

# ACTUALITES EN GYNECOLOGIE COURANTE

Dr ZERR  
DR ZILLIOX

Gynécologie CH Haguenau

FMC Haguenau 11.01.2012

# Invitation téléphonique du Dr L. ZILLIOX



Dr Luc ZILLIOX  
Gynécologie - CH Haguenau  
(Cliquez sur l'image)

Si vous ne pouvez entendre le message sonore, il vous faut télécharger « VLC Média Player »



PC



MAC

# Accès des mineures à la contraception

- *Loi du 4 juillet 2001*

# Accès des mineures à la contraception

- Le consentement des parents n'est pas requis pour la délivrance de contraceptifs
- La contraception d'urgence est délivrée gratuitement en pharmacie
- les infirmiers peuvent administrer une contraception d'urgence aux élèves mineures dans les collèges et lycées

## L'IVG chez les mineures

- avant 12 semaine de grossesse = 14 SA
- consultation obligatoire dans un centre de planification familiale
- consentement de l'un des parents ou si la mineure refuse, par la personne majeure de son choix
- l'IVG est remboursée

# *Actualités en contraception hormonale*

# *Progrès en contraception hormonale*

## **1- réduction des doses, des effets 2°**

### effets 2°

- Ethynil Estradiol: vasculaires, métaboliques, anabolisants
- progestatifs: thromboses, androgénique

### 3 générations de pilules (1970 -2000)

- 1° G      **50 µg** EE      Noresthistérone
- 2° G      **30-40 µg** EE      Levonorgestrel
- 3° G      **15-30 µg** EE      Desogestrel, Gestodène, Norgestimate

# Pilules de 1<sup>o</sup> génération

## 1970-1980

CONTRACEPTIONS



tableau des pilules  
dosages première génération :

		Ethinylestradiol en microgr/comp	progestatif en microgr/comp
<b>MONOPHASIQUE</b>			
<b>- 21 comprimés</b>			
ORTHONOVUM 1/35.....	35		1000 NORETHISTERONE
<b>BiPHASIQUE</b>			
<b>- 21 comprimés (11 blancs et 10 verts)</b>			
MINIPHASE.....	30		1000 ACETATE DE NORETHISTERONE
	40		2000
<b>TRIPHASIQUE</b>			
<b>- 21 comprimés (7 blancs 7 orangés et 7 oranges)</b>			
TRIELLA.....	35		500 NORETHISTERONE
	35		750
	35		1000



# Pilules de 2<sup>o</sup> génération

## 1980-1992

CONTRACEPTIONS



tableau des pilules  
dosages deuxième génération :

new

### MONOPHASIQUE

- 21 comprimés

LEELOO Gé / LOVAVULO Gé  
MINIDRIL.....  
LUDEAL-GE.....  
STEDIRIL.....

20  
30  
30  
50

Ethinylestradiol  
en microgr/comp



progestatif  
en microgr/comp

100 LEVONORGESTREL  
150 LEVONORGESTREL  
150 LEVONORGESTREL  
500 NORGESTREL

### BIPHASIQUE

- 21 comprimés (7 blancs  
et 14 orangés)

ADEPAL.....

30  
40



150 LEVONORGESTREL  
200 LEVONORGESTREL

### TRIPHASIQUE

- 21 comprimés (6 briques  
5 blancs - 10 jaunes)

TRINORDIOL/  
DAILY-Gé / AMARANCE Gé

30  
40  
30



50 LEVONORGESTREL  
75 LEVONORGESTREL  
125 LEVONORGESTREL

# Pilules de 3<sup>o</sup> génération

1995-2000

CONTRACEPTIONS



tableau des pilules  
dosages de troisième génération :

## MONOPHASIQUES

- 28 comprimés

MELODIA/MINESSE..... 15  
(24 jaunes actifs - 4 blancs inactifs)

VARNOLINE CONTINU..... 30  
(21 blancs actifs - 7 verts inactifs)

