



<http://portaildoc.univ-lyon1.fr>

Creative commons : Paternité - Pas d'Utilisation Commerciale -
Pas de Modification 2.0 France (CC BY-NC-ND 2.0)



<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.0/fr>

UNIVERSITE CLAUDE BERNARD – LYON 1

FACULTE DE MEDECINE LYON EST

Année 2014

N°283

**QUESTIONNEMENTS ET REPRESENTATIONS
A PROPOS DU DISPOSITIF INTRA-UTERIN SUR
LES FORUMS INTERNET**

THESE

Présentée

A l'université Claude Bernard Lyon 1

et soutenue publiquement le **2 décembre 2014**

pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

par

LAPLACE Isabelle

née le 27 juin 1986 à Vénissieux (69)

UNIVERSITE CLAUDE BERNARD – LYON 1

FACULTE DE MEDECINE LYON EST

Année 2014

N°283

**QUESTIONNEMENTS ET REPRESENTATIONS
A PROPOS DU DISPOSITIF INTRA-UTERIN SUR
LES FORUMS INTERNET**

THESE

Présentée

A l'université Claude Bernard Lyon 1

et soutenue publiquement le **2 décembre 2014**

pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

par

LAPLACE Isabelle

née le 27 juin 1986 à Vénissieux (69)

UNIVERSITE CLAUDE BERNARD - LYON 1

. Président de l'Université	François - Noël GILLY
. Président du Comité de Coordination des Etudes Médicales	François - Noël GILLY
. Secrétaire Général	Alain HELLEU

SECTEUR SANTE

UFR DE MEDECINE LYON EST	Doyen : Jérôme ETIENNE
UFR DE MEDECINE LYON SUD – CHARLES MERIEUX	Doyen : Carole BURILLON
INSTITUT DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES ET BIOLOGIQUES (ISPB)	Directrice: Christine VINCIGUERRA
UFR D'ODONTOLOGIE	Directeur : Denis BOURGEOIS
INSTITUT DES SCIENCES ET TECHNIQUES DE READAPTATION	Directeur : Yves MATILLON
DEPARTEMENT DE FORMATION ET CENTRE DE RECHERCHE EN BIOLOGIE HUMAINE	Directeur : Pierre FARGE

SECTEUR SCIENCES ET TECHNOLOGIES

UFR DE SCIENCES ET TECHNOLOGIES	Directeur : Fabien de MARCHI
UFR DE SCIENCES ET TECHNIQUES DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES (STAPS) POLYTECH LYON	Directeur : Claude COLLIGNON Directeur : Pascal FOURNIER
I.U.T.	Directeur : Christian COULET
INSTITUT DES SCIENCES FINANCIERES ET ASSURANCES (ISFA)	Directeur : Véronique MAUME-DESCHAMPS
I.U.F.M.	Directeur : Régis BERNARD
CPE	Directeur : Gérard PIGNAULT

Faculté de Médecine Lyon Est

Liste des enseignants 2014/2015

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers Classe exceptionnelle Echelon 2

Cochat	Pierre	Pédiatrie
Cordier	Jean-François	Pneumologie ; addictologie
Etienne	Jérôme	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Guérin	Jean-François	Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
Mauguière	François	Neurologie
Ninet	Jacques	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillessement ; médecine générale ; addictologie
Peyramond	Dominique	Maladie infectieuses ; maladies tropicales
Philip	Thierry	Cancérologie ; radiothérapie
Raudrant	Daniel	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
Rudigoz	René-Charles	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers Classe exceptionnelle Echelon 1

Baverel	Gabriel	Physiologie
Blay	Jean-Yves	Cancérologie ; radiothérapie
Borson-Chazot	Françoise	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques ; gynécologie médicale
Denis	Philippe	Ophtalmologie
Finet	Gérard	Cardiologie
Gouillat	Christian	Chirurgie digestive
Guérin	Claude	Réanimation ; médecine d'urgence
Lehot	Jean-Jacques	Anesthésiologie-réanimation ; médecine d'urgence
Martin	Xavier	Urologie
Mellier	Georges	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
Michallet	Mauricette	Hématologie ; transfusion
Miossec	Pierre	Immunologie
Mornex	Jean-François	Pneumologie ; addictologie
Ponchon	Thierry	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
Pugeat	Michel	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques ; gynécologie médicale
Revel	Didier	Radiologie et imagerie médicale
Rivoire	Michel	Cancérologie ; radiothérapie
Vandenesch	François	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Zoulim	Fabien	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers Première classe

André-Fouet	Xavier	Cardiologie
Barth	Xavier	Chirurgie générale
Berthezene	Yves	Radiologie et imagerie médicale
Bertrand	Yves	Pédiatrie
Beziat	Jean-Luc	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie

Boillot	Olivier	Chirurgie digestive
Braye	Fabienne	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlologie
Breton	Pierre	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
Chassard	Dominique	Anesthésiologie-réanimation ; médecine d'urgence
Chevalier	Philippe	Cardiologie
Claris	Olivier	Pédiatrie
Colin	Cyrille	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
Colombel	Marc	Urologie
Cottin	Vincent	Pneumologie ; addictologie
D'Amato	Thierry	Psychiatrie d'adultes ; addictologie
Delahaye	François	Cardiologie
Disant	François	Oto-rhino-laryngologie
Di Fillipo	Sylvie	Cardiologie
Douek	Philippe	Radiologie et imagerie médicale
Ducerf	Christian	Chirurgie digestive
Dumontet	Charles	Hématologie ; transfusion
Durieu	Isabelle	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; médecine générale ; addictologie
Ederly	Charles Patrick	Génétique
Fauvel	Jean-Pierre	Thérapeutique ; médecine d'urgence ; addictologie
Gaucherand	Pascal	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
Guenot	Marc	Neurochirurgie
Gueyffier	François	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
Guibaud	Laurent	Radiologie et imagerie médicale
Herzberg	Guillaume	Chirurgie orthopédique et traumatologique
Honorat	Jérôme	Neurologie
Lachaux	Alain	Pédiatrie
Lermusiaux	Patrick	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
Lina	Bruno	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Lina	Gérard	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Mabrut	Jean-Yves	Chirurgie générale
Mertens	Patrick	Anatomie
Mion	François	Physiologie
Morel	Yves	Biochimie et biologie moléculaire
Morelon	Emmanuel	Néphrologie
Moulin	Philippe	Nutrition
Négrier	Claude	Hématologie ; transfusion
Négrier	Marie-Sylvie	Cancérologie ; radiothérapie
Neyret	Philippe	Chirurgie orthopédique et traumatologique
Nicolino	Marc	Pédiatrie
Nighoghossian	Norbert	Neurologie
Ninet	Jean	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
Obadia	Jean-François	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
Ovize	Michel	Physiologie
Picot	Stéphane	Parasitologie et mycologie
Rode	Gilles	Médecine physique et de réadaptation
Rousson	Robert-Marc	Biochimie et biologie moléculaire
Roy	Pascal	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
Ruffion	Alain	Urologie
Ryvlin	Philippe	Neurologie
Scheiber	Christian	Biophysique et médecine nucléaire

Schott-Pethelaz	Anne-Marie	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
Terra	Jean-Louis	Psychiatrie d'adultes ; addictologie
Thivolet-Bejui	Françoise	Anatomie et cytologie pathologiques
Tilikete	Caroline	Physiologie
Touraine	Jean-Louis	Néphrologie
Truy	Eric	Oto-rhino-laryngologie
Turjman	Francis	Radiologie et imagerie médicale
Vallée	Bernard	Anatomie
Vanhems	Philippe	Epidémiologie, économie de la santé et prévention

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers Seconde Classe

Allaouchiche	Bernard	Anesthésiologie-réanimation ; médecine d'urgence
Argaud	Laurent	Réanimation ; médecine d'urgence
Aubrun	Frédéric	Anesthésiologie-réanimation ; médecine d'urgence
Badet	Lionel	Urologie
Bessereau	Jean-Louis	Biologie cellulaire
Boussel	Loïc	Radiologie et imagerie médicale
Calender	Alain	Génétique
Charbotel	Barbara	Médecine et santé au travail
Chapurlat	Roland	Rhumatologie
Cotton	François	Radiologie et imagerie médicale
Dalle	Stéphane	Dermato-vénéréologie
Dargaud	Yesim	Hématologie ; transfusion
Devouassoux	Mojgan	Anatomie et cytologie pathologiques
Dubernard	Gil	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
Dumortier	Jérôme	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
Fanton	Laurent	Médecine légale
Faure	Michel	Dermato-vénéréologie
Fellahi	Jean-Luc	Anesthésiologie-réanimation ; médecine d'urgence
Ferry	Tristan	Maladie infectieuses ; maladies tropicales
Fourneret	Pierre	Pédopsychiatrie ; addictologie
Gillet	Yves	Pédiatrie
Girard	Nicolas	Pneumologie
Gleizal	Arnaud	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
Guyen	Olivier	Chirurgie orthopédique et traumatologique
Henaine	Roland	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
Hot	Arnaud	Médecine interne
Huissoud	Cyril	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
Jacquin-Courtois	Sophie	Médecine physique et de réadaptation
Janier	Marc	Biophysique et médecine nucléaire
Javouhey	Etienne	Pédiatrie
Juillard	Laurent	Néphrologie
Jullien	Denis	Dermato-vénéréologie
Kodjikian	Laurent	Ophtalmologie
Krolak Salmon	Pierre	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; médecine générale ; addictologie
Lejeune	Hervé	Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
Merle	Philippe	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
Michel	Philippe	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
Monneuse	Olivier	Chirurgie générale
Mure	Pierre-Yves	Chirurgie infantile

Nataf	Serge	Cytologie et histologie
Pignat	Jean-Christian	Oto-rhino-laryngologie
Poncet	Gilles	Chirurgie générale
Raverot	Gérald	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques ; gynécologie médicale
Ray-Coquard	Isabelle	Cancérologie ; radiothérapie
Richard	Jean-Christophe	Réanimation ; médecine d'urgence
Rossetti	Yves	Physiologie
Rouvière	Olivier	Radiologie et imagerie médicale
Saoud	Mohamed	Psychiatrie d'adultes
Schaeffer	Laurent	Biologie cellulaire
Souquet	Jean-Christophe	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
Vukusic	Sandra	Neurologie
Wattel	Eric	Hématologie ; transfusion

Professeur des Universités - Médecine Générale

Letrilliart	Laurent
Moreau	Alain

Professeurs associés de Médecine Générale

Flori	Marie
Lainé	Xavier
Zerbib	Yves

Professeurs émérites

Chatelain	Pierre	Pédiatrie
Bérard	Jérôme	Chirurgie infantile
Boulangier	Pierre	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Bozio	André	Cardiologie
Chayvialle	Jean-Alain	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
Daligand	Liliane	Médecine légale et droit de la santé
Descotes	Jacques	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie
Droz	Jean-Pierre	Cancérologie ; radiothérapie
Floret	Daniel	Pédiatrie
Gharib	Claude	Physiologie
Itti	Roland	Biophysique et médecine nucléaire
Kopp	Nicolas	Anatomie et cytologie pathologiques
Neidhardt	Jean-Pierre	Anatomie
Petit	Paul	Anesthésiologie-réanimation ; médecine d'urgence
Rousset	Bernard	Biologie cellulaire
Sindou	Marc	Neurochirurgie
Trepo	Christian	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
Trouillas	Paul	Neurologie
Trouillas	Jacqueline	Cytologie et histologie
Viale	Jean-Paul	Réanimation ; médecine d'urgence

