

Contraception : les polémiques Essure*, Mirena*

P de Saint Hilaire
Hôpital de la Croix-Rousse, CHU de Lyon

Liens d'intérêts

- ✓ Bayer
- ✓ Conceptus
 - ✓ Apprentissage technique aux Pays-bas 2005

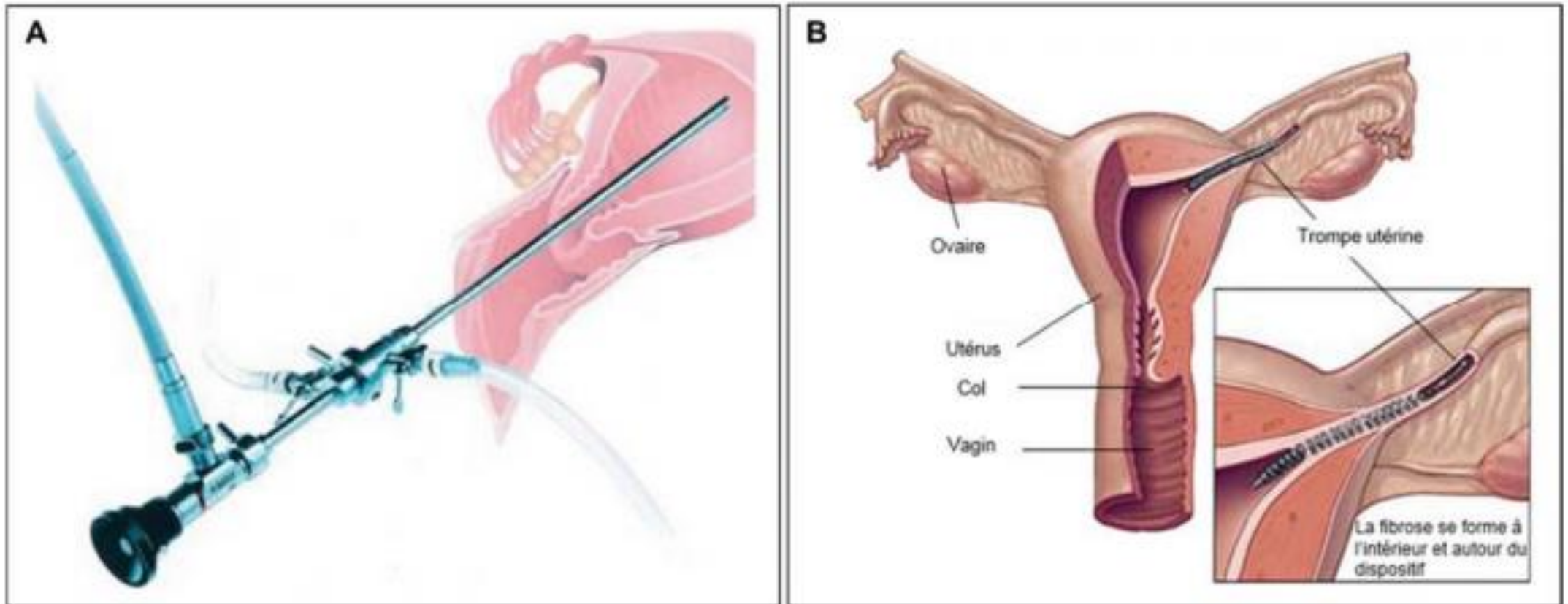
Essure*

Techniques de SVF

- ✓ **Référence : coélio**scopie
 - ✓ Clips et anneaux
 - ✓ Salpingectomie, partielle (Pomeroy), électrocoagulation
- ✓ **Autres abords** : laparotomie, mini-laparotomie, vaginal
- ✓ **Complications** 1% (décès $1/10^4$), échecs (0,75 à 3,65% à 10 ans), contraintes
- ✓ **Voie hystéroscopique** : technique ESSURE™
 - ✓ France 2002; essais phase II / III + séries

Essure*

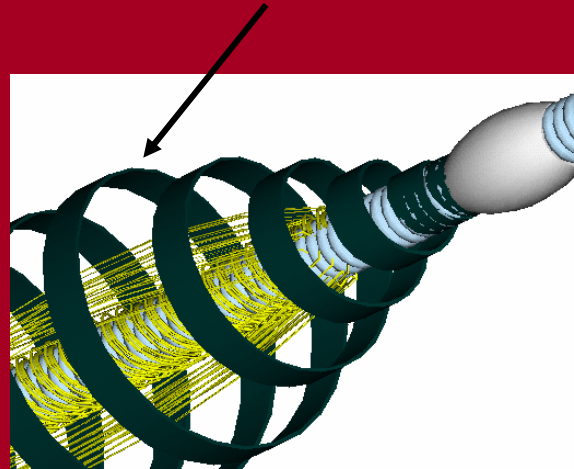
Introduction d'un implant de 4 cm de longueur dans chaque trompe utérine par le vagin et le col de l'utérus à l'aide d'un hystéroscope