- 21 comprimés

MELIANE/HARMONET/CARLIN 20/  
EFEZIAL 20/FELIXITA 20..... 20

MERCILON/CYCLEANE20/  
DESOBEL Gé 20..... 20

MONEVA/MINULET/CARLIN-30/  
EFEZIAL 30/FELIXITA 30..... 30

VARNOLINE/CYCLEANE 30/  
DESOBEL Gé 30..... 30

CILEST/EFFIPREV..... 35

TRIPHASIQUES  
- 21 comprimés  
(6 beiges - 5 marrons - 10 blancs) 40

PHAEVA/TRI-MINULET/  
PERLEANE Gé 30

- 21 comprimés  
(7 blancs - 7 bleu ciel - 7 bleu foncé) 35

TRIAFEMI/TRICILEST..... 35

Ethinylestradiol  
en microgr/comp

progestatif  
en microgr/comp



60 GESTODENE

150 DESOGESTREL

75 GESTODENE

150 DESOGESTREL

75 GESTODENE

150 DESOGESTREL

250 NORGESTIMATE

50 GESTODENE

70 GESTODENE

100 GESTODENE

180 NORGESTIMATE

215 NORGESTI.

250 NORG.



# Pilules anti-acné (1990-2005)

CONTRACEPTIONS

tableau des pilules :  
traitement antiacnéique et aussi contraceptif



MONOPHASIQUES

- 21 comprimés

DIANE 35 / HOLGYEME /

MINERVA / LUMALIA /

EVEPAR.....

Ethinylestradiol  
en microgr/comp

progestatif  
en mg/comp

35

2 ACETATE DE CYPROTERONE

Triafemi 35 µg (3°G)

norgestimate

# *Progrès en contraception hormonale*

## **2 - la prise continue**

*28 cp/mois, sans arrêt : moins d'oublis, moins d'effets 2°*

Varnoline continue ®, Jasminelle ®

*21 cp actifs / 28*

Minesse ®, Melodia ® Jazz ®

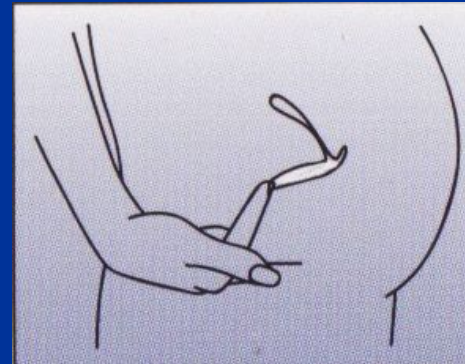
*24 cp actifs / 28*

*Progrès en contraception hormonale*  
**3 - mode d'administration**

Nuvaring ®

anneau vaginal 21 j / 28 15 µg EE

*meilleure observance*



*Progrès en contraception hormonale*  
**3 - mode d'administration**

Evra® patch 20 µg EE norelgestromine (3°G)

1 par semaine, 3 semaines sur 4

*5 % d'utilisatrices*



*Progrès en contraception hormonale*  
**3 - mode d'administration**

Nexplanon ® **implant**

*Etonorgestrel*

*5% d'utilisatrices*



# Nexplanon®

nouvel inserteur, plus sûr





# *Progrès en contraception hormonale*

## **4 - estrogènes naturels**

*Qlaira* (2009)

*Impact métabolique neutre ?*

*Valériate Estradiol 1-3 mg + Dienogest 2-3 mg*

*26 cp actifs / 28*



# Progrès en contraception oestro-progestative

## 4 - estrogènes naturels

### Zoely (2011)

*Estradiol 1,5 mg (hémihydrate) + Nomégestrol 2,5 mg*

*24 cp actifs / 28*



# En pratique...

## En 1<sup>o</sup> intention

- |                      |                  |       |                 |
|----------------------|------------------|-------|-----------------|
| ■ Minidril           | 2 <sup>o</sup> G | 30 µg | <i>remb. SS</i> |
| ■ Leeloo             | 2 <sup>o</sup> G | 20 µg | <i>remb. SS</i> |
| ■ Varnoline continue | 3 <sup>o</sup> G | 30µg  | <i>remb. SS</i> |

# En pratique...

## si acné

- Desobel 30      3°G 30µg      *remb. SS*
- Diane 35      2°G 35 µg
- Triafémi      3°G 30 µg

# Si tabac, dyslipémie, IMC, ...

- Melodia ® 3G 15 µg 24 cp/28
- Qlaira ® « 15 » µg E2 naturel 26 cp/28
- Cerazette ®, Nexplanon ®
- DIU Cu ®, Mirena ®,...

