

Méthode hormonale	Action	Nom commercial et composition	Mode d'emploi	Mode d'action	Commentaires
1°. Pilules combinées					
Minidosées à 21 comprimés	Monophasique : toutes les pilules contiennent la même quantité d'œstrogène et de progestérone	<ul style="list-style-type: none"> • Chlormadinone/Ethinylestradiol : Belara, 30 • Desogestrel/Ethinylestradiol: Cycléane 20 et 30, Mercilon 20 Vamoline 30 Desogestrel Ethinylestradiol Biogaran 20 et 30 • Drospirénone/Ethinylestradiol : Jasmine 30, Jasminelle 20 • Gestodène/Ethinylestradiol : Gestodène Ethinylestradiol Biogaran 20 et 30, Harmonet 20, Méliane 20, Minulet 30, Moneva 30 • Ethinylestradiol/Lévonorgestrel : Ludéal Gé , Minidril • Noréthistérone/Ethinylestradiol : Orthonovum /35 • Norgestimate/Ethinylestradiol: Cilest, 35 Effiprev35 	1 cp/jour pendant 3 semaines, arrêt d'une semaine	Blocage complet de l'ovulation. Effet « barrière » par épaissement de la glaire cervicale. Effet anti-implantatoire	Efficacité théorique : 99% Si oubli(s) : 5-15% d'échecs
	Biphasique	<ul style="list-style-type: none"> • Lévonorgestrel/Ethinylestradiol: Adépal 30-40 • Noréthistérone /Thinylestradiol : Miniphase 30-40 	1 cp/jour pendant 3 semaines, arrêt d'une semaine	Blocage complet de l'ovulation. Effet « barrière » par épaissement de la glaire cervicale. Effet anti-implantatoire	Efficacité théorique : 99% Si oubli(s) : 5-15% d'échecs
	Triphasique	<ul style="list-style-type: none"> • Gestodène/Ethinylestradiol : Perléane Gé, Phaeva, Tri-Minulet : 30-40-30 • Lévonorgestrel/Ethinylestradiol: Daily Gé, Trinordiol 30-40-30 • Noréthistérone/Ethinylestradiol : Triella 35 et chgt de progest • Norgestimate/Ethinylestradiol: Triafemi 35 et 3 chts de progest 	1 cp/jour pendant 3 semaines, arrêt d'une semaine	Blocage complet de l'ovulation. Effet « barrière » par épaissement de la glaire cervicale. Effet anti-implantatoire	Efficacité théorique : 99% Si oubli(s) : 5-15% d'échecs

Minidosées à 28 comprimés	Monophasique	<ul style="list-style-type: none"> • Gestodène/Ethinylestradiol : Mélodia 15, Minesse 15 • Desogestrel/Ethinylestradiol : Varnoline Continu 30 • Drospirénone/Ethinylestradiol : Yaz 	1 cp/jour, sans interruption 365 jours/an	Blocage complet de l'ovulation Effet « barrière » par épaissement de la glaire cervicale. Effet anti-implantatoire	Efficacité théorique : 99% Présentation de Minesse et Mélodia → moins d'échecs si oublié, contrairement à Varnoline Continu
Minidosées (quantité d'oestrogènes < 35 µg)	Continu (non phasique)	<ul style="list-style-type: none"> • Lévonorgestrel/Ethinylestradiol : Lybrel, Seasonale (4 mois), Seasonique (4 mois) 			
Normodosées (21 comprimés) A partir de 35µ	Monophasique	<ul style="list-style-type: none"> • Noréthistérone/Ethinylestradiol : Milli Anovlar (50 µg), • Norgestriénone/Ethinylestradiol : Planor (50 µg), • Norgestrel/Ethinylestradiol : Stédiril (50 µg), 	1 cp/jour pendant 3 semaines, arrêt d'une semaine	Blocage complet de l'ovulation Effet « barrière » par épaissement de la glaire cervicale. Effet anti-implantatoire	Efficacité théorique : 99% Dose d'oestrogènes + + + +, moins d'échecs si oublié, mais + de risques vasculaires. A éviter en longue durée sauf cas très particuliers
Séquentielle		Lynestréno/Ethinylestradiol : Ovanon (50 µg), Physiostat	Dans les 72 h après un rapport non protégé	Blocage temporaire de l'ovulation Effet anti-implantatoire	Efficacité : 97% Effets indésirables (vomissements) fréquents et intenses
2°. Pilules progestatives					
Contraception permanente (28 comprimés)	Progestatif pur microdosé	Desogestrel : Cérazette, 75 Lynestréno : Exluton, Lévonorgestrel : Microval, 30 Noréthistérone : Milligynon, 25 Norgestriénone : Ogyline	1 cp/jour, 365 jours, sans interruption	Effet « barrière » par épaissement de la glaire cervicale. Effet anti-implantatoire Blocage complet de l'ovulation pour Cérazette	Efficacité théorique : 99% Si oublié, risque d'échec > pilule combinée (sauf Cérazette qui bloque l'ovulation)
Contraception d'urgence (2 comprimés)	Poso vue dans le dia^porama	Lévonorgestrel : Norlevo, Lévonorgestrel Biogaran Ulipristal acétate : Ellaone	Dans les 72 h après un rapport non protégé	Blocage temporaire de l'ovulation Effet anti-implantatoire	Efficacité théorique : 99% Effets indésirables (vomissements) rares et modérés
3°. Implant progestatif		Etonogestrel : Implanon env 67/jour	3 ans	Blocage de l'ovulation	Efficacité : plus de 99%
4°. Progestatifs injectables		Médroxyprogestérone : Dépo-Provera Noréthistérone (DCF) énanthate : Noristerat	Injection tous les 3 mois Injection tous les 2 mois	Blocage de l'ovulation Blocage de l'ovulation	Efficacité : plus de 99%