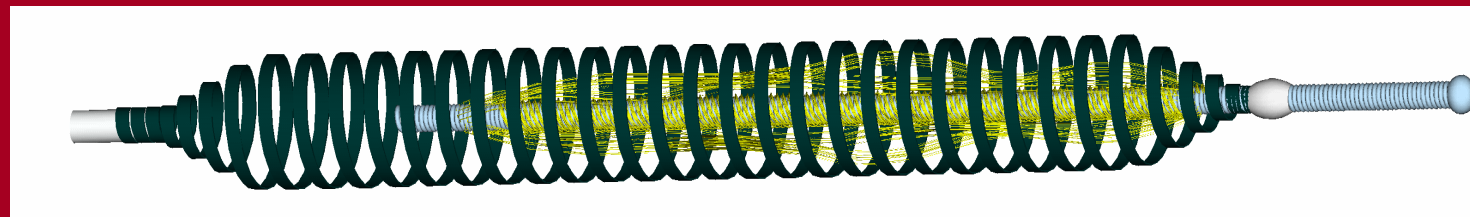
Systeme

Spires dynamiques en Nitinol* (alliage de nickel et titane)

Fibres de PET
Polyéthylène téréphtalate



Support des fibres :
spires inertes d'acier
inox



Ø déployé : 1,8 mm
Longueur totale : 4 cm



Efficacité

Communication orale 4^e Journée des Réseaux de Santé Périnatale de la Région Rhône-Alpes, novembre 2007

✓ Occlusion

- ✓ Si insertion bilatérale conforme : obstruction HSG 99% à 3 mois, 100% à 6 mois

✓ Grossesses

- ✓ Étude de phase II + étude pivot (518 patientes suivies à 5 ans) + *post-approval study* : 0
- ✓ 1,24 ‰ si on intègre les mauvais suivis et les mauvaises interprétations

Inconvénients et complications *novembre 2007*

✓ Péri-opératoires

- ✓ Douleurs 75%
 - ✓ Intenses 17%, opiacés 5%
 - ✓ Post-opératoires 10%, svt brèves
- ✓ Réactions vagales, crampes, nausées
- ✓ Saignements modérés 3j
- ✓ Expulsion secondaire 0,5%
- ✓ Perforations utérines (0,25% à 1,1%)
 - ✓ Lors de la dilatation
 - ✓ Par le cathéter : faux-chenal, migration intra-abdominale → coelioscopie

✓ Contraintes

- ✓ Échecs de pose 5%
- ✓ Délai d'efficacité 3 mois, contraception
- ✓ Contrôle radio, ± HSG ± tolérée

✓ À long terme

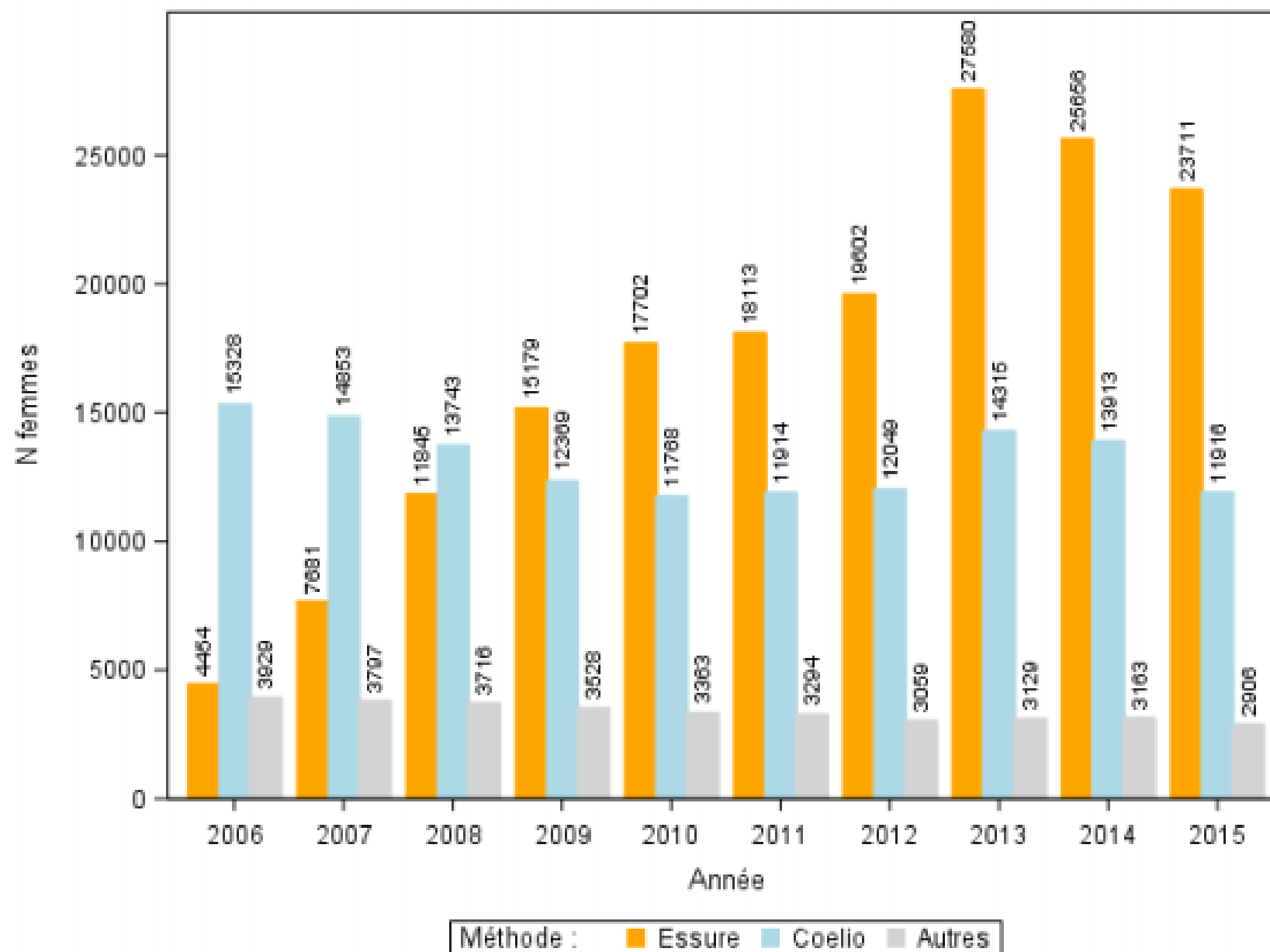
- ✓ Troubles règles, sexuels, inconfort : NS?