# contraception d'urgence

*- pilule du lendemain -*

# 3 possibilités

- **Norlevo** ® Lévonorgestrel
- **Ellaone** ® Ulipristal acétate
- **Dispositif-Intra-Utérin** au cuivre

# Quand ?

Après un rapport non ou mal protégé

- échec de préservatif, retrait...
- oubli de pilule
  - > 3 heures (Microval)
  - > 12 heures (pilule EP, Cérazette)



# Norlevo ®

## levonorgestrel 1,5 mg

1 cp en prise unique per os

### Efficacité

- 95% à 24h
- 85 % à 48 h
- 58 % à 72 h

# Norlevo ®

- *remboursé à 65 % sur prescription*
- *peut être délivré sans ordonnance (non remboursé)*
- **pour les mineures** délivré
  - *gratuitement*
  - *sans ordonnance*

# Ellaone ®

Ulipristal acétate 30 mg

- Efficacité 98 % à 5 jours
- sur prescription
- utilisation répétée déconseillée au cours d'un même cycle

# Dispositif intra-utérin au cuivre (DIU-Cu)

- 99 % d'efficacité à 5 jours
- peu utilisé

*David Serfaty - Contraception d'urgence, comment prescrire.  
Contraception pratique N°1 - mars 2010. p.6-7*

# Mirena

## *Effets indésirables*

*Mirena*  
*effets indésirables*

En général, les 3 premiers mois après la  
pose

les plus fréquents < 10 %

- **spottings**
- **oligoménorrhée**
- **aménorrhée : 40 %**

# *Mirena*

## *effets indésirables*

- acné
- kystes ovariens fonctionnels
- poids ? (20  $\mu\text{g}$  *Levonorgestrel*)

## *Mirena* *bénéfices...*

- efficace 99 % (*Pearl 0,16/100 AF*)
- pas d'oubli
- neutre
- aménorrhée = confort
- 5 ans, remboursé
- dysménorrhées, ménorragies ≠  
hystérectomie



*Actualités  
en stérilisation tubaire  
le procédé Essure®*

- la stérilisation humaine est autorisée  
*(loi du 4 juillet 2001)*
- évolution vers des techniques hystéroscopique :  
dispositif intra-tubaire Essure®
- intervention prise en charge  
*(journal officiel du 28/1/2005)*