Maîtres de Conférence – Praticiens Hospitaliers
Hors classe

Benchab	Mehdi	Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
Bringuier	Pierre-Paul	Cytologie et histologie
Davezies	Philippe	Médecine et santé au travail
Germain	Michèle	Physiologie
Jarraud	Sophie	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Jouvet	Anne	Anatomie et cytologie pathologiques
Le Bars	Didier	Biophysique et médecine nucléaire
Normand	Jean-Claude	Médecine et santé au travail
Persat	Florence	Parasitologie et mycologie
Pharaboz-Joly	Marie-Odile	Biochimie et biologie moléculaire
Piaton	Eric	Cytologie et histologie
Rigal	Dominique	Hématologie ; transfusion
Sappey-Marinier	Dominique	Biophysique et médecine nucléaire
Streichenberger	Nathalie	Anatomie et cytologie pathologiques
Timour-Chah	Quadiri	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie

Maîtres de Conférence – Praticiens Hospitaliers
Première classe

Ader	Florence	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
Barnoud	Raphaëlle	Anatomie et cytologie pathologiques
Bontemps	Laurence	Biophysique et médecine nucléaire
Chalabreysse	Lara	Anatomie et cytologie pathologiques
Charrière	Sybil	Nutrition
Collardeau Frachon	Sophie	Anatomie et cytologie pathologiques
Cozon	Grégoire	Immunologie
Dubourg	Laurence	Physiologie
Escuret	Vanessa	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Hervieu	Valérie	Anatomie et cytologie pathologiques
Kolopp-Sarda	Marie Nathalie	Immunologie
Laurent	Frédéric	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Lesca	Gaëtan	Génétique
Maucort Boulch	Delphine	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
Meyronet	David	Anatomie et cytologie pathologiques
Peretti	Noel	Nutrition
Pina-Jomir	Géraldine	Biophysique et médecine nucléaire
Plotton	Ingrid	Biochimie et biologie moléculaire
Rabilloud	Muriel	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
Ritter	Jacques	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
Roman	Sabine	Physiologie
Tardy Guidollet	Véronique	Biochimie et biologie moléculaire
Tristan	Anne	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Vlaeminck-Guillem	Virginie	Biochimie et biologie moléculaire
Voiglio	Eric	Anatomie
Wallon	Martine	Parasitologie et mycologie

Maîtres de Conférences – Praticiens Hospitaliers
Seconde classe

Casalegno	Jean-Sébastien	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
Chêne	Gautier	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
Duclos	Antoine	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
Phan	Alice	Dermato-vénérologie
Rheims	Sylvain	Neurologie
Rimmele	Thomas	Anesthésiologie-réanimation ; médecine d'urgence
Schluth-Bolard	Caroline	Génétique
Simonet	Thomas	Biologie cellulaire
Thibault	Hélène	Physiologie
Vasiljevic	Alexandre	Anatomie et cytologie pathologiques
Venet	Fabienne	Immunologie

Maîtres de Conférences associés de Médecine Générale

Chanelière	Marc
Farge	Thierry
Figon	Sophie

Le Serment d'Hippocrate

Je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans discrimination.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance.

Je donnerai mes soins à l'indigent et je n'exigerai pas un salaire au-dessus de mon travail.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement la vie ni ne provoquerai délibérément la mort.

Je préserverai l'indépendance nécessaire et je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je perfectionnerai mes connaissances pour assurer au mieux ma mission.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'opprobre et méprisé si j'y manque.

Remerciements

Au président du jury :

A Monsieur le Professeur Georges MELLIER,

Vous avez accepté de juger mon travail sans me connaître et vous me faites l'honneur de présider ce jury. Je vous prie de recevoir l'expression de ma profonde gratitude et de mon respect.

Aux membres du jury :

A Monsieur le Professeur Yves ZERBIB,

Votre présence dans mon jury de thèse représente beaucoup, vous avez grandement contribué à mon désir de faire de la médecine générale. Merci pour votre mobilisation afin de faire reconnaître notre discipline, soyez assuré de mon admiration et de mon respect.

A Madame le Professeur Sylvie ERPELDINGER,

Je vous remercie d'avoir accepté de participer à ce jury, soyez assurée de ma reconnaissance et de mon respect.

A Madame le Docteur Marion LAMORT-BOUCHE,

Tu m'as accompagnée tout au long de ce travail, de nos premières discussions sur le sujet à la présentation lors d'un congrès national : je n'aurais jamais osé l'assurer sans ton soutien. Merci pour ton engagement et ta disponibilité.

A Madame le Maître de Conférences Evelyne LASSERRE,

Merci d'avoir accepté de co-diriger cette thèse. Travailler à nouveau avec toi sept ans après le module optionnel « Philosophie du soin » fut un réel plaisir. Ta passion pour ta discipline rend nos échanges toujours riches.

A Benjamin, merci pour ton soutien au cours de toutes ces années, pour ta patience, ton aide et ton amour. Cette année, nous avons vécu une très belle étape et beaucoup d'autres sont à venir.

A mes parents, vous m'avez toujours soutenue au cours de ces longues études et m'avez permis de devenir celle que je suis aujourd'hui. Soyez assurés de ma profonde affection.

A mon frère Pierre et ma sœur Juliette, les années nous ont rapprochés, je suis fière d'être votre sœur. Merci à tous les deux et à vos valeurs ajoutées, Floriane et Alban, pour ce que vous m'apportez.

A ma tante Marie-Françoise, toujours présente et à l'écoute, sois assurée de mon affection.

A mon grand-père Aimé, tu nous as quittés quelques semaines avant cette soutenance. Je sais que tu aurais été fier, merci pour toutes les valeurs que tu nous as transmises.

A ma grand-mère Marguerite, tu n'auras pas eu l'occasion de suivre nos parcours mais tu aurais été fière de tes petits-enfants toi aussi.

A mes grands-parents Pierre et Nicole, à mes oncles, tantes, cousine et cousins picards, vous avez suivi mon parcours à distance mais toujours avec intérêt, un grand merci.

A mes beaux-parents et à Clémence, vous m'avez accueillie dans votre famille, merci pour ce que vous m'apportez.

A Elsa, que dire que tu ne sais déjà, tu as toujours été là, des bancs du SPHB aux bancs de la mairie. Heureusement que tu étais présente après la première P1, sinon je n'aurais peut-être pas retenté l'expérience. Sois assurée de mon amitié et de mon affection.

A Thomas, mon comparse de route pendant toutes ces années, tu as toujours été là aux moments clés et tu as cru en moi. Merci de m'avoir suivie dans toutes nos aventures associatives, merci pour cette belle amitié.

Aux amies rencontrées sur les bancs de la fac : Angélique, amie si fidèle et témoin d'un bel évènement, tu as trouvé ta voie et j'admire le travail que tu fais ; Cindy, retournée dans ses montagnes et sans qui le métro n'a plus la même saveur ; à la ptite Mélo devenue grande, toujours passionnée ; à Mélanie, Marie, Aurélie et à celles et ceux que je ne cite pas.

Aux amis fidèles, présents parfois depuis 20 ans, et à ceux rencontrés plus tard : Marion, Céline, Aurélie, Caro, Anne-So, Fanny, Caro, Pierric, Nico, Rémi, Mouss, Thibault...

Aux membres du bureau du Syrel-IMG saison 2013/2014, nous avons vécu une belle aventure, merci.

A mon tuteur, le Dr Emile CLOCHE, vous avez su me faire avancer dans mes projets et nos débats étaient toujours riches d'enseignements, merci.

Aux praticiens qui m'ont accueillie dans leur cabinet, vous m'avez énormément appris. Merci pour la confiance que vous m'avez accordée.

Table des matières

1. Introduction	17
2. Matériel et méthode	19
2.1. Matériel	19
2.2. Méthodologie	19
2.2.1. Revue de la littérature	19
2.2.2. Choix du qualitatif	19
2.2.3. Choix des forums	19
2.2.4. Choix des fils de discussion	20
2.2.5. Analyse des données	21
2.2.6. Aspect éthique	22
3. Résultats	23
3.1. Fils de discussion recueillis	23
3.2. Caractéristiques des participants	23
3.3. Différences entre les forums	26
3.4. Typologie des demandes	27
3.4.1. Recherche d'avis positifs et interrogations sur les effets du DIU	27
3.4.2. Demandes matérielles ou « questions pratiques »	27
3.4.2.1. <i>Le type de DIU</i>	28
3.4.2.2. <i>La pose du DIU</i>	28
3.4.2.3. <i>Le retrait du DIU</i>	31
3.4.2.4. <i>Les modes d'action du DIU</i>	33
3.4.2.5. <i>L'efficacité contraceptive du DIU</i>	33
3.4.3. Demandes concernant les médicaments : molécules, interactions, contre-indications	34
3.4.3.1. <i>Les interactions médicamenteuses et les contre-indications</i>	34
3.4.3.2. <i>Les médicaments</i>	34
3.4.4. Le médecin : qui contacter et comment ; faut-il consulter ?	35
3.4.5. Les demandes ayant rapport au corps	35
3.4.5.1. <i>Les effets indésirables</i>	35
3.4.5.2. <i>Les effets de l'aménorrhée</i>	38

3.4.5.3.	<i>La grossesse</i>	38
3.4.5.4.	<i>La fertilité remise en cause, peur de la stérilité</i>	39
3.4.5.5.	<i>Sentir son DIU</i>	40
3.5.	Les représentations.....	41
3.5.1.	Les effets indésirables	41
3.5.1.1.	<i>Du DIU en général</i>	41
3.5.1.2.	<i>Du DIU au cuivre</i>	41
3.5.1.3.	<i>Du Mirena®</i>	42
3.5.1.4.	<i>Les effets indésirables spécifiques à un modèle</i>	44
3.5.1.5.	<i>Les effets indésirables liés à la pose</i>	45
3.5.2.	Le DIU en tant qu'objet.....	45
3.5.2.1.	<i>La notion de corps étranger</i>	45
3.5.2.2.	<i>S'identifier par le DIU</i>	45
3.5.2.3.	<i>Mirena® responsable d'une sorte de répulsion</i>	46
3.5.2.4.	<i>Le DIU vu comme exotique</i>	46
3.5.2.5.	<i>Un objet qui doit porter un nom précis</i>	46
3.5.3.	Les croyances autour du DIU.....	47
3.5.4.	Le rapport au corps.....	47
3.5.5.	La fertilité.....	48
3.5.5.1.	<i>L'aménorrhée pose la question d'une possible grossesse</i>	48
3.5.5.2.	<i>La peur d'une grossesse</i>	48
3.5.6.	Le refus des hormones	49
3.5.7.	Le professionnel de santé.....	49
3.5.7.1.	<i>L'influence du professionnel dans le choix de Mirena®</i>	49
3.5.7.2.	<i>Les médecins généralistes et les sages-femmes ont leur place</i>	49
3.5.7.3.	<i>Le patient choisit son médecin</i>	50
3.5.8.	La contraception : un choix ?	50
3.5.8.1.	<i>La peur de souffrir qui paralyse</i>	50
3.5.8.2.	<i>Garder longtemps un DIU mal toléré</i>	50
3.5.8.3.	<i>La réaffirmation de la liberté de choix : c'est à la femme de décider</i>	51
3.5.9.	Un possible complot ?	51
3.5.9.1.	<i>Des versions différentes sur le mode de fonctionnement du DIU</i>	51
3.5.9.2.	<i>Une polémique autour du DIU possible un jour comme celle de la pilule ?</i>	51