Avantages *novembre 2007*

- ✓ Moins invasive que la coelio : réduction des risques
 - ✓ Pas d'incisions, pas de complication majeure
 - ✓ Possible sans anesthésie
- ✓ Immobilisation réduite, pas de séjour
- ✓ Taux de tolérance et satisfaction 95 à 100% > coelio
- ✓ Économiques
- ✓ Destruction de l'endomètre possible
- ✓ FIV possible

Étude observationnelle française SUCCESS II
2011, 2500 patientes
97% très satisfaites à 1 an

Figure 5. Evolution des méthodes de stérilisation féminine (Essure®, stérilisation coelioscopique, autres types de stérilisation tubaire) en France de 2006 à 2015



Effacité et sécurité mises en cause après notifications d'événements indésirables

✓ Symptômes

- ✓ Gynéco-obstétricaux (douleurs persistantes, perforation de l'utérus ou de trompes après migration, saignements anormaux)
- ✓ Généraux (surtout allergie ou réaction d'hypersensibilité, dépression, suicide, troubles thyroïdiens, faiblesse membres inférieurs, problèmes ORL, décès)

✓ Échecs (nouvelle stérilisation, grossesse non désirée)

✓ Complications (salpingectomie ou hystérectomie pour enlever le dispositif)

✓ → 2014 USA 1ères plaintes contre Bayer par association e-sisters

Polémique

LA VOIX DU NORD

SANTÉ

« Depuis la pose des implants Essure, mes souffrances se sont accumulées »

En 2014, Déborah Théry s'est fait poser des implants Essure pour une contraception définitive. Depuis, elle subit des douleurs multiples. Alors que le produit n'est plus commercialisé, cette habitante d'Auchel a décidé de parler pour alerter les femmes qui pourraient être concernées.

N'hésitez pas à soutenir
victimes américaines
signant la pétition d
Brockovich ----->

Une victime des implants
Essure témoigne : "Je souhaite
reprendre une vie normale, loin
de la douleur"

Patricia Guézille

LE FIGARO.fr
madame
Guide de Noël | Business | Mode | Beauté | Bien-être | Société | Cuisine & recettes | +
Accueil > Société > Actu société
Implant Essure : "Mon corps est une épave"
Par Ont
LCI DIRECT

stock —
Rechercher
Articles récents
La ménopause : les tr



Communiqué de presse

Bayer HealthCare S.A.S.
Parc Eurasanté
220, avenue de la Recherche
59120 LOOS
France
Tel.+333 28 16 34 00
www.bayerhealthcare.fr

Bayer continuera à commercialiser le dispositif médical Essure aux États-Unis, où la FDA a récemment évalué ce dispositif et conclu au bénéfice-risque favorable de la méthode.

« Afin d'établir le lien entre ces événements rapportés et le dispositif Essure®, il est nécessaire de disposer de données de comparaison par rapport à une méthode de stérilisation équivalente, notamment la stérilisation coelioscopique »

Risques associés au dispositif de stérilisation
définitive féminine Essure® en comparaison à
la stérilisation coelioscopique

Étude SNIIRAM

- ✓ Études préalables disponibles,
 - 2 américaines et 1 française entre 2014 et 2016
- ✓ Essure® : moins de complications chirurgicales et médicales immédiates, plus de risque de nouvelle stérilisation et moins de risque d'hystérectomie
- ✓ Pour le risque de grossesse, les résultats sont discordants
- ✓ Mais événements examinés limités à la sphère gynéco
- ✓ + rapport hollandais 2016 $\geq 1.5\%$ EI

Étude SNIIRAM

- ✓ Étude de cohorte française utilisant les données PMSI et du SNIIRAM

(Programme de médicalisation des systèmes d'information)

(Système national d'informations interrégimes d'assurance maladie)

- ✓ Janvier 2010 à décembre 14 : 105 357 femmes, 71 303 (67.7%) femmes groupe implants Essure® et 34 054 (32.3%) groupe stérilisation coelioscopique
- ✓ 1ère étude comparative s'intéressant aux événements de santé généraux

Étude SNIIRAM, résultats

Tableau 6. Risque d'événements survenant lors de l'hospitalisation pour stérilisation dans le groupe implants Essure® comparé au groupe stérilisation coelioscopique

	Total N=105357 (100.0%)	ORa [IC 95%] ¹ Essure® vs SC	P	ORa [IC 95%] ² Essure® vs SC	P
Complication chirurgicale	361 (0.34)	0.17 (0.13-0.22)	<.0001	0.18 (0.14-0.23)	<.0001
Complication médicale	80 (0.08)	0.53 (0.34-0.82)	0.004	0.51 (0.30-0.89)	0.02

SC pour stérilisation coelioscopique.