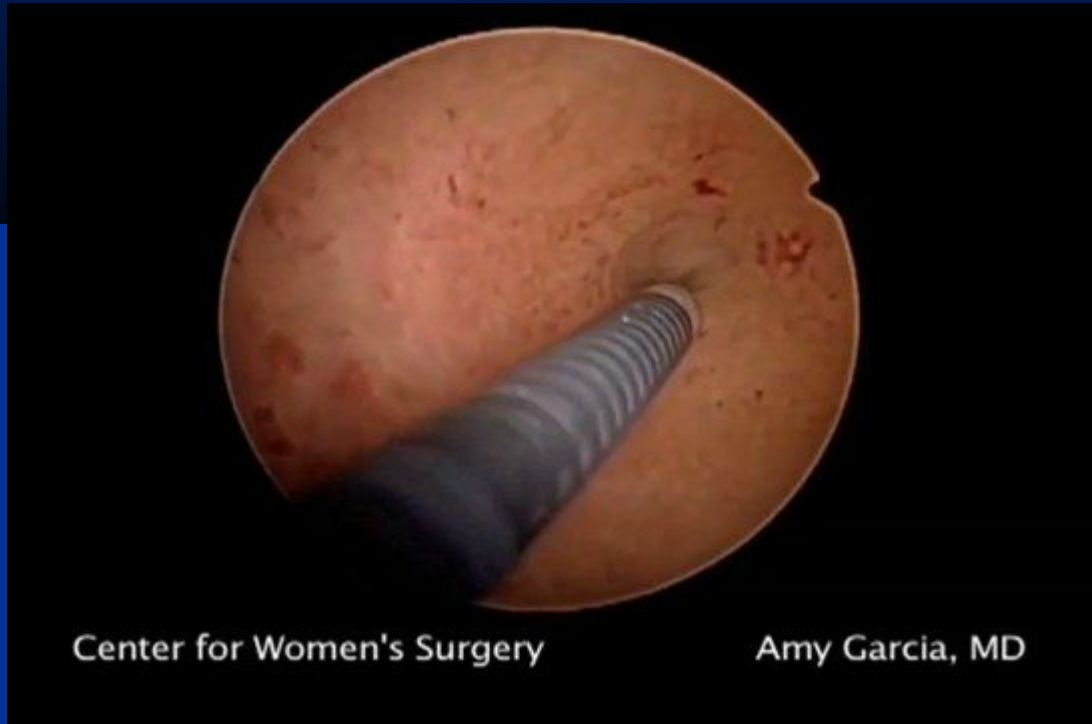
# Contre-indications

- grossesse
- infection
- cancer ( col, endomètre)
- allergie au Nickel

# Procédure Essure

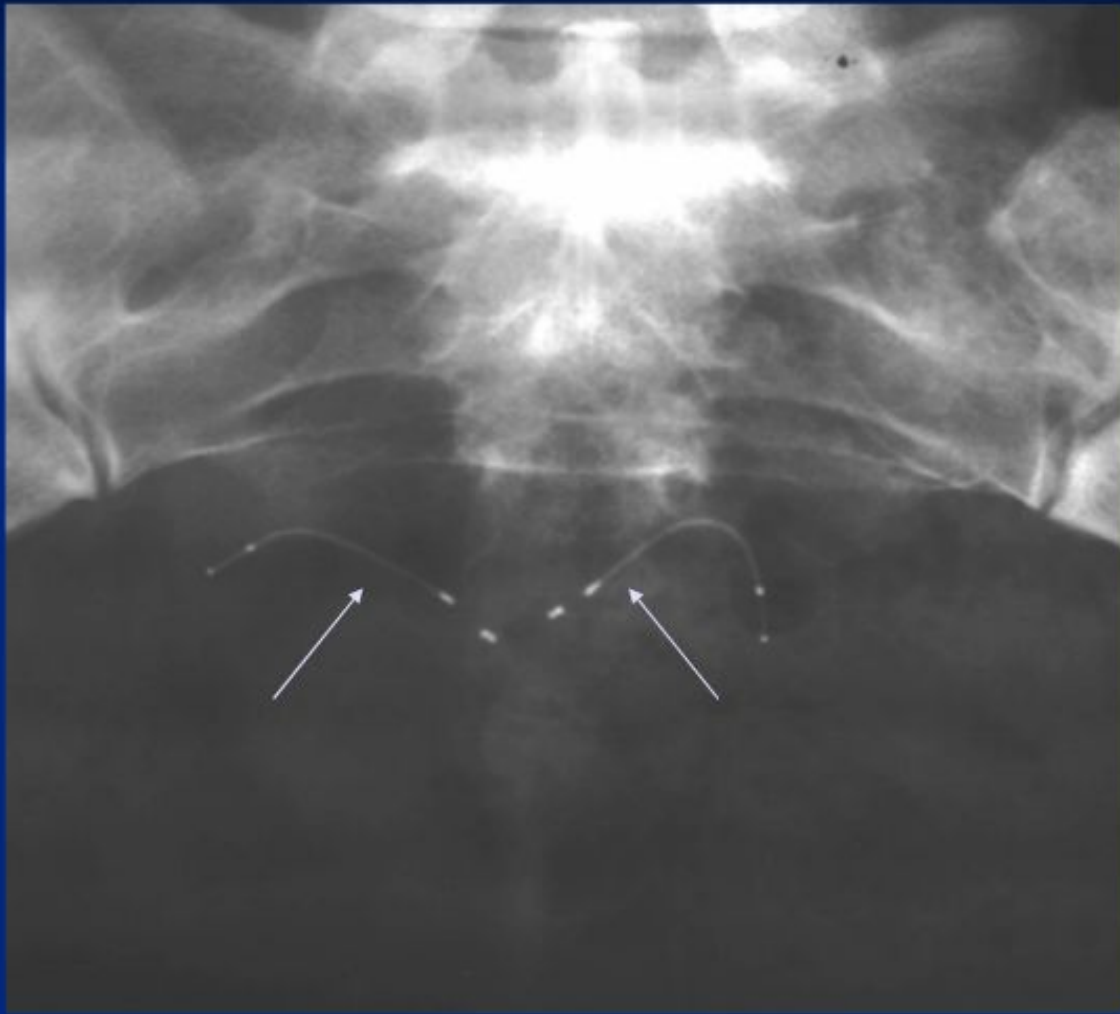


Cliquez sur l'image pour lancer la vidéo



Cliquez sur l'image pour lancer la vidéo

## PELVIS SANS PREPARATION 3 Mois après l'intervention





Contrôle ECHO

# **SUPERIORITE de la TECHNIQUE ESSURE<sup>o</sup> sur la Coelioscopie Reprise d'une activité Normale**

87% des patientes de l'étude PIVOT internationale recouvrent leur activité normale dans les trois jours suivant la procédure Essure (vs 17% après une coelioscopie).