4. Discussion	52
4.1. A propos de la méthode	52
4.1.1. Caractéristiques générales.....	52
4.1.2. Spécificités de l'étude	53
4.2. A propos des résultats	53
4.2.1. Les grandes fonctions du forum	53
4.2.1.1. <i>L'expérience individuelle</i>	53
4.2.1.2. <i>L'expertise médicale</i>	55
4.2.1.3. <i>L'expertise non médicale ou expérimentielle</i>	59
4.2.1.4. <i>Le forum : lanceur d'alerte ?</i>	60
4.2.2. Les représentations véhiculées	61
4.2.2.1. <i>Les croyances autour du DIU</i>	61
4.2.2.2. <i>La symbolique du sang</i>	64
4.2.2.3. <i>La fertilité, la stérilité</i>	67
4.2.2.4. <i>La notion de corps étranger</i>	68
5. Conclusions	69
6. Bibliographie	71
7. Annexes	74
7.1. Annexe 1 : Conversations des forums (Cf CD-ROM)	74
7.2. Annexe 2 : Caractéristiques des utilisateurs <i>Atoute</i>	74
7.3. Annexe 3 : Caractéristiques des utilisateurs <i>Doctissimo</i>	81
7.4. Annexe 4 : Caractéristiques des utilisateurs <i>Les Maternelles</i>	87

Table des illustrations

Résumé caractéristiques 1 Participants <i>Atoute</i>	24
Résumé caractéristiques 2 Participants <i>Doctissimo</i>	24
Résumé caractéristiques 3 Participants <i>Les Maternelles</i>	25
Tableau 1 Avis positifs et effets du DIU	27
Tableau 2 La pose du DIU : avant la pose	28
Tableau 3 La pose du DIU : le geste	29
Tableau 4 La pose du DIU : les examens	29
Tableau 5 La pose du DIU : la douleur.....	30
Tableau 6 La pose du DIU : les saignements	30
Tableau 7 La pose du DIU : les complications	30
Tableau 8 Le retrait du DIU : le retour à l'état antérieur	31
Tableau 9 Le retrait du DIU : les suites	31
Tableau 10 Le retrait du DIU : les effets négatifs.....	32
Tableau 11 Les modes d'action du DIU	33
Tableau 12 L'efficacité contraceptive du DIU	33
Tableau 13 Les interactions médicamenteuses et les contre-indications	34
Tableau 14 Les médicaments.....	34
Tableau 15 Le médecin	35
Tableau 16 Les types d'effets indésirables	35
Tableau 17 Les effets de l'aménorrhée	38
Tableau 18 La grossesse.....	38
Tableau 19 La fertilité / la stérilité.....	39
Tableau 20 Sentir son DIU.....	40
Tableau 21 Les effets indésirables : du DIU en général.....	41
Tableau 22 Les effets indésirables : du DIU au cuivre.....	41
Tableau 23 Les effets indésirables : du Mirena®	42
Tableau 24 Les effets indésirables : spécifiques à un modèle.....	44
Tableau 25 Les effets indésirables : liés à la pose.....	45
Figure 1 Ticker	46
Tableau 26 Les croyances autour du DIU	47
Tableau 27 Le rapport au corps	48

1. Introduction

De nos jours, de nombreuses personnes consultent très fréquemment les forums Internet. Une étude française de 2007 a ainsi montré que « sur 4167 personnes résidant en France métropolitaine (soit 91,7% de l'échantillon retenu initialement), 3884 (93,2%) avaient utilisé Internet pour rechercher des informations concernant un sujet de santé au cours des douze mois précédant l'enquête. » (1).

Les deux principales motivations des personnes sont la recherche d'information et l'échange d'expériences participant à la co-construction des savoirs (2).

Internet représente ainsi la deuxième source d'information des Français en matière de santé, après leur médecin (3). Un des avantages pour l'utilisateur est qu'il peut trouver des éléments de réponse à ses interrogations au moment où il en a besoin.

Suite au développement de ce nouveau média, plusieurs travaux en médecine ont été réalisés à partir du contenu de forums Internet concernant le diabète (4)(5), la phytothérapie (6), les vaccinations (7) ou encore la diversification alimentaire du nourrisson (8). La discipline s'ouvre désormais à cet espace où le professionnel ne maîtrise pas tout ce qui se dit ; l'information de santé n'est ainsi plus détenue par le seul corps médical.

Devant la place importante prise par Internet dans la diffusion de ces connaissances, il semble nécessaire pour les professionnels de santé de connaître ce qui est exprimé sur les forums, notamment les interrogations, les représentations ou parfois les peurs.

Avec la polémique récente sur les pilules de troisième et quatrième générations (et le dépôt de plainte contre un laboratoire pharmaceutique), où Internet a d'ailleurs probablement joué un rôle dans la diffusion (9), de nombreuses femmes se tournent vers d'autres modes de contraception.

Ainsi, par exemple, le dispositif-intra-utérin (DIU) a connu récemment une forte augmentation de ses ventes (10).

Le DIU, bien que remis en avant récemment, souffre encore de croyances erronées qui sont parfois véhiculées par les professionnels eux-mêmes. Dans l'enquête Fecond réalisée en 2010, sur les 2011 médecins libéraux interrogés, 69% des gynécologues et 84% des médecins généralistes pensaient que le DIU n'était pas indiqué chez la nullipare (11).

L'objectif de ce travail était d'identifier les questionnements et représentations à propos du DIU sur les forums Internet, avec cet apparent paradoxe d'étudier un moyen de contraception très ancien, tel qu'il est évoqué sur un média très récemment développé.

2. Matériel et méthode

2.1. Matériel

Le recueil des données a été réalisé grâce à l'application Ncapture® de la version 10 du logiciel Nvivo®. Cela a permis de télécharger directement les fils de discussion des forums dans leur version originale sous forme de PDF. Ce logiciel a également été le support du codage et de l'analyse croisée des données.

2.2. Méthodologie

2.2.1. Revue de la littérature

Les banques de données Medline, CISMef, Cairn.info et la Banque de données de santé publique, ont été consultées pour la recherche ainsi que le catalogue SUDOC et le site « Internet et santé ».

Les termes utilisés étaient : « dispositif intra-utérin », « stérilet », « question* » « représentation », « forum ».

2.2.2. Choix du qualitatif

Il paraît difficile de donner une définition exhaustive de la recherche qualitative. Cette dernière vise à comprendre les perspectives individuelles et les explore à travers les interactions sociales. Ces phénomènes sociaux sont décrits et interprétés, ce qui participe à leur compréhension (12).

La recherche qualitative étudie les interprétations et le sens que les acteurs attribuent à leurs pratiques.

Ce type de recherche correspondait ainsi à l'objectif de l'étude sur l'analyse des représentations et questionnements.

2.2.3. Choix des forums

Il a été décidé de travailler sur plusieurs forums, dans un but comparatif.

La méthodologie choisie a été de taper des mots clés dans la barre de recherche d'un navigateur comme le ferait une personne lorsqu'elle a une interrogation, afin de sélectionner les forums.

Pour cela, le moteur de recherche Google® a été utilisé, (le plus utilisé en France(13)) en utilisant les termes « avis stérilet ».

Selon le dictionnaire Larousse® (version électronique), le terme « avis » signifie : « ce que quelqu'un pense sur quelque chose ou sur quelqu'un, exprimé généralement dans une discussion ou à la demande d'une autre personne ; opinion, point de vue, sentiment » (14). Par ailleurs, il a été choisi d'utiliser le terme stérilet, plus utilisé dans le langage courant que dispositif-intra-utérin.

Le jour de la recherche, le 2 janvier 2014, les forums *Doctissimo* et *Les Maternelles* sont apparus en première page de recherche Google®, page qui comptabilise plus de 90% des « clics » des internautes (15).

Bien que n'apparaissant pas sur la première page des résultats le jour de la recherche, le forum *Atoute* a également été sélectionné pour cette étude. Ce forum a été choisi en retenant l'hypothèse que le fait qu'il soit modéré à son origine par plusieurs médecins pouvait apporter « une sécurité » pour l'internaute, et que de ce fait, les questions posées et le contenu des conversations qui se tenaient étaient différents.

Il a été décidé de réaliser une observation non participante des forums choisis. Les avantages de l'observation non participante sont (16) :

- Pas d'impact sur les données, donc plus d'objectivité
- Pas de temps d'acceptation du chercheur, donc plus facile à réaliser
- Pas d'évaluation éthique nécessaire.

2.2.4. Choix des fils de discussion

Les forums sont très consultés et de nombreux messages sont postés quotidiennement.

Il est de ce fait indispensable de faire une sélection de fils de discussion avec une méthode adaptée à chacun des forums qui ont leur particularité.

Pour les trois forums, les termes utilisés pour la recherche étaient les mêmes : « DIU », « SIU », « stérilet » et « MIRENA ». Il a été choisi de retenir le nom commercial Mirena® car il est utilisé de cette façon sur les forums (il s'agit d'un

DIU hormonal contrairement au DIU au cuivre, qui possède un réservoir contenant un progestatif, le Levonorgestrel. Il s'agissait du seul DIU hormonal disponible en France au moment du recueil des fils de discussion.

Doctissimo

Le moteur de recherche interne a été utilisé avec :

- Recueil des fils de discussion portant dans leur titre au moins un des termes précédemment cités
- avec au moins un message posté entre le 1^{er} janvier et le 28 février 2014.

Le choix des dates a été arbitraire, le forum contraception de *Doctissimo* contient des dizaines de milliers de messages, ce qui rendait nécessaire une restriction s'agissant de la période d'étude.

Atoute

Le moteur de recherche Google® a été utilisé, car ce site n'a pas de moteur de recherche interne. Il n'y avait pas de facteur discriminant possible par date de message. La recherche a été effectuée sur le « nouveau forum » avec les mêmes termes que précédemment. Il n'y avait pas de sélection possible par titre, de ce fait, il a été choisi de réaliser une sélection manuelle de toutes les discussions qui avaient dans leur titre « stérilet », ou « DIU », ou « SIU », ou « MIRENA ».

Les Maternelles

La sélection des fils de discussion a été réalisée à partir du moteur de recherche interne avec les mêmes termes que pour les deux autres forums. La sélection des discussions s'est faite sur des fils où un message au moins avait été posté entre le 1^{er} janvier 2013 et le 28 février 2014. Il a été décidé d'élargir les dates de recherche, car ce forum est moins fréquenté que *Doctissimo*.

Les dates ont été choisies arbitrairement.

Il a été décidé de conserver la forme originale des discussions, sans corriger les fautes de frappe, d'orthographe ou de grammaire. Sinon, le risque aurait été de modifier parfois le sens des paroles.

2.2.5. Analyse des données

Le travail d'analyse a été réalisé dans une démarche inductive, sans codage préalable (codage ouvert). Les discussions ont été analysées les unes à la suite des autres en alternant les forums.

Le codage sur le logiciel Nvivo® a été réalisé par deux investigateurs différents, le Dr Marion Lamort-Bouché et Isabelle Laplace, auteure de ce travail. La double relecture a permis une triangulation des données et donc d'augmenter la pertinence de l'étude.