¹Ajusté sur âge.

²Ajusté sur âge, score de propension des caractéristiques socio-démographiques, médicaments, et antécédents médical, chirurgical et gynéco-obstétrical.

Par ailleurs, aucun décès durant l'hospitalisation dans les 2 groupes

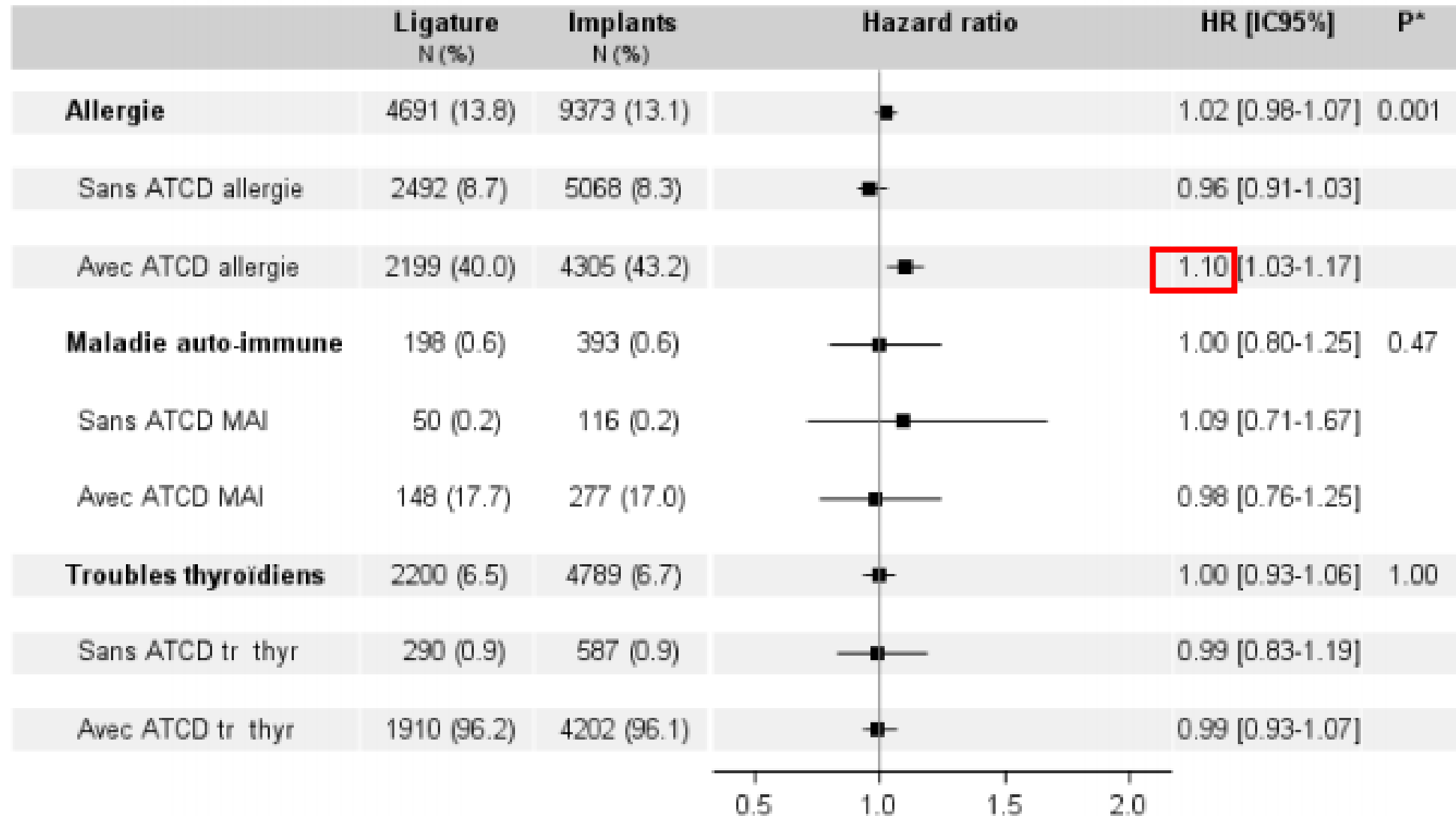
Tableau 9. Risque d'événements gynéco-obstétricaux survenant à 1 an de suivi dans le groupe implants Essure® comparé au groupe stérilisation coelioscopique

	HRa [IC 95%] ¹ Essure® vs SC	P	HRa [IC 95%] ² Essure® vs SC	P
Affections gynécologiques				
Affections tubaires	3.01 (2.38-3.81)	<.0001	2.98 (2.17-4.10)	<.0001
Complications liées à la pose d'un implant	-	-	-	-
Salpingectomie	2.65 (2.09-3.37)	<.0001	2.65 (1.92-3.65)	<.0001
Affections utérines	0.82 (0.73-0.91)	0.0003	0.85 (0.74-0.98)	0.02
Hystérectomie	0.50 (0.43-0.59)	<.0001	0.54 (0.44-0.66)	<.0001
Hémorragie génitale	0.69 (0.54-0.88)	0.003	0.71 (0.52-0.96)	0.03
Endométrectomie/curetage ³	1.09 (0.93-1.28)	0.27	1.14 (0.93-1.40)	0.22
Myomectomie ³	2.15 (1.47-3.15)	<.0001	2.14 (1.28-3.59)	0.004
Nouvelle stérilisation définitive	25.63 (19.67-33.38)	<.0001	25.99 (17.84-37.86)	<.0001
Evénements obstétricaux⁴	0.71 (0.57-0.90)	0.004	0.70 (0.53-0.92)	0.02