## **ETUDE FRANCAISE**

Reprise d'activité	Essure	Coelio
Domestique	1,3 j	3,3 j
Professionnel	3,3 j	10,2 j



**IST -MST**  
**quels traitements**  
**minutes ?**

# En pratique...

interrogatoire, examen gynécologique ++

## 1) Contexte clinique évident

- mycose
- vaginose : gardnerella, trichomonas
- herpès
- syphilis
- contagion IST récente connue (chlamydiae, gonocoque...)

> **traitement spécifique d'emblée**

# En pratique...

## 2) Soit clinique aspécifique

leucorrhées, vulvo-vaginite « banales »

- germes banals, mycose,
- mais aussi: chlamydiae, gonocoque, absence de germes...

### ■ prélevement bactériologique + mycoplasme, chlamydiae

- sérologies IST (faire contrôle à 3 mois)
- TPHA-VDRL, HIV, hépatites, chlamydiae

- Traitement initial d'attente

- Polygynax ovules 1/j QSP 8 j

- Monazol crème 1x/j QSP 8 j

puis

- traitement 2° adapté aux résultats

# Chlamydia trachomatis

- Zithromax® 250 mg

azithromycine

- 4 cp en 1 prise

ou

- Doxycycline® 100 mg

- 2 cp / j QSP 7 jours

# Gonocoque

- Oroken® 200 mg cefixime  
2 cp en 1 prise

ou

- Trobicine® spectinomycine  
2 g IM



# Gardnerella, anaérobies (vaginose)

- Flagyl® cp 500 mg métronidazole  
4 cp en 1 prise

ou

- Clamoxyl® amoxicilline  
2g /j QSP 7 j +
- Flagyl® ovules métronidazole  
1 ovule le soir QSP 7 j



# *Herpes génital*

Zelitrex® 500 mg valaciclovir  
2 cp / j 10 j QSP (*primo-infection*)

+

Zovirax crème aciclovir  
1 application/j 10 j QSP

# Syphilis

- Extencilline ® benzathine penicilline  
2.4 MUI 1 injection IM

ou

- Vibramycine 100 mg doxycycline  
2 cp par jour QSP 15 j

# Candida Albicans

- Monazol ovule ®      sertaconazole
  - 1 ovule, à renouveler 7 jours plus tard      +
  
  - Monazol crème®
  
  - Triflucan ® 50 mg      fluconazol
  - 3 gélules en 1 prise
- ou

# Vaccins HPV actualités

# Recommandations officielles...

## *Vaccinations recommandées*

- *chez les jeunes filles dès 14 ans*
- *chez les jeunes filles de 15 à 24 ans, dans l'année qui suit le 1<sup>o</sup> rapport*

## *Prévention du cancer du col et des condylomes génitaux*

## 2 vaccins prophylactiques

### Cervarix® Gardasil®

	Vaccin bivalent GSK	Vaccin quadrivalent Merck, SP-MSD
Composition	<b>L1 VLP :</b> <b>HPV 16,18</b> (20, 20 µg) 500 µg Al(OH) <sub>3</sub> 50 µg MPL®*	<b>L1 VLP :</b> <b>HPV 16,18,6,11</b> (20, 40, 40, 40 µg) 225 µg Al(PO <sub>4</sub> )

## Résultats des 2 vaccins

- ❑ Vaccins sûrs, bien tolérés
- ❑ Simplicité d'administration: 3 doses en IM
- ❑ Efficacité
  - ✓ démontrée sur au moins 5 ans
  - ✓ maintenue par un taux d'anticorps élevé et stable au long cours
  - ✓ avec une très bonne tolérance
- ❑ Diminution du risque de cancer du col de plus de 70 %

# Troubles du cycle menstruel



# Troubles du cycle

- 80 % fonctionnels
- origine: troubles de l'ovulation...
- éliminer une cause organique +++

# Conduite à tenir...

## 1. ne rien faire

- à la limite de la physiologie
- selon les souhaits de la patiente

## 1. traiter :

- les métrorragies, ménorragies

## 1. entre les 2 :

- fréquents ++, cas particuliers

# Troubles du cycle à respecter

- cycles «physiologiques » 21 - 35 j
- spotting à l'ovulation
- aménorrhée après choc affectif
- spanioménorrhée de l'obèse

trouble du cycle à traiter :  
les métrorragies

Penser d'abord à

1. la grossesse *fcs, GEU...*

2. l'infection *cervicite,*

*salpingite...*

# trouble du cycle à traiter :

## les métrorragies (2)

### les causes organiques

- **col** dysplasies, cancer
- **utérus** polype, fibrome, cancer de l'endomètre
- **ovaire** kyste, cancer

# trouble du cycle à traiter : les métrorragies (3)

- cause iatrogène

- oestro-progestatif, THS, DIU
- Tt anticoagulant

- cause générale

- trouble de l'hémostase...