2.2.6. Aspect éthique

Selon les travaux de Kitchin en 2007, repris par le Comité de travail spécial de l'éthique de la recherche en sciences humaines (17), il y a deux types de recherche sur Internet :

- La recherche basée sur le web, divisée en :
 - Recherche non intrusive basée sur Internet : données textuelles ou provenant de sites ou groupes de discussion publics observés par le chercheur.
Elle ne nécessiterait pas d'évaluation par un comité éthique, car il n'y a pas d'implication du chercheur (observation de données textuelles ou provenant de sites ou forums de discussion).
Selon Bruckman que le Comité cite également, « *toute information en ligne peut être [...] analysée à condition :*
 1. *qu'elle soit officiellement et publiquement archivée*
 2. *qu'aucun mot de passe ne soit nécessaire pour y accéder*
 3. *qu'aucun règlement du site ne l'interdise*
 4. *que le sujet ne soit pas très sensible.* »
 - Recherche impliquante basée sur Internet : le chercheur participe aux communications

- La recherche en ligne : collecte d'informations à partir d'entrevues, de groupes de discussions semi-fermés ou fermés, de sondages, de questionnaires.

Cette étude étant une observation non participante de données provenant de forums de discussion, il n'a pas été demandé d'accord préalable à un comité d'éthique.

3. Résultats

3.1. Fils de discussion recueillis

- *Doctissimo*

Soixante-huit fils de discussion différents ont été recueillis. Il a été possible d'identifier cent-soixante participants.

A noter que dix-huit messages postés concernaient un « profil supprimé » (personne désinscrite du forum dont les messages restent visibles). Il n'est pas possible de savoir à combien d'individus différents cela correspond ni, bien-sûr, quelles sont leurs caractéristiques.

- *Atoute*

Vingt-trois fils de discussion différents ont été recueillis et cent quatre-vingt-dix-huit participants ont été individualisés.

Il n'existait pas de « profil supprimé » sur les fils de discussions analysés.

- *Les Maternelles*

Seize fils de discussion différents ont été recueillis et quarante-sept participants ont été individualisés.

Il existait un « profil supprimé » qui a posté un seul message sur le forum.

3.2. Caractéristiques des participants

Les caractéristiques des participants qui semblaient pertinentes pour l'étude ont été relevées lorsque cela était possible:

- Sexe : femme ou homme
- Tranches d'âge : 15-17 / 18-19 / 20-24 / 25-29 / 30-34 / 35-39 / 40-44 / 45-49 / 50 ans et plus (tranches d'âges utilisées dans l'enquête Fecond en 2010)
- Parité : nullipare / primi ou multipare
- DIU : cuivre / Mirena® / cuivre et Mirena®
- Modérateur : oui ou non
- Statut Doctissimo : habitué / fidèle / doctinaute de bronze / doctinaute d'argent / doctinaute d'or / doctinaute de diamant / doctinaute hors compétition / doctinaute d'honneur.

Sur *Doctissimo* uniquement, cela correspond à des catégories définies par le nombre de messages postés sur le forum.

Résumé caractéristiques 1 Participants *Atoute*

Caractéristiques	Effectifs (n=198)
Sexe	
Femme	192
Homme	4
?	2
Tranches d'âges	
15 - 17	0
18 - 19	0
20 - 24	3
25 - 29	7
30 - 34	12
35 - 39	8
40 - 44	10
45 - 49	2
50 et +	2
?	154
Parité	
Primi/multipare	69
Nullipare	9
?	120
DIU	
Cuivre	32
Mirena®	124
Les 2	9
?	33
Modérateur	
Oui	5
Non	193

Résumé caractéristiques 2 Participants *Doctissimo*

Caractéristiques	Effectifs (n=160)
Sexe	
Femme	158
Homme	2
?	0
Tranches d'âges	
15 - 17	1
18 - 19	2
20 - 24	7
25 - 29	4
30 - 34	3
35 - 39	2
40 - 44	1
45 - 49	0
50 et +	0
?	140

Parité	
Primi/multipare	58
Nullipare	23
?	79
DIU	
Cuivre	72
Mirena®	37
Les 2	6
?	45
Statut Doctissimo	
Habitué	13
Fidèle	7
Doctinaute de bronze	6
Doctinaute d'argent	19
Doctinaute d'or	11
Doctinaute de diamant	12
Doctinaute hors compétition	17
Doctinaute d'honneur	0
Sans statut	75

Résumé caractéristiques 3 Participants *Les Maternelles*

Caractéristiques	Effectifs (n=47)
Sexe	
Femme	46
Homme	1
?	0
Tranches d'âges	
15 - 17	0
18 - 19	1
20 - 24	0
25 - 29	0
30 - 34	0
35 - 39	0
40 - 44	0
45 - 49	0
50 et +	0
?	46
Parité	
Primi/multipare	27
Nullipare	1
?	19
DIU	
Cuivre	14
Mirena®	12
Les 2	3
?	18

Les caractéristiques de chaque utilisateur peuvent être retrouvées en annexes 2, 3 et 4.

3.3. Différences entre les forums

Atoute :

Ce site a été créé par le Dr Dominique Dupagne en 2000. Il contient des forums médicaux et divers documents sur l'éthique dans le domaine de la médecine. Il est géré par des administrateurs et modérateurs, professionnels de santé ou non, tous bénévoles.

Sur ce forum, le ton, les expressions utilisées ne sont pas les mêmes que sur les deux autres forums : le vouvoiement est parfois employé ainsi que des formules de politesse type « cordialement ».

Les messages trouvés étaient plus anciens que sur *Doctissimo* et *Les Maternelles*, car *Atoute* s'est recentré sur d'autres pathologies comme la schizophrénie ou un espace d'entraide pour le sevrage tabagique.

Doctissimo :

Doctissimo appartient au groupe Lagardère®. C'est le premier portail français destiné au bien-être et à la santé visant le grand public, créé en mai 2000.

Il est observé de nombreuses réponses apportées par des femmes porteuses de DIU qui ont une connaissance importante dans le domaine. Une participante ayant le pseudo « l'Aventureuse » est par exemple intervenue quarante-huit fois sur seize fils de discussions différents analysés.

Le langage y est plus familier que sur les deux autres forums: « *c'est l'action du cuivre qui zigouille les spermatozoïdes* » (*Carbone140*).

Les Maternelles :

Il s'agit du forum correspondant à l'émission « Les Maternelles » diffusée quotidiennement depuis 2001 sur la chaîne télévisée France 5®.

Le forum ressemble dans son graphisme et son utilisation à celui de *Doctissimo*, car ils ont tous les deux été conçus par MesDiscussions®, site spécialisé dans les plateformes communautaires.

Sur certaines discussions, le ton utilisé est plutôt familier et sur d'autres, il est plus conventionnel.

Il existe de nombreuses conversations qui n'ont pas été suivies de commentaires. En effet, sur dix-sept discussions recueillies, neuf sont restées sans réponse.

Les résultats du travail peuvent être regroupés en deux catégories :

- La typologie des demandes formulées sur ces trois forums internet
- Les représentations du DIU

3.4. Typologie des demandes

Pour plus de lisibilité, un exemple a été pris afin d'illustrer chaque propos. Comme indiqué précédemment, les phrases n'ont pas été modifiées.

3.4.1. Recherche d'avis positifs et interrogations sur les effets du DIU

Tableau 1 Avis positifs et effets du DIU

Avis positifs	<i>« Je viens de lire toutes les réponses sur le miréna et je voudrais juste que les personnes qui n'ont pas eu de problèmes depuis plus de 5 ans avec ce stérilet envoie des messages car pour le moment je ne lis que des inconvénients.... » (nancy-nini, Atoute)</i>
Effets du DIU	<i>« Bonjour à toute, je dois me faire poser un stérilet en cuivre et je n'ai toujours pas pris rdv car j'ai des appréhension je voulais savoir ce qu'il provoquais exactement car je suis atteinte du syndrome pré-menstruel (diarrhée, mal de tête, nausées...) mes règles au naturel sont de 4 jours d'abondance normales et peu de douleurs! » (meli1123, Doctissimo)</i>

3.4.2. Demandes matérielles ou « questions pratiques »

De nombreuses questions postées sur les forums étaient d'ordre pratique, avec les objectifs de s'informer, de chercher des situations semblables à la sienne ou de se rassurer. Certaines questions apparaissaient à plusieurs reprises mais un seul exemple a été cité la plupart du temps.

Dans cette étude, les questions d'ordre matériel concernaient :

3.4.2.1. Le type de DIU

« Désolée de créer un nouveau poste en si peu de temps mais je souhaiterais savoir si il y a des filles pour qui le DIU cuivre Gynelle à tout changé. Je m'explique, je suis actuellement en cours d'expulsion de mon DIU UT380 standard (une forme de DIU qui n'a pas l'air de vouloir rester chez moi, aussi bien en short avant ma grossesse qu'en stadard après ma grossesse). Ce soir ma sage femme me pose le Gynelle et j'espère qu'il va s'accrocher avec ses petites griffes. Ce DIU a t'il été efficace contre l'expulsion ? Le problème a été résolu ? A t'il réellement moins de risque de se faire la malle ? » (momo69440, Doctissimo).

3.4.2.2. La pose du DIU

La pose du DIU suscitait beaucoup de questions ; cela concernait les modalités pratiques avant la pose, les conditions de réalisation du geste en lui-même, les examens nécessaires, les désagréments possibles, les complications et les suites immédiates.

- Avant la pose

Tableau 2 La pose du DIU : avant la pose

Achat	« Merci, par contre, je n'ai pas d'ordonnance pour le nouveau stérilet. Est ce que je dois demander à la secrétaire de la gynéco, de me faire une ordonnance ? Sinon, je sens qu'il va falloir que j'y retourne exprès ! » (MAMELAU, Les Maternelles)
Stockage	« je dois très prochainement me faire poser Mirena et je suis allée chercher la boîte mardi à la pharmacie. Mais voilà, mon homme intrigué et inquiet a voulu voir le contenu de cette boîte que nous avons ouvert, juste 5 min pour le rassurer. Avons nous fait une bêtise du fait qu'il est mis sur dessus entre autre " "doit être conservé...à l'abri de la lumière" (nosiam, Atoute)
Conservation	« La date de péremption de la boîte du stérilet correspond à la date limite pour le poser ou la date limite au delà de laquelle il n'est plus efficace ? J'ai trouvé ça sur le site mirena.ch mais j'aimerais être rassurée : "Gardé au sec, à une température entre 15-30°C et protégé du rayonnement solaire direct, le SIU peut être conservé jusqu'à la date de péremption imprimée." Mon stérilet a été posé en novembre de cette année et la date de péremption était à environ 1 an, je ne suis donc pas rassurée... (j'ai oublié de poser la question à mon médecin) » (nosiam, Atoute)

