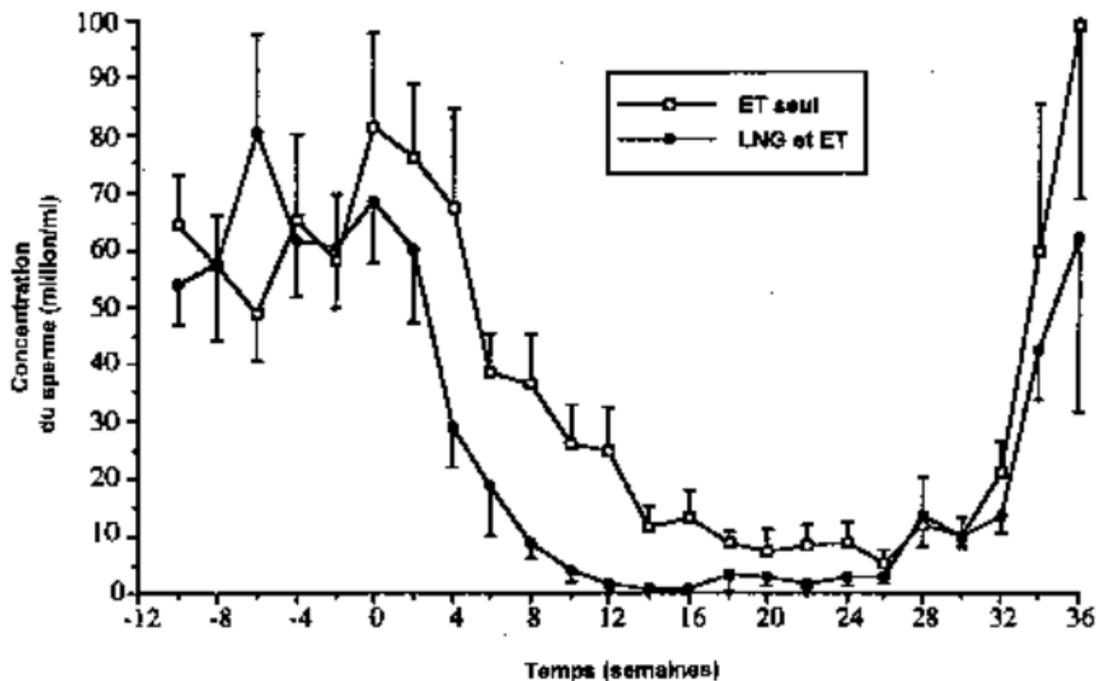


QCM sur les méthodes contraceptives

Cochez la réponse exacte

Document 1 : La recherche sur la contraception hormonale masculine : comparaison de la concentration en spermatozoïdes sous ET seul (Enanthate de Testostérone) et sous combinaison de ET et LNG (lévonorgestrel). Traitement de semaine 0 à semaine 24.

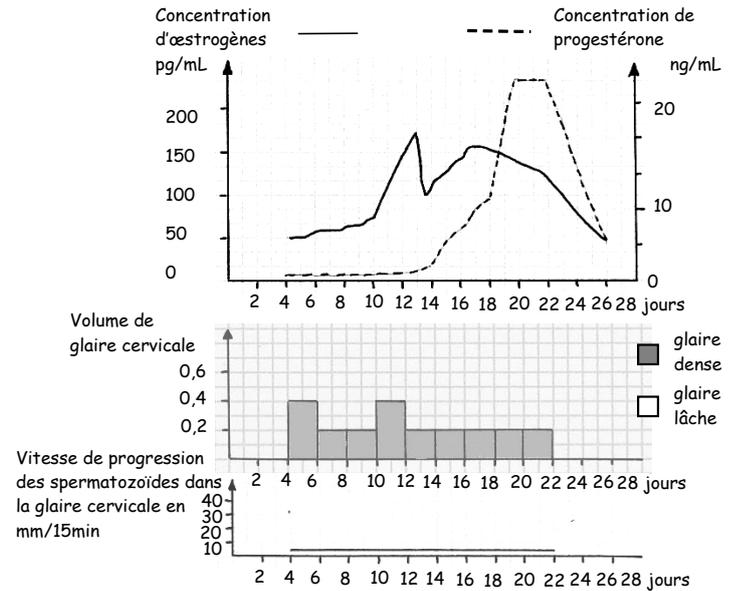
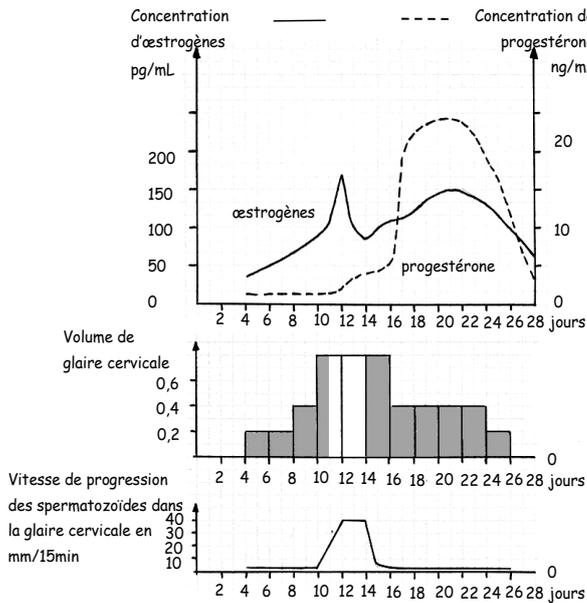
- Ce moyen de contraception agit sur l'axe hypothalamo-hypophysaire et inhibe l'ovulation
- ET est plus efficace avec LNG car on observe une baisse plus rapide et plus importante du nombre de gamètes fabriqués
- ET et LNG sont efficaces comme moyen de contraception dès leur prise
- les effets de cette contraception sont annulés en 3 semaines après l'arrêt du TRT