Même tendance, atténuée, à 3 ans

Cf échecs de pose

Figure 8. **Risque d'allergie, de maladie auto-immune, et de troubles thyroïdiens** survenant à 1 an dans le groupe implants Essure® comparé au groupe stérilisation coelioscopique selon l'existence d'antécédent d'allergie, de maladie auto-immune, ou de troubles thyroïdiens



Étude SNIIRAM, autres résultats

- ✓ Pas de différence dans le risque de survenue de cancers du sein, gynécologiques ou lymphome non hodgkinien
- ✓ Consommations d'analgésiques, antidépresseurs et benzodiazépines un peu moins élevées dans le groupe implants Essure®
 - ✓ Un peu plus d'antimigraineux à 1 an, pas à 3 ans
- ✓ Nombre de consultations médicales (généraliste ou spécialiste, en libéral ou à l'hôpital) est moins élevé dans le groupe implants Essure®
 - ✓ Et nombre moyen de jours d'arrêt de travail moins élevé
- ✓ Tentatives suicide et décès idem à 1 an, Essure® moins de TS à 3 ans

4.5 Conclusion

Cette étude ne fournit pas d'argument en faveur d'un risque globalement augmenté d'atteintes générales en lien avec le dispositif de stérilisation Essure®. Cependant, elle suggère un sur-risque d'allergie après la pose d'implants Essure® en cas de terrain allergique pré-existant.

Par ailleurs, les résultats confirment les données existantes concernant la sécurité immédiate et les risques d'échec et de réintervention du dispositif de stérilisation Essure®. De plus, ils montrent l'intérêt de la réalisation d'un examen de contrôle du positionnement des implants Essure® et du niveau d'expérience des praticiens pour limiter ces risques.

Explications possibles

✓ Douleurs et saignements de novo

- ✓ Par mauvais positionnement
 - ✓ Rares perforations et migrations, exploration précoce
 - ✓ Formation technique ++ à pose et contrôle
 - ✓ Érosion endomètre par spires
- ✓ Préexistants et sous-évalués

✓ Conséquences de l'arrêt de la contraception

- ✓ Règles et troubles fonctionnels, pré-ménopause
- ✓ Expression de pathologies (fibromes, polypes, endométriose)

✓ L'hypothèse allergique, au nickel 1‰

- ✓ Mais pas de symptômes allergiques dans population patch test + (*Siemons 2017*)

✓ La confusion médiatique

- ✓ Des divers symptômes

Et après?!

✓ Patientes porteuses d'implants

- ✓ Souvent asymptomatiques : ne rien faire! Mais informer
- ✓ « Explantation » : symptômes souvent améliorés (notre expérience)
 - ✓ Écouter ++, évaluer, délai, ± autres investigations
 - ✓ Impossible par voie hystéroscopique (sauf très proximal et récent)
 - ✓ Salpingectomie bilatérale (coelio) et/ou hystérectomie; lourdeur et risques
 - ✓ Éviter la cassure de l'implant, s'assurer du retrait de la totalité; *fiche CNGOF*
 - ✓ Déclarer, registres, centraliser

✓ Demandes de contraception définitive

Et après?!

- ✓ Patientes porteuses d'implants
- ✓ Demandes de contraception définitive
 - ✓ Surtout retour à la coelioscopie
 - ✓ Clips, coagulation + section, salpingectomie bilatérale (prévention cancers ovariens)
 - ✓ 1-2% complications, décès : 1/20000 (*Patil 2015*)
 - ✓ Avenir d'autres techniques hystéroscopiques?

Mirena*

Mirena et Jaydess

- ✓ **Dispositifs intra-utérins (DIU) hormonaux, médicaments**
 - ✓ Soit pour éviter une grossesse,
 - ✓ Soit pour traiter des règles trop abondantes sans cause identifiable
- ✓ **Insérés dans cavité utérine où agissent en libérant un progestatif**
 - ✓ Lévonorgestrel (utilisé aussi dans certaines pilules contraceptives)
- ✓ **Prescriptions > 50% des DIU**
 - ✓ Encouragements des sociétés savantes et autorités de santé en faveur de la contraception à longue durée d'action, notamment progestative

09 MAI 2017 Mise à jour 16.09.2017 à 16:18 par Pascal Hérard

dans

Accueil . Terriennes . Les femmes et la contraception

. Menstrues, règles, périodes, ménorrhée, le sang des femmes dans tous ses états . Santé



"J'ai commencé à avoir des vertiges, puis à déprimer (...) Je me sentais très mal, déprimée, j'avais des douleurs dans un sein, j'ai demandé à mon gynécologue si ça pouvait être en lien avec mon Mirena, il m'a dit que non, et que la déprime était purement psychologique (...) J'avais de grosses migraines, et plus de libido, des crises d'angoisse qui se déclenchaient sans aucune raison explicable, ma gynéco m'a dit que c'était normal à mon âge, qu'il ne fallait pas m'inquiéter..." : ces types de témoignages sont en train de déferler sur Internet depuis quelques mois, et commencent à faire des vagues. Il faut dire que jusque là, personne ou presque n'avait osé venir contester l'innocuité du stérilet hormonal Mirena.