- Le geste

Tableau 3 La pose du DIU : le geste

Facilité de pose	« Pour savoir quel DIU prendre, ma gygy a mesuré mon utérus, et la "règle" (je ne sais pas comment ça s'appelle) est bien rentrée! Est ce un indice sur la facilité à insérer le DIU car "l'applicateur".(idem je ne sais pas le nom exacte) est de diamètre équivalent, enfin, il me semble! » (ptitejuju, Doctissimo)
Médicament	« J'en ai déjà un peu parlé dans le forum mais je n'arrive pas à me décider si je dois prendre le comprimé cytotec avant la pose du DIU Cuivre ou non. En fait, j'aimerais savoir ce que ça vous a apporté de le prendre (en positif ou négatif) . Si ça change quelques choses pour la gygy que je le prenne. Je précise que je suis nullipare. Je dois me faire poser le DIU autour du 20 février. » (ptitejuju44, Doctissimo)
Remplacement du DIU	« Donc, je voudrais savoir, si le gyneco va tout de suite me l'enlever et me mettre d'affilée un nouveau. Ou alors attendre (d'ailleurs, je ne vois pas pourquoi attendre, peut être pour qu'un cycle normal se mette en route ????) Sinon, va falloir que je prenne un autre rdv et avec mes horaires, c'est assez compliqué. Je suis ass mat. » (MAMELAU, Les Maternelles)
Echec de pose	« J'ai 2 enfants et je souhaite me faire poser un stérilet (le tt380) mais le medecin (généraliste qui à l'habitude de poser des stérilets mais qui n'a jamais posé de TT380) n'a pas réussi à me le poser! je me pose des questions car je n'ai lu nulle part que la pose pouvait être impossible donc je trouve ça bizarre... Mon col était bien ouvert (pendant les règles) et mon uterus a commencé à se contracter lors de la pose de la pince. L'hystéromètre est passé sans problème mais au moment de mettre le diu , le col était bloqué, le medecin n'a pas pu le mettre! elle m'a expliqué que mon uterus était trop sensible et qu'il s'est trop contracté. Je dois attendre 2 mois pour réessayer mais je me demande si celà ne va pas recommencer. Est-ce normal que le col se soit fermé? est-ce qu'on aurait pu l'éviter? (j'ai pris 2 spasfons 1h avant) est-ce qu'il y a des femmes qui ne peuvent pas porter de stérilet? » (babychu, Atoute)

- Les examens

Tableau 4 La pose du DIU : les examens

Avant la pose	« La gynéco que j'ai consulté est super louche. On ne doit pas faire d'examens d'ist et trucs comme ça avant de mettre un diu? Elle ne mesure par l'uterus pour voir quel modèle et forme conviendrait? » (Alinwen, Doctissimo)
---------------	---

Après la pose	<i>« Je me suis fait poser un Mirena il y a 3 mois. Je voudrais savoir si une échographie de contrôle se fait systématiquement dans les mois qui suivent la pose. La sage femme (rééducation périnéale), me dit qu'il faut absolument contrôler 1 à 2 mois après, pour voir s'il n'a pas bougé. Mon généraliste dit que ce n'est pas la peine, le contrôle des fils suffit » (tulipe73, Atoute)</i>
---------------	---

- La douleur

Tableau 5 La pose du DIU : la douleur

A la pose	<i>« Je me fait poser un stérilet demain et j'ai peu d'avoir mal Comment ce passe la pose ? » (Kikoune93, Doctissimo)</i>
Après la pose	<i>« J'ai 21 ans et je viens de me faire poser le stérilet Nova-t (le samedi 11 février 2006). Depuis j'ai des pertes marrons et depuis hier, je ressens de fortes douleurs au bas du ventre, m'empêchant de dormir. - Est ce que ça peut être un signe d'infection? - Ou est-ce peut être lié à une ovulation? Je commence sérieusement à m'inquiéter sur ces douleurs. » (the_cricri, Atoute)</i>

- Les saignements

Tableau 6 La pose du DIU : les saignements

Après la pose	<i>« Ce 18 Janvier passé, j'ai changer le stérilet de cuivre par un MIRENA, car mes règles devront durés moins.... mais voilà ma question: est'il normale en ayant la pose du stérilet le 18 janvier, que mes règles on commencé le 25 (donc 7 jours apres) et que aujourd'hui 7/2/7 j'ai encore mes règles et elles n'ont pas l'air de vouloir me laisser tranquille. » (Luna, Atoute)</i>
Après les rapports	<i>« Il y a 3 semaines mon gynéco m'a mis le stérilet merina car je ne souhaitais plus prendre la pilule. Par contre, j'ai remarqué que depuis que je l'ai, après un rapport j'ai des saignements. Je voulais savoir si d'autres personnes ont eu ce problème. » (Marlène25, Atoute)</i>

- Les complications

Tableau 7 La pose du DIU : les complications

Perforation utérine	<i>« je me suis fait poser un stérilet, mais il s'est mal placé et j'ai une perforation utérine, le gynecologue a immédiatement retiré le stérilet, cela fait une semaine et j'ai de plus en plus de douleurs dans le bas ventre ainsi que des pertes blanches (roses) très abondantes (j'ai saigné pendant 5 jours) je me demande si je dois m'inquiéter, je n'ose pas déranger le medecin. mes douleurs sont aiguës et je dirais pointues, quand je vais aux toilettes elles s'accroissent qqun a déjà eu une perforation utérine? » (marilou-30, Doctissimo)</i>
---------------------	---

Expulsion	<i>« Je suis nouvelle sur ce forum et j'aimerais avoir une réponse à mon souci il y a 1 mois et demi mon gynéco m'a mis un stérilet en cuivre ut380 suite à la pose j'ai eu des douleurs normales et 1 semaine de saignement. Pendant 1 mois j'ai eu des spotting, des douleurs pendant les rapports (mon conjoint a même eu des irritations sur la verge) et en dehors. Le problème est que je viens d'expulser mon stérilet j'aimerais donc savoir si ce stérilet c'était déplacé quelles sont les risques ? et si il était toujours efficace? » (noinno, Atoute)</i>
-----------	---

- Les suites

« Bonsoir, ayant posé un stérilet short en cuivre avant hier, combien de temps serait-il raisonnable d'attendre pour avoir un rapport, non pas parce que peur de la grossesse mais plutôt pour que mon corps s'habitue au stérilet? » (annesolafille, Doctissimo)

3.4.2.3. Le retrait du DIU

Après le retrait du DIU, certaines femmes s'interrogeaient sur le délai avec lequel les effets indésirables allaient disparaître ou sur les événements qu'elles constataient ou attendaient après ce geste.

- Le retour à l'état antérieur

Tableau 8 Le retrait du DIU : le retour à l'état antérieur

Douleurs	<i>« et les maux de dos après combien de temps et ce que ça s'arrange? » (Noanick, Atoute)</i>
Retour des cycles	<i>« vous avez eu vos règles combien de temps après le retrait ..??? » (sarah2006, Doctissimo)</i>
Disparition des kystes ovariens	<i>« 1 an après la pose du mirena, une gêne abdominale est apparue qui s'est avérée être un kyste ovarien (aucun antécédent auparavant) 1 an plus tard, un autre kyste de 8cms, sur l'autre ovaire bien plus gênant et douloureux... Au retrait du mirena, la disparition est-elle assurée? » (sofiiaa, Atoute)</i>

- Les suites

Tableau 9 Le retrait du DIU : les suites

Délai pour grossesse	<i>« Je viens de retirer mon stérilet le 15/01/14, pour BB3, et depuis ce jour j'ai des saignements... Je voulais savoir si une de vous sera déjà passée par là.. Aussi, savez-vous combien de temps il faudrait que je patiente pour cette grossesse si espérée » (yeli123, Doctissimo)</i>
----------------------	--

Relai par une autre contraception	« <i>Donc ce matin : pouf ! on l'a retiré ! par contre, combien de temps peut-il se passer avant le retour de mes règles ? (pour la reprise de Minidril) » (Alexe77, Atoute)</i>
Retard de règles	« <i>Je me pose des questions car j'ai fait retirer mon stérilet le 19 janvier et depuis, j'attends mes règles. Mes dernières règles datent du 19 décembre, elles auraient donc du arriver vers le 19 janvier. C'est vrai que je ne l'ai ai jamais régulièrement mais au mimum toutes les 6 semaines. La j'ai dépassé les 6 semaines. Donc je voudrais savoir si c'est arrivé à quelqu'un ou si c'est normal après un retrait. » (princesseemma, Les Maternelles)</i>
Montée de lait	« <i>Aujourd'hui pas de résultat encore par contre chose très bizarre j'ai eu une montée de lait et lors que j'appuis il y à du colostrum qui sort (je l'ai fais qu'une fois juste pour voir ce qui se passait pour ne pas provoquer d'autre montée de lait...) ma période d'ovulation devrait être dans 15 jours à peu prêt donc j'avoue être un peu déconcerté par cette montée de lait. Qu'en pensez vous? » (valendra38, Doctissimo)</i>

- Les effets négatifs

Tableau 10 Le retrait du DIU : les effets négatifs

Saignements	« <i>une question...est ce ke le fait d'enlever ce sterilet fait perdre du sang ? je l'ai fait retire il y 3 jours et depuis je perd beaucoup de sang ? » (madaph, Atoute)</i>
Pertes	« <i>j'aurais voulu savoir si comme moi, certaine d'entre vous avez eu des effets suite au retrait du sterilet cuivre??? j'ai retiré le mien le 17/01 juste avant mon ovulation, et depuis mal au seins, aux ovaires, sensation d'etre tjs mouillée et bcp de pertes blanches. Hier en prenant ma douche y'avait aussi quelques petits filet de sang.. » (sousloieldelange, Doctissimo)</i>
Asthénie	« <i>Par contre, j'ai enlever le mien la semaine dernière et depuis je me sens épuisée. J'ai l'impression de dégonfler et je suis surtout heureuse de ne plus avoir les douleurs due à la rétention d'eau au niveau des jambes, ca c'est super, mais j'aimerais savoir si certaine d'entre vous se sont sentie fatiguées à ce point après l'avoir enlevé. » (Gwenbyfar, Atoute)</i>
Douleurs	« <i>Depuis que j'ai enlevé le stérilet hier matin, suite à des douleurs atroces au bout de 10 jours de pose, j'ai mal partout, on dirait une petite vieille. Je n'ai plus de douleurs localisées de type règles comme avant de le retirer mais des douleurs diffuses et des fois un peu lancinantes, surtout du côté gauche, et qui se propagent en haut de ma cuisse. J'ai aussi mal au dos et je perds du sang. Et ça me fait mal sous les côtes quand je tente de respirer à fond pour me soulager. » (translation, Atoute)</i>

3.4.2.4. Les modes d'action du DIU

Tableau 11 Les modes d'action du DIU

Action locale et à distance des hormones	« Un stérilet qui diffuse des hormones que localement, d'accord, mais je doute que l'utérus soit hermétiquement clos. Donc, les hormones doivent bien faire une petite escapade dans l'organisme non?! » (regards, Atoute)
Blocage de l'ovulation avec Mirena®	« Une question toute simple concernant Mirena et l'ovulation : comment sait-on qu'on n'ovule plus (quand c'est le cas) avec Mirena ? L'absence de règles peut-il en être le signe ? J'ai lu qu'un petit pourcentage de femmes pouvait ne plus avoir d'ovulation, je me demande donc comment elles s'en rendent compte. » (nosiam, Atoute)
Composition DIU cuivre	« Est-ce que le cuivre est apparent dans un stérilet au cuivre? » (Aiguemorte, Atoute)

3.4.2.5. L'efficacité contraceptive du DIU

Sur les fils de discussion analysés, la fiabilité du DIU était remise en question à plusieurs reprises.

