



CONTRACEPTION, MENOPAUSE ET DIABETE



Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants :

- Ayez une contraception adaptée à votre cas
- si vous désirez une grossesse, une contraception est nécessaire le temps d'obtenir un bon équilibre glycémique.

Il existe différentes méthodes contraceptives :

- Le préservatif masculin ou féminin : Il peut être utilisé dans tous les cas, et à tous les âges. Il protège en outre contre les maladies sexuellement transmissibles, comme l'hépatite et le SIDA.

- Le stérilet : Soit classique soit délivrant de la progestérone (si règles trop abondantes) assure une très bonne contraception, mais dans la plupart des cas utilisé chez les femmes ayant déjà eu un enfant.

- La pilule classique : contient des oestrogènes et de la progestérone, de prescription limitée dans le diabète de type 2 car contre indications lors hypertension, cholestérol et fort excès de poids. Elle se prend trois semaines d'affilée suivi d'une semaine d'arrêt.

- La micro pilule : ne contient que de petites doses de progestatifs. Elle est de ce fait la plus prescrite chez les diabétiques. Elle se prend tous les jours à la même heure. Elle peut donner des perturbation du cycle.

- Les macro progestatifs : donnent une contraception efficace. Et sont pris trois semaines sur quatre.

- l'implant sous-cutané : mis sous la peau par chirurgie légère. Il délivre de la progestérone comme les micro pilules, il évite les oublis.

- Le patch : limite les oublis, dure une semaine, et se met trois semaines sur quatre.

- L'anneau contraceptif : mis par la femme en intra vaginal, il délivre de la progestérone. Il évite également les oublis et se retire très facilement.

- Les méthodes dites naturelles : (retrait, glaire cervicale, température) n'offrent pas une contraception très fiable.

Discutez et choisissez votre contraception avec vos médecins.

Le traitement hormonal de la ménopause

Se discute en fonction des risques, notamment :

- Cancer du sein
- Risque cœur et vaisseaux