Actions en justice de milliers de femmes

Outre Atlantique, où les pratiques de "class-action" (saisies collectives en justice) sont fréquentes, les patientes ne sont pas restées dans la seule plainte sur les réseaux sociaux et l'appel à émettre des demandes de pharmaco-vigilances. Après une action en justice en 2013 pour des perforations de l'utérus, une nouvelle plainte collective attaque le groupe Bayer pour les possibles cas de tumeurs et d'hypertensions cérébrales causées aux Etats-Unis par le Mirena. La cause des migraines, états dépressifs pourrait en effet être dûe aux hormones délivrées par le DIU qui augmenteraient la pression sanguine de la boîte crânienne. En Espagne, 27 600 plaintes ont été déposées contre Bayer, pour un anti-coagulant, et deux contraceptifs, dont 2 900 plaintes pour le seul Mirena.

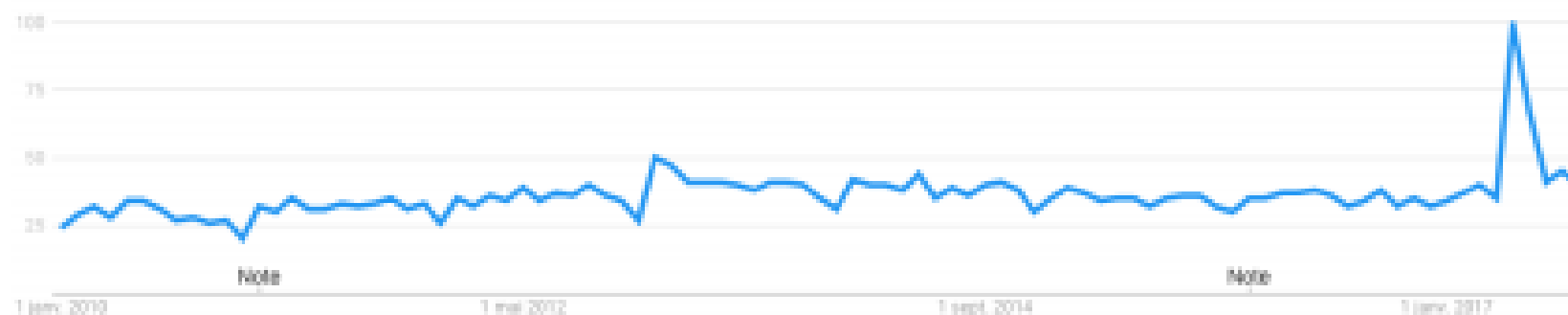


Figure 2. Tendence concernant le volume de requête mentionnant Mirena® en France depuis le 01/01/2010 – Données issues de Google Trends®

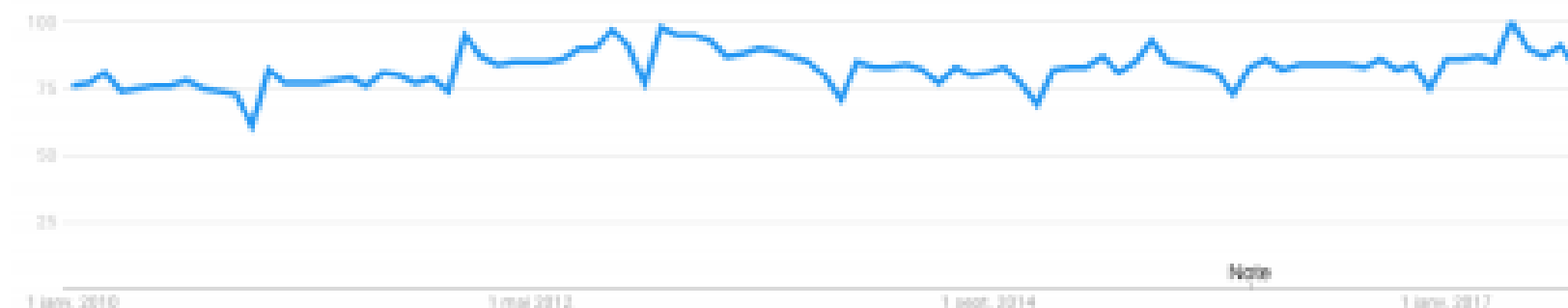


Figure 3. Tendence concernant le volume de requête mentionnant Mirena® dans le Monde depuis le 01/01/2010 – Données issues de Google Trends®

Les symptômes ressentis sont devenus si envahissants que la femme a été mise en arrêt de travail et l'est toujours depuis septembre 2016.

PAS LA SEULE

Pourtant, à la lumière de recherches effectuées sur le web, Karine Tessier a découvert que ses symptômes figurent tous sur la liste des effets indésirables publiée par le fabricant, Bayer et qu'elle n'est pas la seule victime!