Document 2 : Effets d'un progestatif sur les concentrations des hormones ovariennes, la vitesse de progression des spermatozoïdes et les modifications de la glaire cervicale. (graphiques de gauche : Témoin, à droite avec progestatif)

L'effet contraceptif agit en :

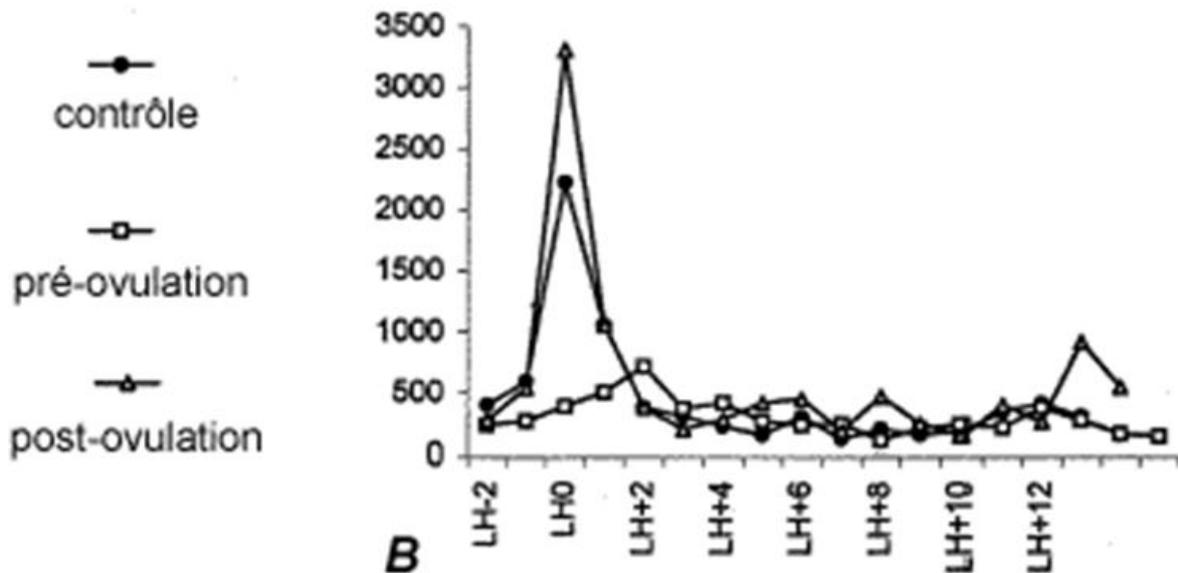
- inhibant l'ovulation suite à une disparition du pic d'œstrogènes
- inhibant le passage des spermatozoïdes dans la glaire
- inhibant la production de LH qui stimule la production testiculaire
- diminuant le volume de la glaire cervicale tout en maintenant son maillage



Document 3 : Taux moyens de LH mesuré chez deux groupes de 6 femmes traitées par du lévonorgestrel (B), molécule active dans la pilule du lendemain.

Les valeurs en abscisse indiquent les jours du cycle, par rapport au jour où a lieu, normalement, le pic de LH (LH0). Les taux de LH (en ordonnée) sont donnés en unités arbitraires. La LH a été mesurée dans les urines. *Contrôle* : valeurs en absence de traitement. *pré-ovulation* : traitement administré avant l'ovulation. *Post-ovulation* : traitement administré après l'ovulation.

- La pilule du lendemain bloque l'ovulation si celle-ci n'a pas eu lieu
- Le pic de LH déclenche le pic d'oestradiol qui provoque l'ovulation
- La pilule du lendemain augmente la concentration de LH lors de la décharge ovulante
- Agit plus efficacement lorsqu'elle est prise en phase post-ovulatoire.



Document 4a : Expériences réalisées sur des lapines impubères.

		Lot 1	Lot 2	Lot 3	Lot 4	Lot 5
Expériences	Injections d'oestradiol au temps t1	NON	OUI	OUI	OUI	OUI
	Injections de progestérone au temps t2	NON	NON	OUI	OUI	OUI
	Absorption orale de RU486 au temps t2	NON	NON	NON	5 mg.kg ⁻¹	20 mg.kg ⁻¹
Résultats	Aspect de l'utérus (coupe microscopique) en fin de traitement					
	Dentellisation de l'endomètre	NON	NON	OUI +++	OUI+	NON

- L'épaississement et la dentellisation de l'endomètre sont liés à la présence d'oestradiol
- la dentellisation de l'endomètre est liée à la présence d'oestradiol
- Le RU486 inhibe la sécrétion des hormones ovariennes
- Le RU486 à forte dose inhibe le développement et la dentellisation de l'endomètre