

## *La pilule contraceptive est-elle fiable ?*

La pilule contraceptive est supposée prévenir la grossesse à 99 %. Est-ce vraiment le cas ?

Les taux d'échec avec utilisation dite « typique » des divers moyens contraceptifs, selon Planned Parenthood, premier fournisseur de contraception et d'avortement au monde, sont les suivants :

Pilule	13 %
Implants, injections	8 %
Condom	20 %
Stérilet	8 %
Diaphragme, cape cervicale, Éponge vaginale	20 %

Ces chiffres représentent « le nombre de femmes qui deviennent enceinte sur deux ans d'utilisation d'un moyen particulier »<sup>1</sup>.

Les études de Planned Parenthood montrent qu'une grossesse non planifiée sur deux résulte de l'échec de la contraception<sup>2</sup>.

**« MAIS CE N'EST PAS CE QU'ON NOUS DIT ! »**

Les taux d'échec cités publiquement ne sont pas les taux observés « dans la vraie vie », dits « typiques », mais bien les taux observés par des études

en laboratoire, ou taux « cliniques », soit ceux qui se réalisent quand sont écartés des facteurs altérants comme les suivants :

- consommation d'alcool<sup>3</sup> ;
- tabagisme<sup>4</sup> ;
- vomissement<sup>5</sup> ;
- diarrhée<sup>6</sup> ;
- prise de médicaments (p. ex. toux, allergies) et consommation de drogue<sup>7</sup>.

C'est surtout le faible dosage des contraceptifs hormonaux d'aujourd'hui qui rend ceux-ci susceptibles aux facteurs ci-dessus, qui altèrent leur efficacité. En effet, la dose d'hormones qu'ils contiennent est si faible (afin de diminuer le risque de cancer du sein qui leur est lié) qu'ils ne préviennent pas toujours l'ovulation. Leur mécanisme consiste alors à faire épaisir le mucus du col utérin de sorte à tenter d'empêcher les spermatozoïdes d'atteindre l'ovule, puis à amincir les parois de l'utérus afin d'empêcher de s'implanter tout enfant conçu. Ainsi, les contraceptifs hormonaux peuvent fonctionner par avortement. Références au verso. Voir aussi [www.droitdesavoir.org](http://www.droitdesavoir.org)

Pour commander :

*Publications Vivere inc.*

15, rue Principale Nord  
Montcerf-Lytton (Qc) Canada  
J0W 1N0  
Tél. : 1 866 445-9695  
Télé. : 1 866 772-9713

*Also available in English*

## Références

### 1 Taux d'échec de la contraception :

Ranjit, Nalini, et al, "Contraceptive failure in the first two years of use", *Family Planning Perspectives*, vol. 33, no 1, Jan.-Fév. 2001, p. 8 : <http://www.guttmacher.org/pubs/journals/3301901.html>

Nuvaring 2009 : <http://www.spfiles.com/pinuvaring.pdf>

Société des obstétriciens et des gynécologues du Canada (SOGC), « Consensus canadien sur la contraception », *Journal de la SOGC*, mars 2004, p. 257 , 278

Trussel, James, et Barbara Vaughan, "Contraceptive Failure, Method-Related Discontinuation and Resumption", *Family Planning Perspectives*, vol. 31, n° 2, mars/avril 1999

Association des pharmaciens du Canada, revue « *A patient's guide to medical information: Canada's waiting room magazine* », guide principal 2006, « *Can your contraception fail ?* », tableau, p. 10.

### 2 Une grossesse non planifiée sur deux résulte de l'échec de la contraception :

Bajos, Nathalie, et al, « Contraception : from accessibility to efficiency », *Human Reproduction*, vol. 18, n° 5, 994-999, mai 2003

Jones, Rachel, et al, "Contraceptive use among US women having abortions in 2000-2001", *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, vol. 34, n° 6, nov.-

déc. 2002

Henshaw, Stanley, et Kathryn Kost, "Abortion Patients in 1994-1995: characteristics and contraceptive use", *Family Planning Perspectives*, vol. 28, n° 4, juillet-août 1996 : <http://www.guttmacher.org/pubs/journals/2814096.html>

Fu, Haishan, et al, "Contraceptive Failure rates : New Estimates from the 1995 National Survey of Family Growth", *Family Planning Perspectives*, vol. 31, n° 2, mars-avril 1999 : [www.agi-usa.org/pubs/journals/3105699.html](http://www.agi-usa.org/pubs/journals/3105699.html)

**3 Pilule et alcool :** Bailey, Burgess, Louise, *alcohol and your health*, Charles Publishing, L.A., 1973, p. 99

McConville, Brigid, « *Alcohol and its impact* », Pandora – Condon, 1995, p. 112

**4 Pilule et tabagisme :** Tanko, L.B., Christiansen, C., « *An update on the antiestrogenic effect of smoking: a literature review with implications for researchers and practitioners* », *Menopause*, jan.-fév. 2004, 11(1), p. 104-9

Mueck, A.O., Seeger, H., "Smoking, estradiol metabolism and HRT", *Arzneimittelforschung (Allemagne)*, 2003, 53 (1), p. 1-11

Tansavatdi, K., McClain, B., Herrington, D. M., "The effects of smoking on estradiol metabolism", *Minerva Ginecol. (Italie)*, fév. 2004, 56(1), p. 105-14

Kapoor, D., Jones, T.H., "Smoking and hormones in health and endocrine disorders", *Eur. J. of Endocrinology*, avril 2005, 152(4), p. 491-9

**5 Pilule et vomissement :** « *Oral contraceptives* », "Canadian Medical Association (CMA)/Reader's Digest Encyclopaedia of Medicine, Reader's Digest Association of Canada, Montréal, 1992, p. 751

**6 Pilule et diarrhée :** « *Oral contraceptives* », "Canadian Medical Association (CMA)/Reader's Digest Encyclopaedia of Medicine, Reader's Digest Association of Canada, Montréal, 1992, p. 751

**7 Pilule, drogues et médicaments :** « Pilule : taux d'efficacité diminué par l'emploi de certains médicaments ». « Le contrôle des naissances », livret préparé par Wyeth-Ayerst Canada Inc., Montréal, 1998, fabricant de Premarin, Alesse, Triphasil, Min-Ovral, Ovral et Materna : 11e page

Nuvaring <http://www.spfiles.com/pinuvaring.pdf>, p. 11

"Canadian Medical Association (CMA)/Reader's Digest Encyclopaedia of Medicine", Reader's Digest Association of Canada, Montréal, 1992, p. 748