

Vous êtes un jeune médecin et vous exercez dans un planning familial, vous recevez successivement deux jeunes couples qui viennent vous consulter pour répondre à leurs questions et afin que vous leur proposiez une méthode pour contrôler les naissances adaptée à leur situation.

Premier cas :

Alice et Hugo ont 16 ans et 17 ans. Ils sont amoureux depuis 3 mois et sont très attirés l'un par l'autre.

Alice est très tête en l'air et Hugo a auparavant été un grand « coureur ». Les camarades d'Alice lui ont déconseillé la pilule, elle ne comprend pas pourquoi.

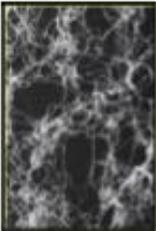
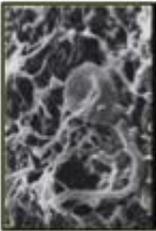
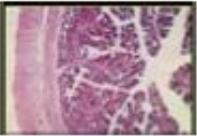
Vous devez lui expliquer pourquoi ses camarades ont raison et quelle méthode est alors préférable.

Deuxième cas :

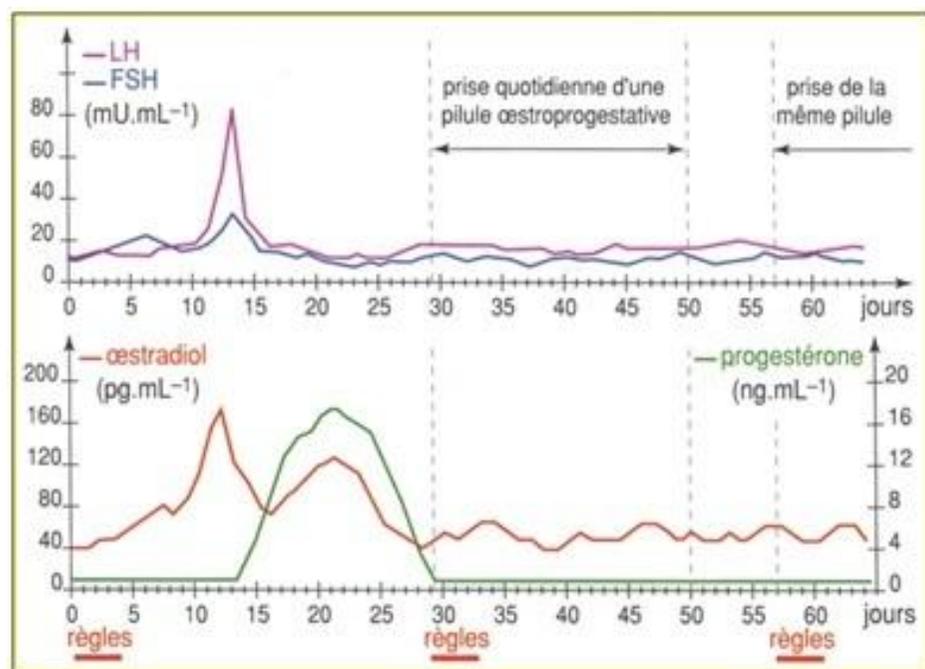
Jean et Nora et ont eu un rapport non protégé la veille. Nora ne se rappelle plus très bien quand elle a eu ses menstruations mais elle pense que ça fait à peu près 10 à 12 jours. Ils sont très jeunes et se connaissent depuis peu.

La mère de Nora prend la pilule, elle laisse trainer les boîtes dans sa salle de bain. Nora voulait prendre une plaquette et la commencer ses copines lui ont déconseillé et lui ont suggéré de venir vous consulter.

Vous devez leur expliquer en quoi la période est critique, pourquoi la prise de la pilule de sa mère ne résoudra pas son problème, et leur proposer une médication qui réponde à leur problème.

	Pas de prise de pilule	Prise de pilule
<p>Aspect de la glaire cervicale au 14^{ème} jour du cycle (microscopie électronique x1800). La glaire cervicale est un mucus sécrété au niveau du col de l'utérus.</p>		
<p>Aspect de l'endomètre au 24^{ème} jour du cycle (microscopie optique x40)</p>		
<p>Détail d'une coupe d'ovaire au 21^{ème} jour du cycle (microscopie optique x180)</p>		

Document A : Evolution de la glaire cervicale, de l'endomètre utérin, de l'ovaire sous prise ou non de pilule.



Document B: Evolution de la concentration de différentes hormones sous prise ou non de pilule.

Document C : Différentes pilules oestroprogestatives et leur composition

Chaque comprimé contient deux types d'hormones de synthèse :

- un **œstrogène** (l'éthinylestradiol qui est un dérivé de l'œstradiol) ;
- un **progestatif** (ex : norgestrel, lévonorgestrel, gestodène ...).

N.B. Chaque plaquette contient en général 21 comprimés à prendre de façon quotidienne à heure fixe, un arrêt du traitement de 7 jours permet les règles. Puis reprise du traitement.

Parmi les pilules combinées, on distingue deux dosages d'hormones correspondant à des indications médicales différentes.