## *En pratique*

### la clinique ...

- interrogatoire
  - contraception : pilule, THS, DIU
- examen gynécologique ++

# examens complémentaires : 1° ordonnance

- $\beta$  HCG
- échographie
- frottis du col



# examens complémentaires

## 2° ordonnance

- l'infection

  - bactério vaginale

- bilan hormonal

  - 17  $\beta$  Oestradiol, FSH, LH, testostérone

  - TSH, prolactine

    - +/- NFS, VS, CRP, ac chlamydiae

# examens complémentaires

## 3° ordonnance

- l'hémostase

TP, TCA, plaquettes, fibrinogène

- biopsie d'endomètre +/-  
hystéroscopie

# *Quelle est la demande de la patiente ?*

Mlle A., 16 ans, sans vie sexuelle

1. Elle veut être rassurée

Abstention

1. Elle veut des cycles réguliers, sans contraception

Duphaston ® 10 mg

2 cp du 11e au 25e j du cycle: QSP 3 mois

Si ménorragies, dysménorrhées ++

Lutényl ®, Lutéran ®

QSP 15 j puis

du 11e au 25e jour du cycle: QSP

3 mois

+/-

Exacyl ®, Antadys ®

Tardyféron ®

Mlle A., 16 ans

Elle souhaite une contraception

Pilule oestro-progestative, adaptée

- 2° génération, remboursée

Minidril ®

30 µg EE

+/- Antadys ®

*Mme F., 35 ans, 2 pare*

1. Elle veut des cycles réguliers, sans  
contraception

Duphaston ® ou

Lutéran ®, Lutényl ®

du 11e au 25e jour du cycle: QSP 3  
mois

## 2. Elle désire une grossesse

(infertilité par dysovulation)

Bilan d'infertilité, puis

- Clomid ®
- Gonadotrophines: Puregon ®,  
Gonal F ®

### 3. Elle demande une contraception

- pilule EP: Minidril ®

*Selon le contexte (IMC, tabac, chol...)*

- Cérazette ®, Nexplanon ®, Mirena ® ?

- Lutényl ®, Lutéran ®    21 jours / 28    QSP



Pessaires

# Rappel technique

Pose et retrait par un professionnel de la santé (médecin, infirmière)

Soins locaux réguliers



# pessaire anneau



- en silicone
- 4 tailles
- *indication :*

**prolapsus 1er ou 2ème degré**

# PESSAIRE CUBE



- *Indications :*
  - incontinence urinaire d'effort
  - **femme jeune, sportive** : tennis, jogging, post-partum
- **Soutien** des parois vaginales par effet d'aspiration du pessaire
- **mis en place le matin et retrait le soir même**