Tableau 12 L'efficacité contraceptive du DIU

Mirena®	« J'ai vu tout de même mes règles les six premiers mois, mais depuis les dernières début décembre dernier, je ne les vois plus du tout. Je me demande si cela est normal d'un seul coup. Je suis inquiète car en plus depuis quelques temps j'ai des nausées. Coïncidence peut-être.... La question que je me pose est : quel est réellement le taux de fiabilité de ce stérilet ? » (caty12, Atoute)
DIU cuivre Nova T®	« Et que pensez-vous donc du Nova T? C'est celui qu'on doit me poser vendredi...Et que le Dr Winckler cite comme le moins efficace...Vous avez l'air bien au point sur le sujet, je profite donc de vos connaissances...Merci d'avance ! » (vanes31, Atoute)
En comparaison à une autre contraception	« Sterilet en cuivre ou implant. Lequel me conseillez vous niveau fiabilité » (babibool, Doctissimo)

3.4.3. Demandes concernant les médicaments : molécules, interactions, contre-indications

3.4.3.1. Les interactions médicamenteuses et les contre-indications

Tableau 13 Les interactions médicamenteuses et les contre-indications

Interaction avec Mirena®	<p>« Cela faisait 16 ans que je prenais la pilule (minesse entre autre) et j'étais habituée à faire attention aux diverses intérations médicamenteuses qui peuvent atténuer l'effet contraceptif (certains antibiotiques, millepertuis,...)</p> <p>Mais avec Mirena, que faut t-il éviter ? Ce qui est à éviter avec la pilule doit-il l'être aussi avec ce stérilet ? (à cause de l'hormone qu'il contient). » (nosiam, Atoute)</p>
Contre-indication avec le DIU cuivre	<p>« Y-at-il des médicaments à ne pas prendre? Mon gygy ne m'a rien dit de particulier alors j'ai besoin de confort. » (Evesme, Doctissimo)</p>
Contre-indication avec Mirena®	<p>« Concernant les anti-inflammatoires, je demandais ça car je croyais que cette "information" n'était que pour les stérilets au cuivre, mais je toute façon je n'ai pas droit à ces médicaments pour cause d'ulcères.</p> <p>Mais pour ce qui est des autres médicaments ou produits, en est-il qui sont contre-indiqués avec Mirena ? Certains antibiotiques par ex... » (nosiam, Atoute)</p>

3.4.3.2. Les médicaments

Tableau 14 Les médicaments

Pour la pose	<p>« Donc le cytotec est-il toujours prescrit pour la pose d'un stérilet?(sachant que je n'ai jamais eu d'enfants) (avant de souffrir inutilement le jour J, et le demander à mon gynéco si c'est un oublie..) » (pegade, Atoute)</p>
Associer DIU et pilule	<p>« J'envisage donc d'adapter ma contraception et pour moi avoir un stérilet tout en continuant de prendre la pilule serait vraiment la solution idéale. Je ne pense pas pouvoir avoir un stérilet sans hormone seul car mes règles était plutôt abondantes avant de prendre la pilule. Et un stérilet aux hormones ne me conviendrait pas non plus car ne pas avoir mes règles du tout me rassurerait encore moins !</p> <p>Mais je ne sais pas si c'est médicalement possible d'associer stérilet et pilule. Finalement le stérilet aux hormones fonctionne sur le même principe que la pilule donc je me dis qu'un stérilet sans hormone + pilule ça reviendrait au même, non ? » (alexoux, Atoute)</p>

Médicament pour diminuer les saignements	« Je dois voir mon medecin vendredi prochain mais en attendant savez vous s'il existe une solution sans ordonnance qui pourrait m'aider? J'ai entendu parler de l'ibuprofene avez-vous essaye? » (maman2ptitsamours, Doctissimo)
--	--

3.4.4. Le médecin : qui contacter et comment ; faut-il consulter ?

Les demandes de coordonnées de praticiens en fonction du lieu de vie étaient fréquentes sur les fils de discussion ainsi que les descriptions de signes cliniques pour savoir s'il était nécessaire de consulter.

Tableau 15 Le médecin

Echange de coordonnées de praticiens	« Je voulais savoir si vous connaissiez des adresses de gynécologues (de préférence des femmes mais bon..) qui pose des stérilet au cuivre à Paris ou en région parisienne? » (DSBEA, Doctissimo)
Nécessité de consulter	« Par ailleurs, ce mois-ci, j'ai ressenti plusieurs fois mon bas ventre "bouger" comme si je rentrais mon ventre mais involontairement et ça se voyait à l'oeil nu ! Faut-il consulter ? » (tulipe73 , Atoute)

3.4.5. Les demandes ayant rapport au corps

Les fils de discussion analysés rapportaient de très nombreuses questions en rapport avec les effets indésirables attribués au DIU.

3.4.5.1. Les effets indésirables

- Le délai d'apparition des effets indésirables

« Petites questions de complément: Est-ce que les effets secondaires sont apparus vite? en même temps? se sont un peu amoindris? » (Petitpoucet, Atoute)

- Les types d'effets indésirables

Le classement des effets indésirables dans ce tableau était arbitraire.

Tableau 16 Les types d'effets indésirables

Douleurs	« Depuis que je me suis fait poser un diu lorsque je m'accroupie j'ai une petite douleur dans le bas ventre, avez-vous déjà eu ce problème? » (Kikoune93, Doctissimo)
----------	---

Saignements, cycle anormal	« Est ce que c'est vrai qu'avec le cuivre les règles sont bcp plus abondantes que la normales? (j'avais entendu ça mais bon après il ne faut pas tout écouter..) » (ConstanceLaPense, Les Maternelles)
Acné	« Avant d'avoir mes 2 enfants je prenais une pilule qui aidait pour l'acné (générique de Diane). J'avais une belle peau, aucun soucis. Puis j'ai eu mes 2 enfants. J'allaite encore ma petite dernière, je me suis faite poser un DIU il y a 4 mois et j'ai eu mon RDC il y a 3 mois. Depuis mon RDC j'ai plein de boutons, j'ai vu la dermato elle confirme que c'est de l'acné, elle m'a donné un traitement qui ne marche pas très bien. Elle m'a dit que je pourrais éventuellement enlever mon DIU cuivre pour reprendre une pilule anti acné. Ca me soulèrait de renoncer à mon DIU pour ça, mais je suis mal à l'aise avec cet acné ... je n'ai que 26 ans mais elle me dit que de + en + d'adulte ont de l'acné tard donc pas dit qu'en patientant un peu les boutons s'en aillent ... Qu'en pensez vous ? » (Babycakes74, Doctissimo)
Hirsutisme	« Voilà je souffre d'un pénible hirsutisme et après une première grossesse j'invisageais la pose d'un stérilet mirena. Mais je voulais savoir si ce type de stérilet n'aggraverait l'état de ces poils, en les augmentant parce que j'ai vu que plusieurs parmi vous indiquait une plus forte pilosité.....alors est-ce que d'une façon ou d'une autre Mirena peut provoquer ce type de symptôme? » (feliz, Atoute)
Kystes ovariens	« Bonjour cela fait deux ans et demi que j'ai le stérilet Merina, j'ai consulté ma gynécologue en décembre 2012 pour des douleurs ovariennes, après consultation il s'est avéré que j'avais des micro-kystes qui se forment et se déforment d'où mes douleurs » (mumulise, Les Maternelles)
Gêne avec les fils	« De plus, mon conjoint se plaint de sentir les fils du stérilet, cela lui cause des douleurs lors de nos relations sexuelles. Est-ce normal/fréquent/irréparable? Je me demandais si je devais songer à le retirer vu l'inconfort ressenti par mon conjoint (je n'ai tout de même pas envie d'un moyen contraceptif qui mène à l'abstinence) » (deedrey, Atoute)
Dyspareunie	« Je me suis fait poser un stérilet au cuivre en décembre!! 1er mois impeccable, mais depuis 15 jours, j'ai de légères pertes et maintenant, j'ai tjs des pertes mais en +, j'ai carrément mal pendant le rapport (comme si le stérilet s'enfonçait!!) est ce que cela est déjà arrivé à qq'un? j'ai pris un rdv chez mon gynéco mais c'est seulement le 17 mars et je me demande si c'est pas trop loin (pour une infection)! » (cloety, Atoute)
Tension mammaire	« bonjour je suis nouvelle ici et je ne suis faite passer mirena le 27 octobre suite à des hémorragie toute les mois un cuitage puis la posse voila je voudrai savoir combien de temps apres la posse et si pendant les regle on a une tension des les sein » (fleur22, Atoute)

Mycose	« depuis 3 ans tout le temps avant mes règles quelques jours avant j'ai des mycoses des mongeaisons je suis parti chez le médecin il m'a donné gynidralin des crèmes des ovules ça c'arrête pendant le traitement le mon prochain c'est la même chose tjrs avant mes règles je me suis dit peut-être à cause de mon stérilet alors si quelqu'un a le même problème que le mien je le remercie pour sa réponse » (hydiainess, Doctissimo)
Spotting	« je précise d'abord c'est pas pour moi mais ma tante qui s'inquiète! en fait elle un siu mirena comme vous l'avez compris depuis quelque temps, elle est bien régulière ce qu'elle me disait sauf que là à la place de ses règles elle a eu des pertes glaireuses mélangées à du vieux sang! Donc forcément ça l'inquiète, elle a déjà 3 enfants et n'en veut plus! elle se demande donc si c'est normale ou non, aussi elle sent ses fils ya pas de soucis là dessus. sauf ses règles remplacé par ces pertes » (tiiff, Doctissimo)
Retard de règles	« Coucou j'ai un stérilet en cuivre depuis juin 2013 des règles régulières tout les fins de mois sauf janvier pas de règle j'ai fait une pds le 2 février et négatif je n'ai aucune douleur mais quelques pertes marrons quelqu'un a déjà eu sa? » (prissou1205, Doctissimo)
Ballonnements	« bonjour, voilà j'ai fait posé un stérilet vendredi le premier jour j'ai eu trop mal puis le lendemain c'était passé. par contre là depuis 3 jours j'ai des crampes et des gonflements comme si que j'avais mes règles, alors qu'ils sont terminés ça fait 3 jours. par contre aujourd'hui avec les douleurs j'ai eu des saignements aussi accompagnés de glaires. je ne comprends pas pourquoi je gonfle??? est-ce que quelqu'un peut m'éclairer svp??? » (asli79, Doctissimo)
Modification libido, humeur	« j'aimerais savoir aussi si un stérilet en cuivre peut avoir un impact négatif sur le libido/humeur...je suis très sensible à ça et c'est tellement important!!!! » (gitje, Atoute)
Tachycardie, extrasystoles	« Bonjour, Suis arrivée sur ce site car je cherche des informations autres que celles de la notice du Miréna, des expériences vécues. Je lis toutes sortes d'informations, toutes sortes d'effets secondaires qui ne sont pas repris sur la notice. Pour ma part, je voulais savoir s'il était possible que le Mirena provoque de la tachycardie ou des extrasystoles ? » (nana2009, Atoute)
Déplacement du DIU	« est-ce que ces douleurs vont continuer longtemps et aussi fortement ? certaines d'entre vous ont-elles vécu une chose similaire ? Cela a-t-il à voir avec le stérilet qui aurait "bougé" ? » (emma eve, Atoute)

- L'arrêt des effets indésirables

« Je sais que le problème de la prise de poids sous Mirena a abondamment été souligné par des utilisatrices (sur l'ancien forum), mais je souhaiterais savoir si les personnes qui s'en plaignaient et parlaient de se faire retirer leur stérilet ont constaté une amélioration de leur courbe de poids après retrait... » (Elsanat, Atoute)

- Avis de conjoint

Parfois, les hommes posaient également des questions sur les forums concernant les effets indésirables présentés par leurs conjointes.

