PUBLIÉ LE 30/01/2026 - MISE À JOUR LE 30/01/2026

# Association d'un œstrogène et d'un progestatif

## Substance active

**Association d'un œstrogène et d'un progestatif**

## Spécialité(s) pharmaceutique(s)

Contraceptifs oraux combinés œstroprogestatifs

## Générique(s) disponible(s)

Oui

## Mesures additionnelles de réduction du risque validées par l'ANSM et diffusées par le(s) laboratoire(s) exploitant(s) le(s) médicament(s)

L'utilisation de contraceptifs hormonaux combinés (CHC) est associée à un risque thromboembolique (par exemple, thrombose veineuse profonde, embolie pulmonaire, infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral).

Le risque thromboembolique associé aux CHC est plus élevé :

- au cours de la première année d'utilisation ;
- lors de la reprise d'une contraception hormonale combinée après une interruption de 4 semaines ou plus.

Les CHC contenant de l'éthinylestradiol en association avec du lévonorgestrel, du norgestimate ou de la noréthistérone sont considérés comme ceux qui présentent le risque thromboembolique veineux (TEV) le plus faible.

Le risque encouru par une patiente dépend également de son risque thromboembolique intrinsèque. La décision d'utiliser un CHC doit par conséquent prendre en compte les contre-indications et les facteurs de risques de la patiente, en particulier ceux liés au risque thromboembolique.

Ainsi, des documents ont été élaborés afin d'informer les professionnels de santé et les patientes des risque thromboemboliques associés aux CHC.

Fiche d'aide à la prescription pour les professionnels de santé (30/01/2026)

Carte patiente (30/01/2026)

## Lire aussi



Pilule contraceptive