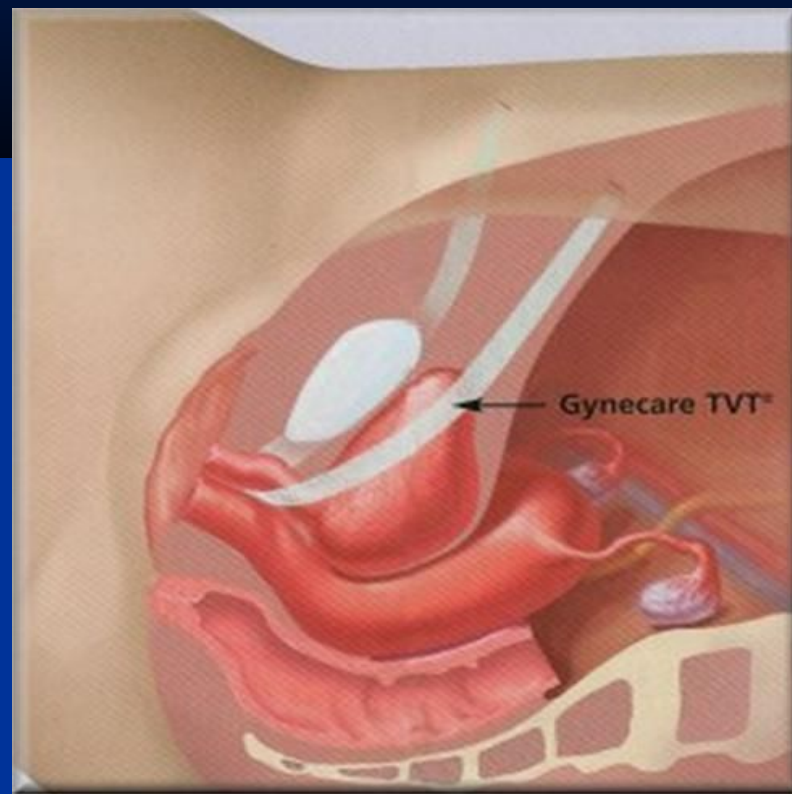
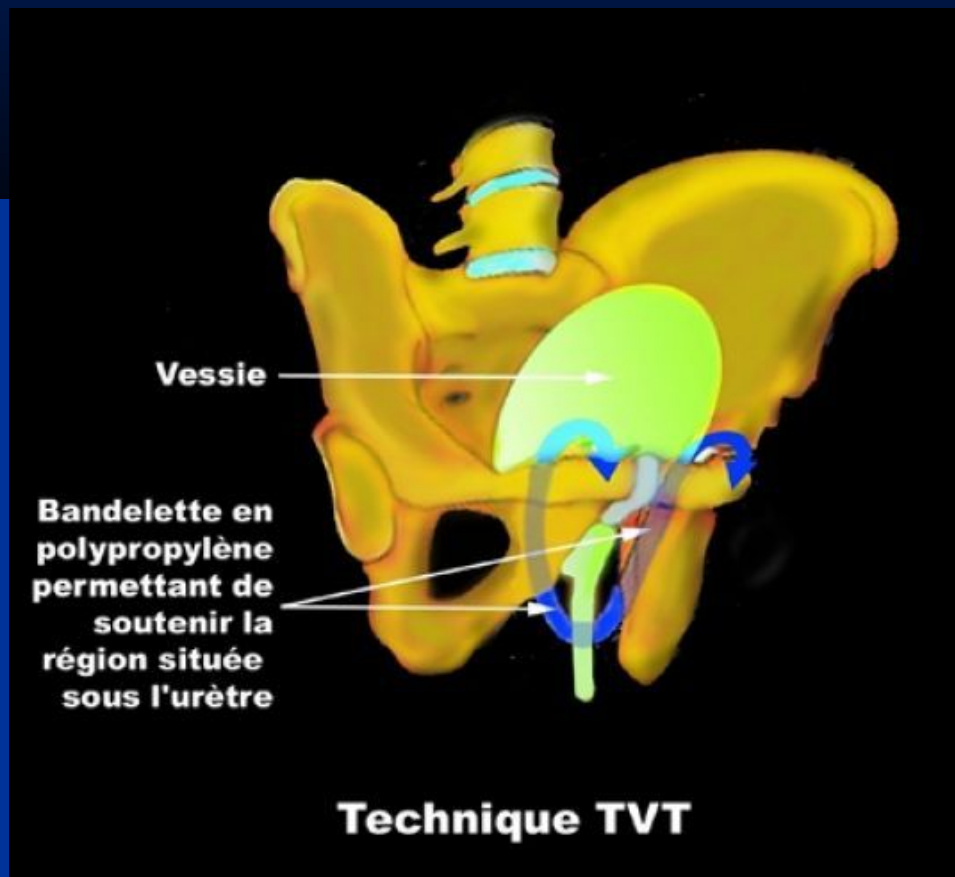


TVT - TOT

# Bandelette sous-urétrale

- Indication : incontinence urinaire d'effort
- sous AL ou AG ambulatoire
- 90 % de guérison
- suites simples

# TVT






# TOT



# TOT : mise en place



Cliquez sur l'image pour lancer la vidéo



# **Diagnostic de la ménopause intérêt des dosages hormonaux**

# Quel test diagnostique fiable?

## Clinique

- l'âge: c'est le **marqueur** le plus fiable !  
(HAS 2005)
- seuil : 50 ans
- aménorrhée > 1 an

