

Quelques critères d'utilisation rapide dans le choix d'une CO en consultation.

1/ Age

- Personne jeune (18 – 40 ans environ) sans antécédents particuliers
- Adolescente
- Personne de plus de 40 ans

2/ Finances

- Pilules remboursées : Stédiril, Adépal, Trinordiol, Minidril
- Pilules non remboursées : toutes les autres (compter 10 euros par mois)

3/ Allaitement

Seuls les progestatifs sont autorisés

- Microval = remboursé
- Milligynon = non remboursé
- Cérazette = seule pilule actuellement recommandée mais non remboursée

4/ Monophasique, biphasique ou triphasique.

- Les monophasiques sont les plus nombreuses actuellement
- Trinordiol = intéressant mais compliquée dans son usage
- Préférer actuellement les monophasiques

5/ Acné

- Toutes les pilules contiennent de l'éthynil oestradiol mais certains progestatifs peuvent avoir des effets anti-androgéniques intéressants :
- Acné = Diane 35 (35 mg de cyprotérone) et ses génériques parfois associé à Androcur (50 mg de cyprotérone)
- Génériques de Diane moins onéreux de 30%

6/ Les « trois générations » de pilules

- Atout marketing?
- Les générations sont définies par la nature du progestatif
- 1^{re} génération = Stédiril
- 2^{me} génération = Adépal, Trinordiol, Miniphase, ...
- 3^{me} génération : baisse du taux d'EE possible du fait des qualités du progestatif
 - aucune pilule de 3^{me} génération n'est remboursée
 - le risque thrombotique est majoré avec les pilules de 3^{me} génération
 - le taux d'EE est abaissé au maximum.

7/ les dosages d'éthinyl-oestradiol

Baisser le taux d'EE devrait permettre de limiter les risques thrombotiques, de poids, ...
Certaines pilules comme Cycléane sont à 20 µg ou à 30 µg d'EE
Intérêt principal = diminuer le spotting dû aux dosages trop faibles, limiter les oestrogènes.

8/ Cas particulier de Mélodia et Minesse

Possibilité récente : 15 µg d'EE sur 24 jours efficaces (reste 4 comprimés placebo)
Baisse maximale d'EE mais risque d'absence de règles car espace libre trop court
Non remboursées

9/ Prise en continu ou avec intervalle libre ?

Les pilules combinées (EE+progestatif) ont 21 (ou 24) comprimés actifs puis
soit une interruption de 7 (ou 4) jours soit un placebo de couleur différente pour ces 7 (4)
jours

Exemple : « Varnoline » versus « Varnoline en continu »

En conclusion :

- L'observance (régularité absolue de la prise) est primordiale.
- Ecouter la patiente et répondre à sa demande, par exemple « je voudrais telle pilule »
- Bien expliquer les raisons du choix de la pilule prescrite
- Le problème financier est très important mais il ne faut pas choisir à la place de la patiente
- Rester serein et prudent face au flot publicitaire