



Comment ça marche ?

- Etonogestrel + EE dose \approx 18 μ g, \varnothing 54mm
- EE + progestatif
- Le progestatif bloque l'ovulation et l'EE améliore la tolérance.
- Epaissement de la glaire cervicale

Les chiffres

- 8% de γ /an soit 1 γ /12.5 ans d'utilisation
- 30% d'abandon à 12 mois
- 1% des femmes 20-45 ans / ANO
- Prix libre : 11 € env (Etoring) ; 15 € env (Nuvaring, avec applicateur) non rbsé
- rythme : mensuel : 3 semaines/4

Avantages

- Efficace et pratique
- Meilleure observance que la POP grâce au rythme
- \searrow l'acné, mastodynies/nausées (moins d'EE)
- \searrow dysménorrhées, abondance et durée des R
- \nearrow la libido (vagin avec E = vagin heureux!!)
- COP la mieux tolérée car meilleure cinétique donc \searrow métrô et céphalées
- discret et non invasif
- méthode non captive, réversible dès l' \updownarrow sans praticien
- Applicateur (Nuvaring[®])

Inconvénients

- localisation vaginale
- pertes \nearrow
- coût
- nécessité une Cs + prescription et surveillance
- Pas d'applicateur (Etoring)

Contre indications



- **Accident THE en cours/ATCD**(perso/fam)art.(IdM, AVC)ou veineux(TVP, EP)
- Migraines avec aura
- **HTA** non équilibrée, valvulopathie compliquée, tbles du rythme thrombogènes
- **Diabète** compliqué de micro ou macro angiopathies ou \geq 20 ans
- Tumeur **maligne du sein connue**.
- Adénome ou K hépatique, **affection hépatique sévère jusqu'au retour à la normale de la fonction hépatique**
- Hgies G non Dkées, γ
- Lupus + Ac antiphospho, porphyries
- AM (\leq 6mois), **post partum jusqu'à 21jrs**, tabac + 35ans, migraines+35ans **sans aura** ou migraines + aura, **chirurgie/immobilisation, cholestyropathie actuelle ou ttée, ATCD cholestase sous COP, TTT**

Counseling

- 1 ANO pendant 3 semaines puis 1 semaine d' \updownarrow (R) mais en pratique il fonctionne pendant 4 semaines.
- AMM pour 3 semaines puis \updownarrow ou 3 + 3 puis \updownarrow , QS intéressant +
- On se fiche de la position, c'est le chaud et l'humide qui font fonctionner l'ANO, ça s'installe comme une tente quechua !
- \nearrow des pertes physiologiques mais avantage sur la sexualité (lubrification, connaissance de son corps, confiance en sa C.)
- Utilisation possible avec tampons et ovules
- Un partenaire /6 le sent, ne gêne que 1/50.
- Réduire l'intervalle libre à 4 jours : amélioration si métrorragies ou migraines sans aura
- ANO moins d'EI que la POP car meilleure cinétique
- Anneau > J21 si césarienne ou > 2 mois si AVB (tonicité périnéale), quelquefois après rééducation périnéale.
- Surveillance clinique et biologique à individualiser en fonction des facteurs de risque.

- Consignes oubli ou retrait/perte (FSRH 2019) :

- > Réinsérer l'ANO le plus vite possible : valable en toutes circonstances.
- > Eviter rapports ou Protec. 7 j : uniquement si retrait > 48 h, utilisation même ANO > 28 j OU oubli de reprise nouvelle boîte.
- > Contraception d'urgence (ex « pilule du lendemain ») :
 - Si rapports phase sans ANO ET oubli reprise ou retrait > 48 h la première sem.
 - Si utilisation ANO > 5 sem et rapport pendant la 5e semaine ou après.
- > Enchaîner les boîtes : uniquement si retrait > 28 jours.
- > Test de grossesse : si utilisation ANO > 5 semaines.

Instauration / Switch

Cycle naturel	J1-5 cycle naturel	QS
	> J5, 0 RSR depuis les menstr.	QS, Protec. 7 j
	> J5, \geq 1 RSR depuis les menstr.	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	> J5, 0 RSR depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j
Oestro-prog.	> J5, \geq 1 RSR depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	Semaine 2-3 OU J 1-2 sans cp actif	QS
	Sem 1 OU J 3-7 sans cp actif ET 0 RSR depuis j sans cp actif	QS, Protec. 7 j
Impl	Sem 1 OU J 3-7 sans cp actif ET \geq 1 RSR depuis j sans cp actif	Continuer OP pdt 7 j puis QS
	Implant in situ < 3 ans	QS
DMPA	Dernière injection < 14 sem.	QS
	Dernière injection > 14 sem Et 0 RSR depuis 14 sem.	QS, Protec. 7 j
	Dernière injection > 14 sem Et \geq 1 RSR depuis 14 sem.	QS, Protec. 7 j + HCG J21
μ prog	Lévonorgestrel 30 μ g (observance normale)	QS, Protec. 7 j
	Désogestrel 75 μ g (observance normale)	QS
SIU au LNG	0 RSR depuis 7 jours	QS
	\geq 1 RSR depuis 7 jours	Chevauchement 7 j
DIU au Cu	Jour 1-5 cycle naturel	QS
	> J5, 0 RSR depuis les menstr.	QS, Protec. 7 j
/!\	> J5, \geq 1 RSR depuis les menstr.	Chevauchement 7 j
	0 rapport depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j
Contr. Urg.	\geq 1 rapport depuis 21 j + HCG neg	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	Immédiatement après ullipristal	Attendre le 5e jours avant l'instauration
	5 jours après ullipristal	QS, Protec. 7 j + HCG J21
	Lévonorgestrel 1,5 mg	QS, Protec. 7 j + HCG J21

QS : Quickstart. **RSR** : rapport sexuel à risque. **J5** : 5e jour. **Protec.** : absence de rapport sexuel ou contraception par préservatif. **HCG J21** : HCG plasmatiques ou urinaires 21 jours après instauration. **/!** : Mauvais usage de la contraception (oublis...) ou délai d'efficacité dépassé.