## FSH, 17 β estradiol

- **fluctuations ++ en préménopause: fiabilité ?**

# Quelques repères ...

## activité ovarienne

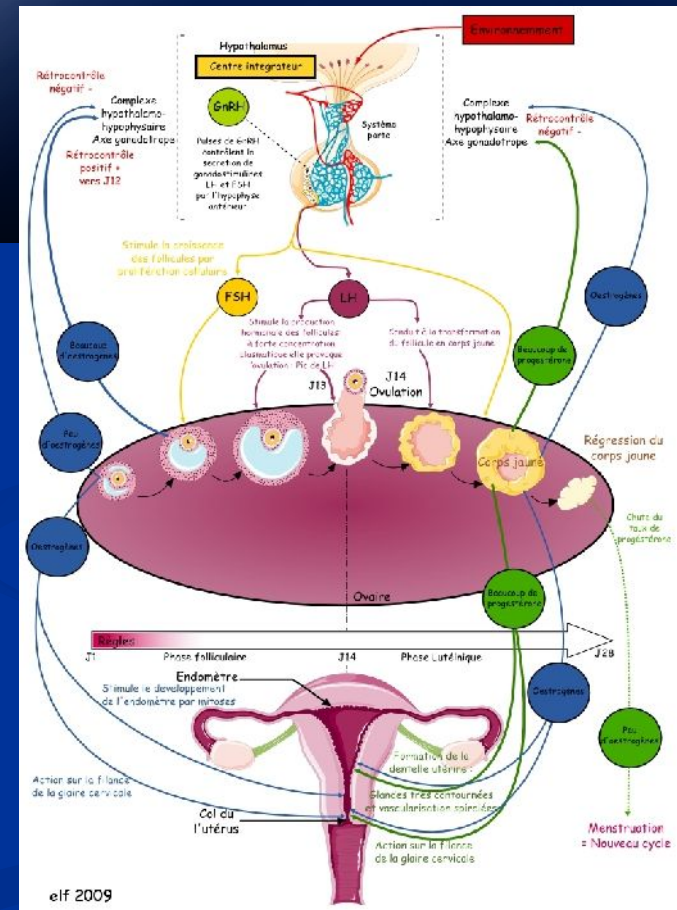
- FSH 5 ui/l
- E2 120 pg/ml

## ménopause

- FSH > 20 ui/l
- E2 < 20 pg/ml

## pré-ménopause

- FSH > 20 ui/l
- E2 80 p/ml



# Préménopause : 2 phases

1° phase: hyperoestrogénie 40-45 ans

■ activité ovarienne irrégulière

- règles irrégulières, rapprochées, abondantes
- mastodynies

■ *FSH > 20 ui/l E2 120 pg/ml fluctuant*

*traiter l'hyperoestrogénie*

Lutényl® 5 mg

ou Lutéran® 10 mg

1 cp /j

*du 7<sup>e</sup> au 28<sup>e</sup> jour du cycle, QSP*

(21 j)

*(+ contraceptif, hors AMM)*

# Préménopause (2)

2° phase: hypo-oestrogénie 45-50 ans

- règles espacées, tous les 3 à 6 mois
- bouffées de chaleur
- *FSH > 20 ui/l E2 40 pg/ml*

Estréva gel®

2 à 3 pressions / j du 7<sup>e</sup> au 28<sup>e</sup> jour du cycle

+ Lutényl® 5 mg ou Lutéran® 10 mg

1 cp / j du 7<sup>e</sup> au 28<sup>e</sup> jour du cycle, QSP (21

j)

■

*substitution + contraception*

# ménopause installée

**hypo-oestrogénie prolongée** > 52 ans

- aménorrhée > 1 an
- bouffées de chaleur ...

■  $E_2 < 20 \text{ pg/ml}$

$FSH > 20 \text{ ui/l}$

➤ *traitement substitutif naturel*

**Estréva gel**®

2 à 3 pression / j

du 7<sup>e</sup> au 28<sup>e</sup> jour du cycle

+

**Utrogestan**® 200 mg

1 cp le soir

du 7<sup>e</sup> au 28<sup>e</sup> jour du cycle



# Ménopause: quelle transition vers le THS ?

- après traitement de pré-ménopause ?
  - âge > 52 ans ?
  - aménorrhée > 1 an sous traitement
  - *FSH > 20 ui/l stable à 1 an*
- *sous pilule EP, Cérazette<sup>®</sup>, Miréna<sup>®</sup>, Cérazette<sup>®</sup>, Nexplanon<sup>®</sup>... transition semblable*
- *en l'absence de contraception ou*
- *sous contraception non hormonale (DIU, préservatif...)  
simple suivi de l'évolution clinique...*

FIN