« Depuis que ma femme s'est fait mettre un stérilet, je souffre de ses sautes d'humeur incessantes, de ses règles rapprochées à l'extrême, 14 jours entre deux, et leur durée, 14 jours aussi. (l'enfer sans compter la perte de désir etc). Au secours, besoin d'aide, de conseils de témoignages si déjà vécu. Merci par avance à ceux qui répondront. » (th.bb138, Doctissimo)

3.4.5.2. Les effets de l'aménorrhée

L'aménorrhée fréquemment retrouvée avec Mirena® interrogeait sur son rôle dans les effets indésirables et sur son impact sur l'organisme.

Tableau 17 Les effets de l'aménorrhée

Responsabilité dans la prise de poids	<i>« Pour l'instant, pas de prise de poids ou alors j'ai pas encore percuté. Je peux pas tout avoir quand même! D'ailleurs, est-ce lié à l'absence de règles? En tout cas, pour celles que ça concerne, bon courage pour la "fonte" ! » (Petitpoucet, Atoute)</i>
Bénéfique pour l'organisme	<i>« Je me demande si l'arrêt des "regles"est vraiment si bénéfique que cela??? » (aghja, Atoute)</i>

3.4.5.3. La grossesse

Qu'elle soit désirée après le retrait du DIU ou survenant sous contraception, la grossesse était souvent source d'inquiétude.

Tableau 18 La grossesse

Sous DIU	<i>« Bonjour à toutes je suis déjà papa d'une petite fille et il y a une semaine ma compagne à confirmation d'une nouvelle grossesse .Le problème est qu'elle a un stérilet, de suite elle prend rendez vous chez son gyneco et voilà qu'une autre nouvelle arrive le stérilet n'est pas retirable et donc selon lui il faudra que notre bébé reste durant 9 mois si tout va bien avec pour voisin un stérilet. Il à juste dit qu'il y avait un risque que le stérilet perce la poche des eaux avant la fin de grossesse .Je viens donc ici pour poser quelques question .Il y a t il des risques d'infection pour ma femme et pour mon bébé sachant que c'est un stérilet cuivre?Il y a t il d'autre personne dans ce forum qui ont connu la même chose?il y a t il d'autre risque ? » (titouluzien, Les Maternelles)</i>
----------	--

Post retrait DIU	« J'ai fait retirer mon stérilet MIRENA fin août et j'attendais mes règles le 1er septembre. J'ai bien eu des saignements mais je ne suis pas sûre qu'ils ne soient pas plutôt liés au retrait du stérilet. Ensuite j'ai eu des saignements le 8. Nous essayons d'avoir un bébé et je voudrais savoir à quel moment vous me conseilleriez de faire un test. Je ne sais pas trop, si j'ai récupéré un cycle normal ou pas. » (leolaliquentin, Atoute)
Possibilité d'être enceinte	« Bonjour voilà je me suis fait posée un stérilet il y'a 1an et la depuis quelques temps j'ai des sensation bizarre. Nausée beaucoup de pertes blanches et la depuis ce matin petits picotements sur les bou de seins. Je sais pas trop quand j'ai eue mes dernière règles je pense que normalement elles devrais arrivée lundi. Il y a des risque que je suis enceinte ? Il y'a des filles à qui c'est arrivée avec stérilet en cuivre et être +++ ? » (aalyiah, Doctissimo)
Grossesse extra utérine	« Depuis quelques semaines j'ai tous les symptômes d'une grossesse: nausées, fatigue, prise de poids (4 kg pour 1m45). J'ai fait un test de pharmacie négatif la semaine passée et un rv jeudi chez la gynéco confirme pas de grossesse dans l'utérus. Est-il possible de faire une grossesse extra-utérine avec miréna? je vais faire une prise de sang demain pour savoir si je suis vraiment enceinte ou pas. » (matolynor, Atoute)

3.4.5.4. La fertilité remise en cause, peur de la stérilité

Lorsqu'une grossesse était longue à arriver après le retrait du DIU, la peur d'une stérilité était rapidement évoquée. Cette angoisse pouvait aussi se manifester lorsqu'une participante avait lu des informations limitant la pose chez les nullipares en raison d'un risque pour la fertilité ultérieure.

Tableau 19 La fertilité / la stérilité

Délai grossesse post DIU	« Je me présente donc, Je suis Mell, j'ai 25 ans et un enfant de 5ans. 2ans après ma grossesse, j'ai fait placé mirena, (j'en ai été très contente). Aujourd'hui, ça fait 6 cycles que je l'ai fait enlever mais toujours rien. Je sais que je ne dois pas m'alarmer, mais ce qui fait que je suis inquiète, c'est que j'ai lu sur ce forum que mirena peut entrainer un infertilité ça me fait très peur parce qu'aujourd'hui, je voudrais vraiment donner un petit frère ou une petite soeur à mon fils. (Et surtout, donner son premier enfant à l'homme de ma vie qui l'attend avec impatience) Pouvez vous me dire si les risques sont bien réels ou si ce ne sont que des propos rapportés par une "detractrice" de mirena. » (mell, Atoute)
--------------------------------	---

Nulliparité, DIU et risque pour la fertilité

« bonjour, moi j'ai un souci! car j'ai 20 ans, et je voulais avoir un stérilet car j'oublie souvent ma pillule, et je ne supporte pas l'implant! le médecin m'en a prescrit un (le mirena) le problème c'est que je viens de voir sur certains sites et sur la notice, qu'il ne va pas au femme qui n'ont jamais eu d'enfants!!! ce qui est mon cas! et j'aimerais en avoir plus tard! je l'ai depuis 1 mois, et depuis 3 semaines environ, j'ai d'horribles douleurs en bas du ventre, et des sortes de pertes marron chaque jour, ce qui est très embêtant!! je ne sais vraiment pas quoi faire! je vais voir mon médecin mardi, je verrais ce qu'il me dira! en tout cas j'ai peur de devenir stérile! » (maeladololo, Atoute)

3.4.5.5. Sentir son DIU

Tableau 20 Sentir son DIU

Les fils	<p><i>« je porte un DIU en cuivre, et depuis quelques jours je sens le fil à l'intérieur du vagin. Mais de temps à autre, je ne le sens plus du tout. Je tente de joindre ma gynéco avant de partir en vacances pour savoir si c'est normal. Impossible de l'avoir, son téléphone sonne toujours occupé. Est-ce quelque chose qui arrive fréquemment ? Cela peut-il gêner les rapports sexuels ? Être un risque d'irritation pour mon chéri, ou même un risque d'expulsion du stérilet » (Ciorane, Atoute)</i></p>
Sensation anormale à la palpation	<p><i>« J'étais très contente, mais ce soir je commence à me demander si mon stérilet ne s'est pas déjà déplacé... Voilà, je voulais essayer de trouver les fils, et là je trouve... un truc dur. Mais je ne l'ai pas touché directement : il est au niveau du fond du vagin, voire plus bas quand je m'accroupis (paraît que ça raccourcit le vagin, non ?) mais comment dire... derrière la peau. Il n'est pas sur le point de sortir. J'ai peur qu'il descende et... je ne comprends pas où diable il veut se mettre! "À côté" du vagin au lieu d'être au dessus ? Étrange... Help... mon utérus serait bizarrement placé ? Ou c'est normal au début ? Je vais appeler ma gynéco demain. Vous avez déjà eu le cas ? J'espère que vous pourrez m'aider... » (beauxyeuxverts, Doctissimo)</i></p>
Déplacement du DIU	<p><i>« c mon premier message sur le forum et je m'intéresse actuellement à la question car j'ai 25 ans un enfant de cinq ans et je porte ce stérilet depuis un an et demi. À part une sécheresse vaginale et un certain inconfort pendant les premiers rapports tout a été nickel sauf que depuis trois jours je sens une pression sur le côté gauche du pubis après consultation aux urgences il semblerait que ce dernier soit dans une position horizontale et non verticale comme il devrait l'être. Le lundi j'ai rendez-vous avec un gynéco mais l'urgentiste n'avait aucune réponse à me donner et de plus j'ai des sensations hormonales super boostées larmes+rire+larmes bref c'est la galère quelqu'un a-t-il eu cette expérience avec mirena » (tonie, Atoute)</i></p>

En cas de mouvement	« Autre question, est il normal de ressentir un gonflement du bas du ventre deux jours après? Voir de sentir le stérilet selon les mouvements du bassin que je peux faire? Merci d'avance pour vos réponses, mais étant une grande première pour moi, j'ai quelques questions "idiotes" à éclaircir... » (annesolafille, Doctissimo)
---------------------	--

3.5. Les représentations

3.5.1. Les effets indésirables

De nombreuses conversations concernaient les effets indésirables attribués au DIU.

3.5.1.1. Du DIU en général

Tableau 21 Les effets indésirables : du DIU en général

Douleurs pendant les rapports	« mon stérilet est un tue-l'amour pendant les rapports! je le sens il me fait mal! et parfois après un rapport il m'arrive de saigner un peu! » (tallia, Atoute)
Expulsion du DIU	« Sauf que cet après-midi après avoir eu un rapport (je ne trouvais pas ce rapport différent des autres fois) le stérilet est parti... Il était arrivé au bord de mon vagin. » (jplatel, Les Maternelles)
Migration du DIU	« Sur le résultat, il est écrit qu'il y a un stérilet positionné à la hauteur de mon rein droit. (la douleurs des calculs se trouvait elle, au rein gauche) Ça me préoccupe ...il me semble que les reins se trouvent bcp plus hauts que l'utérus ..non? » (Chivi, Atoute)

3.5.1.2. Du DIU au cuivre

Les effets indésirables ont été classés selon la fréquence à laquelle ils étaient évoqués sur les fils de discussion analysés.

Tableau 22 Les effets indésirables : du DIU au cuivre

Modification des règles	« Actuellement, j'ai un stérilet cuivre depuis 6 ans. J'en suis très contente excepté mes règles qui depuis quelques mois durent en longueur, et sont plus abondantes. » (jaqcotte7, Doctissimo)
-------------------------	--

Métrorragies	« <i>j'avais des saignements plus ou moins important tous les jours non stop en plus de mes regles</i> » (jen2727, Doctissimo)
Spotting et pertes	« <i>Pendant 1 mois j'ai eu des spotting</i> » (noinno, Atoute)
Douleurs abdominales	« <i>grosse douleur au ventre et au rein avant les règles</i> » (Léoùmémé ?, Atoute)
Contractions	« <i>J'ai un uterus tres contractil...je ne suis pas une douillette mais les contractions mon reveillees cette nuit enfin on verra</i> » (Ilanland, Les Maternelles)
Céphalées	« <i>Migraines</i> » (Léoùmémé ?, Atoute)
Acné	« <i>Les points noirs parlons-en, ou plutôt l'acné: JE SUIS COUVERTE DE BOUTONS!!!!!!!!!!!!</i> » (clemnea, Doctissimo)
Plaques cutanées	« <i>J'ai une plaque de boutons suintants dans le dos, et j'en ai qui commence à venir sur le visage, malgré tout les soins de la peau et gélules au pouvoir détoxifiant.</i> » (clemnea, Doctissimo)

3.5.1.3. Du Mirena®

Les effets indésirables ont été classés selon la fréquence à laquelle ils étaient évoqués sur les fils de discussion analysés.