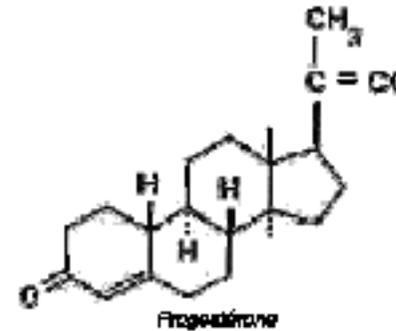
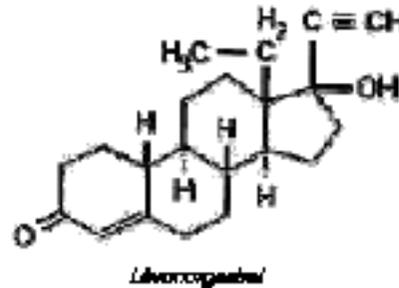
- **Pilules normodosées** : chaque pilule contient 50 µg d'œstrogène plus un progestatif, ce sont les plus anciennes mais elles sont toujours prescrites car mieux adaptées dans certains cas.
- **Pilules minidosées** : l'effet contraceptif est obtenu avec une dose d'œstrogène réduite par rapport au cas précédent.

Parmi les pilules combinées, on distingue trois catégories

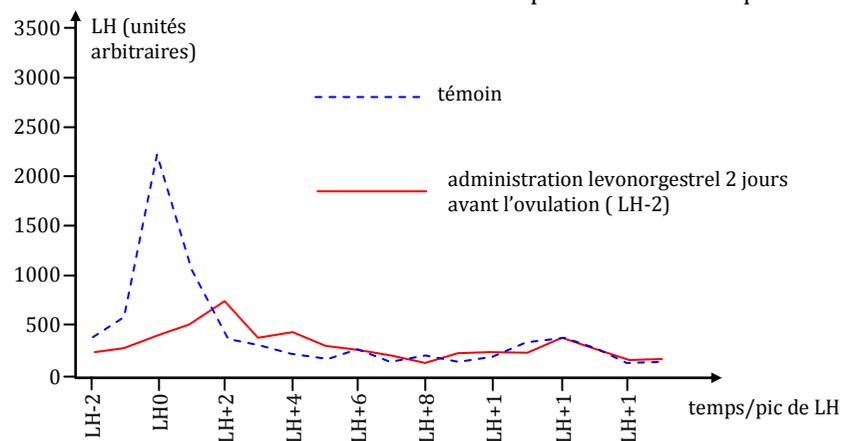
- **Les pilules monophasiques** où chaque comprimé est dosé de la même manière (une seule couleur de comprimé).
- **Les pilules biphasiques** où se succèdent deux dosages successifs au cours du cycle (deux couleurs de comprimés).
- **Les pilules triphasiques** où se succèdent trois dosages successifs au cours du cycle (trois couleurs de comprimés)



Document D: le NorLevo est une pilule contenant du levonorgestrel à forte dose



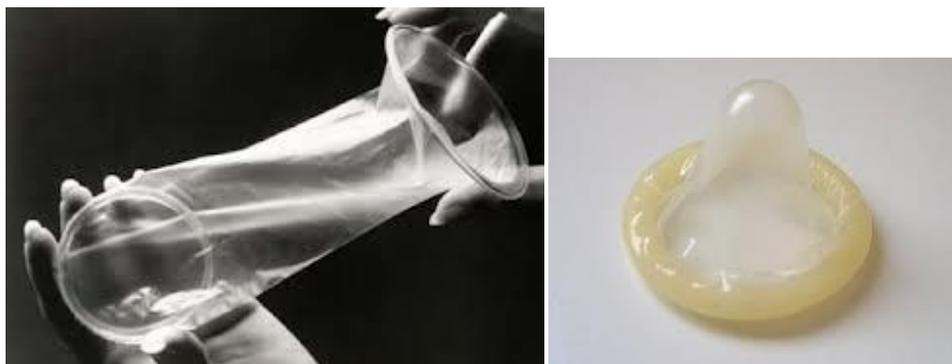
Document E : Variations de la concentration de LH au cours du temps chez la femme après un traitement au levonorgestrel



* LHO: jour du pic de LH du témoin; LH + 2: deuxième jour suivant le pic de LH du témoin

D'après l'article original "Emergency contraception with mifepristone and levonorgestrel : mechanism of action", Marions et al. (2002), Obstet. Gynecol, 100 : 65-71 - <http://www.snv.jussieu.fr/vie> (18/09/2009)

Document F : les préservatifs (à gauche féminin, à droite masculin)



Document G : Une IST ou Infection Sexuellement Transmissible (qu'on appelait avant maladie Sexuellement Transmissible) est une maladie qui se transmet par des relations sexuelles avec une ou des personne(s) déjà contaminée(s), qu'il y ait ou non pénétration.

Les IST peuvent être dues à différents microbes : bactéries, virus, parasites, champignons.

Parmi les IST les plus connues, on peut citer : le VIH/Sida, les hépatites B et C, l'herpès, la blennorragie, les chlamydioses, les condylomes, la syphilis, les papillomavirus...

Certaines de ces infections ne sont pas uniquement transmissibles par les relations sexuelles ; c'est le cas du VIH/Sida et des hépatites qui peuvent se transmettre par le sang.