



Bayer HealthCare SAS
 Division Pharmaceuticaux
 Parc Eurasanté - 220, avenue de la Recherche - 59120 Loos - France
 www.bayer.fr

Types de méthodes (*)	CONTRACEPTIONS HORMONALES			
	Contraceptions Oestroprogestatives	Contraceptions Progestatives		
	 Anneau	 Patch	 Pilule	 Implant
	 Injection			
Fréquences de manipulation	Chaque mois Laisser pendant 3 semaines, retiré 1 semaine mais tout de même protégée.	Chaque semaine À renouveler chaque semaine pendant 3 semaines ; pas de patch la 4 ^{ème} semaine mais tout de même protégée.	Chaque jour À heure régulière pendant 21 à 28 jours.	Jusqu'à 3 ans Insertion et retrait par un professionnel de santé.
			Chaque trimestre Injection par un professionnel de santé.	
Prescription	OUI Par un médecin ou une sage-femme.			
Efficacités optimales (en %) (1) (2)	99,7	99,7	99,7	99,7
Efficacités en vie réelle (en %) (1) (2)	92	91	91	94
Risques à connaître et/ou devant amener à une prise en charge par un professionnel de santé (***) (3)	Risques thrombo-emboliques veineux et artériels (4). Modifications des règles : irrégularités des saignements (4). Pour l'implant : saignements imprévisibles et migration du dispositif (rare) (5).			

CONTRACEPTIONS INTRA-UTÉRINES		
 DIU Cuivre	 DIU Progestatif	
Jusqu'à 10 ans	Jusqu'à 6 ans	
Insertion / pose et retrait par un professionnel de santé formé à la technique de pose.		
OUI Par un médecin ou une sage-femme.		
99,4	99,8	
99,2	99,8	Spotting, réduction, absence de règles. Règles plus importantes. Infections, perforation, expulsions.

MÉTHODES BARRIÈRES					
 Cape avec spermicide	 Diaphragme avec spermicide	 Spermicide	 Préservatif féminin	 Préservatif masculin	
A chaque rapport					
Posés quelques heures avant ou au moment du rapport. À garder 8 h après le rapport.		À mettre dans le vagin quelques minutes avant chaque rapport.	Peut être posé plusieurs heures avant le rapport.	Posé juste avant chaque rapport.	
OUI Par un médecin ou une sage-femme.					
91	94	82	95	98	
84	88	71	79	85	Ruptures et glissements pour les préservatifs. Allergies aux constituants (4).

Les contre-indications, les précautions et effets indésirables sont des points importants dont il faut prendre connaissance et discuter avec votre professionnel de santé. Ces éléments sont disponibles dans les notices de chaque produit et sur la base de données publique des médicaments. Les symptômes qui imposent un avis médical seront présentés par votre professionnel de santé.

(*) Classement des méthodes contraceptives par ordre alphabétique (***) Document de synthèse HAS - Méthodes contraceptives - Focus sur les méthodes les plus efficaces disponibles Nov. 2017 (****) Liste non exhaustive se reporter à la notice et en discuter avec le professionnel de santé. (1) Efficacité en utilisation courante : Organisation mondiale de la santé, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Agence des États-Unis pour le développement international, Planification familiale. Un manuel à l'intention des prestataires de service du monde entier. Genève : OMS, 2011. (2) L'HAS recommande que l'efficacité prouvé courante en fonction du mode de vie soit présentée à la femme (HAS, aide à la décision médicale partagée, Juillet 2014). (3) Ces effets nécessitent une prise en charge par un professionnel de santé. Cette liste est non exhaustive. Pour la liste complète des EIs, se référer aux RCP des produits. (4) Fiche mémo HAS - Contraception chez la femme adulte et l'adolescente en âge de procréer (hors post-partum et post-IVG) mise à jour, Juillet 2019. (5) RCP du (des) produit(s).

La méthode contraceptive doit être adaptée à chaque femme et choisie avec elle en fonction de sa réalité quotidienne et des éventuelles contre-indications. Toutes les méthodes de contraception présentent des contre-indications, des précautions d'emploi et des effets indésirables. Quelle que soit la méthode, le préservatif (masculin ou féminin) est le seul contraceptif qui protège du VIH et de la plupart des autres IST. Pour plus d'informations, consultez votre professionnel de santé. Des contraceptions définitives sont également disponibles, parlez-en avec votre professionnel de santé.

**Mon corps
Ma contraception**
Parlons-en librement

Contraception: aide au choix



Ce document vient en complément d'une consultation et ne se substitue pas aux conseils d'un professionnel de santé.

CONTRACEPTIONS HORMONALES	
Contraceptions Oestroprogestatives	Contraceptions Progestatives
<p>Types de méthodes (*)</p> <p>Anneau</p> <p>Patch</p> <p>Pilule</p> <p>Implant</p> <p>Injection</p>	<p>DUI Cuivre</p> <p>DUI Progestatif</p>
Hormones	OUI (action générale, dans la circulation sanguine)
Modes d'actions (**)	<p>Blocage de l'ovulation (sauf pour certaines pilules progestatives)</p> <p>Épaississement des sécrétions du col de l'utérus empêchant le passage et l'ascension des spermatozoïdes vers les trompes de Fallope. Réduction de l'épaisseur de la paroi utérine.</p>
Pour + de détails...	<p>Anneau souple à placer soi-même dans le vagin.</p> <p>Patch transdermique à coller soi-même sur la peau.</p> <p>Comprimé par voie orale. La dose et la nature des hormones varient selon le type de pilule.</p> <p>Bâtonnet cylindrique flexible inséré sous la peau à l'intérieur du bras. Diffuse un progestatif dans le sang.</p> <p>Injection intramusculaire.</p>

CONTRACEPTIONS INTRA-UTÉRINES	
DUI Cuivre	DUI Progestatif
NON	OUI (action contraceptive locale, au niveau de l'utérus)
Maintien de l'ovulation	Maintien de l'ovulation
Dispositif en T inséré dans l'utérus, ayant des modes d'actions distincts	Dispositif en T inséré dans l'utérus, ayant des modes d'actions distincts
Le cuivre rend les spermatozoïdes moins mobiles et moins viables dans l'utérus et crée une inflammation de la muqueuse utérine.	Le progestatif épaissit les sécrétions (appelées glaire cervicale), bloque ainsi les spermatozoïdes avant leur ascension dans l'utérus, et diminue l'épaisseur de la muqueuse utérine.

MÉTHODES BARRIÈRES				
Cape avec spermicide	Diaphragme avec spermicide	Spermicide	Préservatif féminin	Préservatif masculin
NON				
Maintien de l'ovulation				
Barrières physiques ou chimiques qui empêchent le passage du col de l'utérus par les spermatozoïdes, ou qui détruisent les spermatozoïdes ou les rendent inactifs.				
Dôme en silicone qui vient recouvrir le col de l'utérus. À associer à un spermicide. Réutilisable.	Coupelle en silicone à placer soi-même dans le vagin. Doit s'utiliser associé à un spermicide. Réutilisable.	Gel ou ovule à associer à une méthode barrière.	Gaine munie d'un anneau souple aux deux extrémités, qui se place dans le vagin. À usage unique.	Gaine souple qui se déroule sur le pénis en érection juste avant le rapport. À usage unique.