«Je suis tombée sur un groupe privé sur Facebook en France qui compte maintenant plus de 19 000 femmes. Ce sont toutes des histoires qui ressemblent à la mienne. Je me suis dit: "Alléluia! Je ne suis pas toute seule dans mon monde!"»

«J'ai fait enlever le stérilet jeudi dernier, donc il a une semaine et je me sens déjà bcp mieux au niveau de l'anxiété, les crise de panique et ect ,,,, les symptômes disparaissent tranquillement mais c'est bcp mieux déjà, très



Tableau 3 : Nombre et pourcentage de sujets ($\geq 1,0$ %) ayant présenté des effets indésirables liés au traitement (RIM) en fonction du terme privilégié^a – ensemble d'analyse intégral pour tous les essais sur la contraception et le traitement de la ménorragie par MIRENA

Classe de systèmes d'organes	N = 3754 Très courant (≥ 10 %)	N = 3754 Courant (≥ 1 % à < 10 %)
Troubles gastro-intestinaux		Douleur abdominale Nausées Douleur pelvienne
Troubles généraux		Douleur
Infections et infestations		Infection vaginale
Lésions, intoxications et complications liées à l'insertion		Douleur liée à l'insertion
Investigations		Prise de poids
Troubles de l'appareil locomoteur et du tissu conjonctif		Douleur dorsale
Troubles du système nerveux		Maux de tête
Troubles psychiatriques		Dépression Baisse de la libido Nervosité
Troubles de l'appareil reproducteur et des seins	Aménorrhée Hypoménorrhée Trouble menstruel Métorragie	Douleur mammaire Sensibilité des seins Dysménorrhée Hémorragie génitale Complication liée aux dispositifs intra-utérins Ménométrorragie Ménorragie Saignements menstruels irréguliers Oligoménorrhée Kyste de l'ovaire Polyménorrhée Pertes vaginales/génitales
Troubles de la peau et des tissus sous-cutanés		Acné Trouble de la peau



LA SOCIÉTÉ DES
OBSTÉTRICIEENS ET
GYNÉCOLOGUES
— DU CANADA —

collaboration
formation

recherche

leader

Chercher

[Accueil](#)

[Contactez-nous](#)

[Liens](#)

[Membres](#)

À propos de la SOGC

Adhésion ▼

Membres ▼

Votre participation

Directives cliniques ▼

Formation médicale
continue (FMC) ▼

Programmes en santé
des femmes et sites
Web d'éducation

Nouvelles à la SOGC

Réponse à de récentes questions au sujet des effets du dispositif intra-utérin au lévonorgestrel sur l'humeur

La SOGC approuve cette lettre rédigée par Dr Jocelyn Bérubé et Dre Édith Guilbert, clarifiant de récentes questions au sujet des effets du dispositif intra-utérin au lévonorgestrel sur l'humeur. Cette lettre a été publiée à l'origine sur le site Web de Dr Jocelyn Bérubé, en réponse à un article publié dans Le Journal de Montréal en juin 2017 (<http://www.journaldemontreal.com/actualite/societe/mirena>).

Références citées par la SOGC

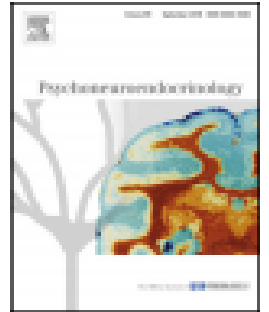
- ✓ JAMA Psychiatry 2016 September : 2387: Légère augmentation du risque de dépression chez les utilisatrices de Mirena, en particulier à l'adolescence. Étude comportant de nombreux biais méthodologiques. (Niveau II)
- ✓ Arch Gynecol Obstet. 2014 Sep;290(3):507-11: les scores de qualité de vie ont augmenté tandis que ceux relatifs à la dépression n'ont pas changé après 6 mois d'utilisation du Mirena. (Niveau II)
- ✓ Contraception. 2012 Nov;86(5):470-80: aucune association n'a été retrouvée entre l'utilisation du Miréna, sa durée d'utilisation et l'augmentation du score de dépression selon l'échelle Beck. (Niveau II)
- ✓ Hum Reprod. 2011 Nov;26(11):3085-93: l'utilisation du Miréna semble être associé avec un effet favorable quant à la santé mentale. (Niveau II)
- ✓ J Sex Med. 2012 Apr;9(4):1065-73: aucune différence dans la fonction sexuelle ou les symptômes dépressifs entre les utilisatrices de stérilet au cuivre et celle de Miréna. (Niveau II)
- ✓ Int J Behav Med. 2007;14(2):70-5: l'utilisation du Miréna comparativement à l'hystérectomie chez les femmes ayant des ménorragies est associée à plus de symptômes dépressifs. (Niveau I)
- ✓ JAMA. 2004 Mar 24;291(12):1456-63: l'utilisation du Miréna comparativement à l'hystérectomie chez les femmes ayant des ménorragies ne modifie pas les éléments de qualité de vie et le bien-être psycho-social. (Niveau I)



Contents lists available at ScienceDirect

Psychoneuroendocrinology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/psyneuen



The levonorgestrel-releasing intrauterine device potentiates stress reactivity



Jurate Aleknaviciute^a, Joke H.M. Tulen^a, Yolanda B. De Rijke^b, Christian G. Bouwkamp^a, Mark van der Kroeg^a, Mirjam Timmermans^a, Vincent L. Wester^c, Veerle Bergink^a, Witte J.G. Hoogendijk^a, Henning Tiemeier^d, Elisabeth F.C. van Rossum^c, Cornelis G. Kooiman^a, Steven A. Kushner^{a,*}

Lévonorgestrel induit une sécrétion exagérée du cortisol lors du test psycho-social par rapport aux utilisatrices de pilule OP ou ayant des cycles libres, et une accélération de la fréquence cardiaque. Passage suffisant dans la circulation générale pour sensibiliser l'axe hypothalamo hypophysaire qui peut influencer humeur et émotion.

