

b - la contraception hormonale féminine

la contraception (contrac^t de contra - conception) a pour but d'empêcher la rencontre des gamètes. Elle s'appuie sur l'ens. des connaissances acquises sur la régulation hormonale de la physiologie sexuelle.

* les pilules combinées

Ce st les pilules contraceptives les + fréquemment utilisées. Elles contiennent un œstrogène et un progestatif de synthèse. Les hormones contenues ds c pilules agissent à 3 niveaux:

- elles maintiennent un retrocontrôle négatif permanent sur le C.H.H. La sécrétion des hormones hypophys^{re} s'en trouve réduite et le pic de LH ne se produit pas. En conséquence il n'y a pas de dot follicul^{re} et l'O^o ne peut se produire (pas de pic de LH et pas de follicule mûr).

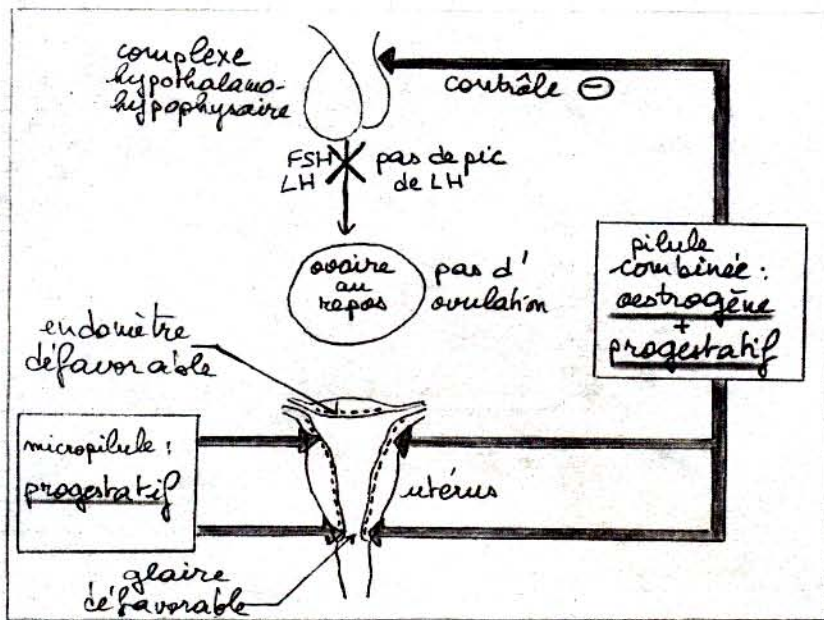
- la présence d'un progestatif dès le début du cycle rend l'endomètre impropre à la nidation.

- le progestatif de synthèse rend par ailleurs la glai^{re} cervicale imperméable aux spermatozoïdes q ne peuvent de la traverser.

* les micropilules

Elles ne contiennent qu'un progestatif de synthèse q rend l'endomètre impropre à la nidat^o et la glai^{re} cervicale imperméable aux spermatozoïdes.

Rq: La contraception hormonale masculine est encore à l'état de recherche.



Les niveaux d'action des pilules contraceptives

c- La contraception hormonale

La contraception (contrac^o de contra - gestation) a pour but de stopper à la gestat^o.

* la pilule du lendemain

C'est une méthode d'urgence et d'exception qⁱ consiste à prendre (ds les 3 jours au + tard, après un rap^o sexuel pouvant avoir été fécondant) une dose massive de progestatif (ou d'un mélange d'œstro - progestatif). Cette dose massive provoque un déséquilibre hormonal brut. Ce déséquilibre est tel que, selon le moment du cycle, la femme se trouve, il empêche ou l'œ^o de se produire ou la fécondation de se réaliser, ou rend l'endomètre impropre à la nidation et dc à la gestation.

* Le RU 486 (ou pilule abortive)

Il est prescrit, sous contrôle médical, pr interrompre une grossesse débutante.

Le RU 486 est un analogue structural de la progestérone (la M de RU 486 est en partie semblable à celle de progestérone). Il prend la place de la progestérone sur les récepteurs à la progestérone des φ de la muqueuse utérine.

Rs le RU 486 n'a pas les propriétés de la progestérone : il n'induit aucune réponse biologique (c'est une fausse clé : bloq la serrure sans l'ouvrir).

Le RU 486 est un antagoniste de la progestérone par compétition, c'est un anti-progestérone.

Le RU 486 empêche la stimulation des φ de l'endomètre, celles-ci dégénèrent, la M .u se dilate, l'embryon est expulsé. D'où effet abortif : arrêt de la gestation.

CHH : complexe Hypothalamo Hypophysaire

M .u : muqueuse utérine