5°. DIU (stérilet) hormonal		Lévonorgestrel : Mirena	5 ans	Blocage incomplet de l'ovulation Effet anti-implantatoire Effet « barrière » par épaissement de la glaire cervicale	Efficacité : plus de 99% C'est le plus efficace de tous les DIU
6°. DIU Cuivre		Multiload Nova T			
7°. Spermicides		Miristalkonium (Chlorure) : Alpagelle Benzododécinium/Résorcinol/Allantoïne/acborique) : Genola Nonoxinol : Patentex Benzalkonium (Chlorure de) : Pharmatex, Chlorure de Benzalkonium Theramex			
8°. Anneau oestro-progestatif		Etonogestrel/Ethinylestradiol : Nuvaring			
9° Patches		Norelgestromine/Ethinylestradiol : Evra 20	Longue durée d'action		

Commercialisation arrêtée :

Semicid (Nonoxinol) : spermicide

Tétragynon (Ethinylestradiol/Lévonorgestrel) : contraceptif d'urgence

Vikela (Lévonorgestrel)

Pilule combinée ou oestro-progestative : mélange combinant œstrogène et progestérone.

Pilule normodosée : A partir de 35 ug, on parle de pilule normodosée. Les pilules normodosées sont répandues, commercialisées sous plusieurs noms : Milli-Anovlar (50 ug), Planor (50ug), Stéderil (50 ug), Ovanon (50 ug), d'autres.

Pilule Minidosée : quantité d'œstrogènes < 35 ug . Il existe des mini dosées à 21 comprimés (Adépal, Cilest, Cycléane20, Harmonet, Méliane , Mercilon, Minidril, Minulet, Trinordol, et autres.)

Il existe des mini dosées à 28 comprimés (Minesse, Mélodia, Varnoline, Jasmine et autres)

Pilules microdosées : plus faible dosage, à la fois en éthinylœstradiol (30 à 40 microgrammes par comprimé) et en progestatifs. Certaines d'entre elles suivent une progression dans le dosage des comprimés : quand cette progression s'effectue en deux étapes, la pilule est dite « biphasique » ; quand elle se réalise en trois étapes, elle est appelée « triphasique ».

Pilule Monophasique : même quantité d'œstrogène et de progestérone dans tous leurs comprimés (ex : cylcéane , méliane, mélodia , et autres)

Pilule Biphasique : comportant deux séries de comprimés, ceux de la deuxième partie de la plaquette contiennent des doses d'œstrogènes et de progestérone plus importantes que les comprimés de la première partie (ex : Adépal, Miniphase)

Pilule Triphasique : comportant des trois séries de comprimés dont les dosages sont différents.

Pilule séquentielle : contenant, dans un premier temps, de l'éthinylœstradiol seul, pendant 7 à 15 jours ; puis une association œstroprogestative classique, durant le reste du cycle

Pilules progestatives (ou micropilules, ou micro progestatives) : sans œstrogène.

Progestatifs microdosés : agissent en rendant la glaire hostile aux spermatozoïdes, et en atrophiant l'endomètre. En revanche, assez souvent, l'ovulation est conservée, ce qui illustre leur efficacité inférieure. Ajoutons que leur emploi est astreignant : la prise doit, en effet, être continue, même pendant les règles, et réalisée à heure fixe. Un seul oubli peut donc compromettre le succès de la contraception. (Cérazette, Microval)

Progestatifs normodosés : pris entre le cinquième et le vingt-cinquième jour du cycle, ils bloquent l'ovulation.