ANSM (novembre 2017)

2714 EI déclarés entre 15 mai et 4 août 2017

- ✓ 1789 graves (csq sur vie familiale, professionnelle ou sociale)
 - ✓ Depuis 1997 jusqu'au 15 mai : 510 cas dont 272 graves
- ✓ Pour la plupart déjà dans la notice destinée aux patientes*
- ✓ 870 font mention de symptômes d'anxiété, nouveau
 - ✓ Plus de 900 cas ont été signalés au total, dont 870 après le 15 mai 2017
 - ✓ Données de l'Assurance maladie : risque faible mais augmenté (+ 10%) de mise sous anxiolytiques chez Mirena vs DIU au cuivre.
- ✓ Poursuite surveillance + lancement étude pharmaco-épidémiologique
 - ✓ Investigations complémentaires concernant arthralgie, érythème noueux, psoriasis et hypertension intracrânienne

Céphalées, dépression, perte cheveux, acné, douleurs abdo, baisse libido, bouffées chaleur, prise poids

Agence Européenne du Médicament (EMA) (novembre 2017)

- ✓ Pas assez de données pour établir un lien direct entre l'apparition d'EI d'ordre psychiatrique (anxiété isolée, attaque de panique, troubles du sommeil ou agitation) et DIU contenant du lévonorgestrel
 - ✓ Troubles de l'humeur considérés comme liés à la dépression ou à l'humeur dépressive, déjà mentionnés
- ✓ Idem pour arthralgies

Rapport d'expertise Bayer octobre 2017, méthodes

- ✓ Analyse des notifications spontanées de la Base nationale de pharmacovigilance (BNPV)
 - ✓ Distribution des cas en fonction de la classe organe (SOC) et du niveau de codage HLT (High Level Term)
 - ✓ Détection automatisée de signaux (DAS)
 - ✓ Avant et après 15 mai
- ✓ PRAC (Pharmacovigilance Risk Assessment Committee), européen
- ✓ Recherche bibliographique
- ✓ Analyse données de l'Echantillon Généralistes des Bénéficiaires (EGB)

Rapport d'expertise Bayer octobre 2017, résultats

- ✓ Asthénie, fatigue, alopécie, sueurs nocturnes (+ érythème noueux et psoriasis) : modifications concentrations estrogènes/progestatifs
- ✓ Céphalées, migraines, accidents ischémiques cérébraux : pas de sur-risque thrombotique lié au lévonorgestrel dans toutes études
- ✓ L'anxiété, signal en cours d'évaluation au niveau européen, doit être rapidement intégrée au RCP (Résumé des Caractéristiques du Produit)
 - ✓ Pourraient être rattachés les signaux potentiels de stress et d'agoraphobie
- ✓ Signaux de sécurité à explorer pour l'érythème noueux, le psoriasis, les arthralgies et l'HTIC
 - ✓ Fatigue, asthénie, séborrhée compatibles avec mode d'action du médicament



Invite à commenter, le fabricant Bayer, renvoie la balle dans le camp des médecins et précise qu'un feuillet d'information est inséré dans l'emballage du stérilet et que «les professionnels de la santé doivent examiner les femmes de quatre à douze semaines après l'insertion et au moins une fois par année par la suite, voire plus souvent en cas de besoin clinique».

Or, plusieurs femmes disent n'avoir jamais pris connaissance de ce dit feuillet, jeté par les médecins avec la boîte aussitôt l'installation effectuée.



Leçons : information et écoute

✓ Information

- ✓ Avantages, notion de médicament, EI, choix possibles
- ✓ Orale, écrite (notice à remettre), signée?, tenue du dossier
- ✓ ANSM élabore un document d'information en collaboration avec association « SVH ASSO stérilet vigilance hormones »
- ✓ Omerta? Mais non!
 - ✓ Monographie, p ex : « Le lévonorgestrel peut être décelé dans le sérum 1 heure après l'insertion de MIRENA. La concentration maximale est atteinte en 2 semaines après l'insertion »
 - ✓ Études cliniques
 - ✓ Questionnements et nouveautés n'impliquent pas secret, félonie et collusion, n'excluent pas écoute et remise en question
- ✓ Encore plus dans le contexte d' « explosion » médiatique, de santé de la femme, de questions génitales

Leçons : information et écoute

✓ Écoute et attention

- ✓ Des patientes : ne pas nier, empathie, curiosité,
 - ✓ Au-delà du libre choix : autonomisation du patient informé et intuitif
 - ✓ Sans abandon...
 - ✓ Patient partenaire et source de réflexion

✓ De l'information

- ✓ Lecture des publications, information des fabricants
- ✓ Attention aux nouveautés
- ✓ Déclarer éventuellement en Pharmacovigilance

✓ Faux problème : l'essayer! Et « explantation » facile!