

La maîtrise de la procréation vise deux objectifs contradictoires : empêcher la procréation par des méthodes de contraception (empêche la fécondation ou la nidation) mais aussi aider à la procréation pour des couples n'arrivant pas à avoir des enfants.

À l'échelle mondiale en 2019, parmi les 1,9 milliard de femmes en âge de procréer (15-49 ans), près de la moitié (922 millions femmes ou leurs partenaires) sont utilisatrices de contraceptifs : 842 millions utilisent des méthodes modernes de contraception et 80 millions des méthodes traditionnelles.

Les méthodes de contraception les plus utilisées sont, par ordre décroissant, la stérilisation féminine (24 % des femmes utilisatrices d'une méthode contraceptive), le préservatif masculin (21 %), le stérilet (17 %), la pilule (16 %), les injections et les implants (10 %) et enfin les méthodes traditionnelles (9 % - retrait, méthode du calendrier et autres méthodes traditionnelles).

Sources : [Nations Unies, Contraceptive Use by Method 2019](#).

Activité 1 : Contraception masculine et régulation testiculaire**GROUPE 1**

Répondre aux questions 1 à 4 page 211 du livre

Activité 2 : Contraception féminine et régulation ovarienne**GROUPE 2**

Répondre aux questions 1 à 4 page 213 du livre

Activité 3 : Contragestion et régulation utérine**GROUPE 3**

Répondre aux questions 1 à 4 page 215 du livre

Activité 4 : La lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST)**GROUPE 4**

Livre page 217 : Expliquer comment les IST évoluent en France et exposer les moyens de lutte contre ces infections

Chaque groupe devra présenter à l'oral ses résultats en s'appuyant sur un diaporama projeté en classe.

Temps de préparation = 1 heure
Temps de présentation = 10 minutes

Les contraceptifs et contragestifs

Contraceptif	Description/Prise	Mode d'action	Limites
Pilule combinée	Association de 2 hormones de synthèse proche des œstrogènes et de la progestérone. Elle se présente en plaquette de 21 comprimés. Elle est prise 21 jours avec un arrêt de 7 jours pendant lequel surviennent les règles. (NB : certaines plaquettes contiennent 28 comprimés mais 7 ne contiennent rien)	> rétrocontrôle négatif sur l'hypophyse ayant pour conséquence : - une absence de pic de LH et FSH entraînant une absence d'ovulation (ovaire au repos, pas de corps jaune donc pas de progestérone) - les taux d'œstrogènes et de progestérone restent bas tout au long du cycle ce qui empêche le développement de la muqueuse utérine qui reste peu épaisse et donc impropre à la nidation. - la glaire cervicale reste épaisse et ne laisse donc pas passer les spermatozoïdes. - Les règles sont déclenchées par la baisse du taux d'hormones pendant la semaine d'arrêt.	La prise doit être régulière sous peine de déclencher l'ovulation. Contre-indications : fumeuse, problèmes vasculaires, cancers... NE PROTEGE PAS CONTRE LES IST !
Pilule progestative	Composée seulement d'un progestatif. Elle se prend tous les jours.	Elle empêche le développement de la muqueuse utérine. La glaire cervicale reste épaisse et ne laisse donc pas passer les spermatozoïdes.	La prise doit être régulière sous peine de déclencher l'ovulation NE PROTEGE PAS CONTRE LES IST !
Stérilet (DIU)	En forme de T, en cuivre associé ou non à la progestérone. Il est posé par le gynécologue.	Il réduit la cavité utérine. Le cuivre à un effet spermicide. La progestérone empêche le développement de la muqueuse utérine.	NE PROTEGE PAS CONTRE LES IST !
Autres contraceptifs hormonaux	Patch : 1 par semaine et arrêt une semaine. (œstrogènes + progestérone) Implant (durée de 3 ans max) (progestérone) Anneau vaginal placé 3 semaines et retiré 1 semaine. (œstrogènes + progestérone)	Voir pilules	Voir pilules NE PROTEGE PAS CONTRE LES IST !
Préservatifs	Masculin en latex se place sur le pénis en érection. Féminin en polyuréthane se place au fond du vagin et en tapisse toute la paroi.	Barrière mécanique qui empêche la rencontre des gamètes. SEUL MOYEN DE PROTECTION CONTRE LES IST !!	Très peu si on les utilise de façon appropriée
La pilule du lendemain (contraception d'urgence n'est pas une IVG)	Elle doit être prise dans un délai de 72h maximum après de rapport à risque. Son efficacité diminue avec le temps. C'est un dérivé de la progestérone à très forte dose. Elle est en vente libre dans les pharmacies et gratuites pour les moins de 18 ans. Elle est aussi disponible dans les infirmeries scolaires.	Elle entraîne un déséquilibre hormonal important qui va empêcher l'ovulation et provoquer les règles dans les heures qui suivent la prise. Ceci empêche une éventuelle fécondation ou une nidation.	C'est un contragestif OCCASIONNEL du fait de la forte dose d'hormone qu'il contient !
RU486 (pilule abortive, avortement)	Elle doit être prise dans un délai de 5 à 6 semaines.	Sa forme est analogue à la progestérone. Elle se fixe sur ses récepteurs. Ceci entraîne une destruction de la muqueuse utérine et une expulsion de l'embryon.	Elle est prescrite par le médecin uniquement.
IVG (avortement)	Autorisé depuis 1975 en France dans un délai de 12 semaines de grossesse. (sauf dans le cas d'un IVG thérapeutique) Pour les mineures, accompagnement par un adulte obligatoire.	Aspiration de l'embryon ou traitement chimiques.	Délai de 12 semaines Possible également en cas de la maladie génétique du fœtus
Vaccinations (Hépatites B, Papillomavirus)	Injections réalisées par le médecin Dès l'enfance pour l'hépatite B Avant les 1ers rapports pour le Papillomavirus	Immunise contre ces 2 maladies.	N'est pas une contraception donc n'empêche pas une grossesse !