (Evra<sup>®</sup>)
- Anneau vaginal Nuvaring<sup>®</sup>

Idem 3<sup>e</sup> génération



# Les autres messages

## 1. Contraceptifs progestatif seul

Desogestrel ( Cérazette<sup>®</sup>) - Dévonorgestrel (Microval<sup>®</sup>)

## 2. DIU au lévonorgestrel (Mirena<sup>®</sup>)

## 3. Implant à l'étonorgestrel (Nexplanon<sup>®</sup>)

Pas de sur-risque

# Les autres messages

Diane<sup>®</sup> 35 : idem 3<sup>e</sup> génération  
retirée du marché !!!!

# Conclusion

## Expliquer pour Eviter

- La panique
- Abandon contraception
- ↗ grossesses non désirées
- ↗ IVG