Tableau 23 Les effets indésirables : du Mirena®

Problèmes peau et phanères	« <i>transpiration excessive, cheveux gras, peau abîmés, rougeâtre avec des boutons</i> », « <i>perte de cheveux</i> » (pvsp, Atoute)
Prise de poids	« <i>prise de poids d'environ 10kgs bien qu'ayant la meme alimentation et en pratiquant du sport</i> » (charlotte5462, Atoute)
Modification de l'humeur	« <i>irritable à souhait, susceptibilité au taquet, j'ai même parfois l'envie de me fiche en l'air sans trop savoir pourquoi..</i> » (rememil, Doctissimo)
Saignements	« <i>bonjour, moi j'ai pose le stérilet y'a un peu plis d'1 mois et demi et depuis seulement une semaine sans règles j'en ai marre</i> » (lets51, Doctissimo)
Douleurs abdominales	« <i>en fait il m'arrive que tous les deux mois environ, j'ai de douloureuses contractins utérines j'ai l'impression que je v accoucher c horrible c à me tordre et ne plus pouvoir plier mon ventre ni marcher je prends donc deux spasfons et ça se calme dans la demi-heure environ kè suit les douleurs sont encore présentes mais plus supportables!</i> » (tallia, Atoute)
Asthénie	« <i>pis depuis j'ai ca en moi j'ai vraiment plus d'énergie... :S</i> » (kristelle, Atoute)

Baisse de libido	« <i>ma libido qui avant été au top tout le temps l'est beaucoup moins maintenant au points de "me forcer" pour mon mari...</i> » (rememil, Doctissimo)
Céphalées	« <i>maux de tête</i> » (Ilanland, Les Maternelles), « <i>migraines</i> » (lelo2544, Les Maternelles)
Aménorrhée	« <i>deux premiers mois règles qui durer 2-3 jours pas plus et puis plus de règles</i> » (etoiles123, Les Maternelles)
Spotting	« <i>des pertes brunâtres pendant 10 à 15 jours par cycle sans oublié les premiers 6 mois ou il y avait très souvent des pertes</i> » (murielle65, Atoute)
Ballonnements	« <i>ventre gonflé ballonnements</i> » (lelo2544, Les Maternelles)
Mal de dos	« <i>Douleurs lombaires de plus en plus importantes, les radios sont normales et aucunes pathologies precedente du dos. Nous avons consultés generaliste, kine, et ostheophate, ce dernier a évoqué que le problème de douleurs lombaires pouvait venir du sterilet</i> » (Karl, Atoute)
Troubles du sommeil	« <i>je compte pas non plus les nuits par mois (pendant unesemaine)ou je dors très mal,</i> » (aghja, Atoute)
Mastodynie	« <i>je fais pars également à ma gygy de ma poitrine très douloureuse, très gonflé et que j'ai eu quelques pertes de lait</i> » (mumulise, Les Maternelles)
Nausées	« <i>j'ai aussi testé mirena et je l'ai enlevé au bout de 15 jour je ne le supportait pas nausées</i> » (lelo2544, Les Maternelles)
Jambes lourdes	« <i>Problème de retention d'eau et jambes lourdes, douleurs dans les jambes, bien que n'ayant pas de problèmes circulatoires auparavant.</i> » (Karl, Atoute)
Kystes ovariens	« <i>je n'ai pas d'ovaire polykystique, mais ce qui est sur c'est que c'est bien le mirena qui m'a provoqué les 2 kystes hemorragiques</i> » (nancy-nini, Atoute)
Perte de poids	« <i>perte de poids eh ben oui on entend souvent le contraire mais il faut savoir qu'une hormone mal tolérée peut aussi faire perdre du poids</i> » (chichile, Atoute)
Diminution du volume mammaire	« <i>Seulement j'ai l'impression qu'il ne me convient pas du tout , par exemple avant de tomber enceinte je faisais un joli bonnet C , durant ma grossesse j'ai atteins un bon gros D mais après avoir mis le stérilet j'ai tout perdu et en 1 mois je faisais du A</i> » (Mathouuuuuuuu67, Doctissimo)
Signes de grossesse	« <i>j'avais des symptomes de grossesse chaque mois</i> » (tartiflette, Atoute)
Vertiges, malaises	« <i>les vertiges en permanence, les chutes de tension...</i> » (Nanou13, Atoute) « <i>depuis deux semaines je fais des malaises</i> » (mumulise, Les Maternelles)
Troubles du comportement alimentaire	« <i>j'ai des envies de sucrées et de boulimie que je n'arrive pas à combler</i> » (cococh, Atoute)
Modification de la flore vaginale	« <i>Sans compter que ça a complètement perturbé ma flore vaginale.</i> » (translation, Atoute)

Troubles climatériques	« bouffées de chaleur » (Alexe77, Atoute)
Douleur de l'aîne	« Depuis la pose, j'ai régulièrement des douleurs dans l'aîne, qui parfois irradient jusque dans la jambe » (nana2009, Atoute)
Pollakiurie pré menstruelle	« surtout envie de pisser constamment 15j avant mes regles » (Mme chyprestere, Les Maternelles)
Dyslipidémie	« en prime une belle augmentation de mon taux de cholestérol, alors que je n'en ai jamais eu et que je surveillais mon alimentation de très très près » (Nanou13, Atoute)
Inflammation mammaire	« inflammation mammaire!!!! » (Luciline14, Les Maternelles)
Mal de foie	« mal de foie » (kristelle, Atoute)
Adénopathies cycliques	« ganglions sous les bras à chaque cycle » (COOLNATH, Atoute)
Amyotrophie	« Par ailleurs, j'ai des amyotrophies (perte de muscles) un peu partout sur les membres et c'est apparu subitement après la pose de Mirena...? et ce sont de véritables trous visibles à l'oeil nu de part et d'autre de mes muscles (cuisses épaules dos...) » (evila, Atoute)
Majoration de la tension artérielle	« me voilà avec 13-7 de tension, contre mes 12-6 pluri décennaires! » (Petitpoucet, Atoute)

3.5.1.4. Les effets indésirables spécifiques à un modèle

Tableau 24 Les effets indésirables : spécifiques à un modèle

Nova T®	« (j'ai actuellement NOVA T). Ce stérilet m'a toujours causé des problèmes, principalement des règles très abondantes et très longues (entre 8 à 10 jours). Je le trouve donc extrêmement pénible à supporter tant dans ma vie professionnelle que dans le quotidien. » (Rose b, Atoute)
NT 380®	« Alors voilà je vous écris, en fait Mon gygy m'a posé un stérilet en cuivre nt 380 le 18/12/13. Et depuis une semaine tiraillements aux ovaires et bcp de pertes blanches voir jaunes. » (embb1, Doctissimo)
TT 380®	« C'est peut être un peu hors sujet mais après m'être fait poser un TT380 (en cuivre donc), j'ai dû le faire retirer car j'avais des règles hémorragiques (pire qu'un retour de couche). » (glais86, Atoute)

3.5.1.5. Les effets indésirables liés à la pose

Tableau 25 Les effets indésirables : liés à la pose

Douleurs	« Les soucis ont commencé dès la pose, douleur intense et perdurante, soit disant à cause de mon col qui était trop fermé! » (christellelisa, Atoute)
Perforation utérine	« je me suis fait poser un stérilet, mais il s'est mal placé et j'ai une perforation utérine, le gynécologue a immédiatement retiré le stérilet, cela fait une semaine et j'ai de plus en plus de douleurs dans le bas ventre ainsi que des pertes blanches (roses) très abondantes (j'ai saigné pendant 5 jours) » (marilou-30, Doctissimo)
Douleurs post pose	« plus de 2 mois ou j'ai cru qu'on me donner des coup de couteaux » (odelaly, Atoute)
Saignements post pose	« Ma gynéco m'a posé un stérilet (mona lisa au cuivre) le 8 octobre (c'était mon troisième). Pendant 15 jours j'ai perdu beaucoup de sang sans interruption avec de temps en temps des maux de ventre. » (noïnno, Atoute)
Ballonnements	« Par contre, j'ai depuis ce matin, le bas du ventre très gonflé comme des ballonnement » (grillon3218, Doctissimo)

3.5.2. Le DIU en tant qu'objet

3.5.2.1. La notion de corps étranger

« Cela fait 2 jours que je suis débarrassée de ce corps étranger et je commence tout juste à me sentir mieux (juste encore une douleur du côté droit quand je me baisse), je me sent libérée. » (christellelisa, Atoute)

3.5.2.2. S'identifier par le DIU

Il existait sur le forum *Doctissimo* le « club des cuivrettes ». Il s'agissait d'un fil de discussion où le point commun des participantes était d'avoir un DIU au cuivre. Il avait été ouvert le 16 avril 2010 par *loomee* sous le titre : « *DIU Cuivre : Ca y est, j'ai rejoint le club !!* ». Ce fil de discussion n'avait pas été analysé car il n'apparaissait pas dans la sélection, mais son existence méritait d'être soulignée.

Ce forum donnait aussi la possibilité de créer des tickers qui sont des réglettes qui affichent un décompte du temps jusqu'à/ depuis un événement donné.

Voici un exemple tiré d'une conversation étudiée où la pose du DIU faisait date dans la vie de la participante:



Figure 1 Ticker

3.5.2.3. *Mirena® responsable d'une sorte de répulsion*

La désaffection pour le Mirena® était parfois très importante.

« *Mirena pour moi sa ete un cauchemar qui a durer 2ans et qui dure encore je me suis fait retirer il y a une semaine toujpur des douleurs et des questionnements.* » (stefe07, Doctissimo)

3.5.2.4. *Le DIU vu comme exotique*

« *Je pense que je vais tout simplement revenir à la pilule car maintenant je n'ai plus confiance aux moyens de contraceptions trop "exotiques" !* » (StephanieW, Atoute)

3.5.2.5. *Un objet qui doit porter un nom précis*

Les deux termes étaient utilisés sur les fils de discussion analysés, cependant, la discussion portait parfois sur le vocabulaire à employer pour parler de ce mode de contraception.

« *"Stérilet" est un surnom franco-français créé dans les années 70 suite à des problèmes de santé aux USA. In induit une connotation "dangereuse". Et comme les dispositifs intra utérin d'aujourd'hui n'ont plus rien à voir avec les "stérilets" des années 70, utiliser son véritable nom permet de "recadrer" les choses. ^^ Et en prime, on fait ainsi la différence entre les DIU au cuivre, qui laissent les cycles naturels, et le SIU (système intra utérin) hormonal miréna qui n'agit pas du tout de la même façon.*

Dire "j'ai un stérilet", ça ne renseigne sur rien, on ne sait pas si c'est au cuivre ou aux hormones, donc impossible de bien renseigner. » (neko33, Doctissimo)

3.5.3. Les croyances autour du DIU

Plusieurs croyances étaient véhiculées sur les fils de discussion.

Tableau 26 Les croyances autour du DIU

Contre-indication des AINS	« Je viens également de me faire poser le mona Lisa En ce qui concerne les médicaments mon gygy m a dit d' éviter les anti-inflammatoires et l aspirine qui rendent le stérilet moins fiable ! » (ninie18, Doctissimo)
Risque de stérilité	« Par contre je crois savoir qu un stérilet n est pas recommandé si on veut un autre enfant. » (anais91, Atoute)
Pas de pose chez les nullipares	« dans les magazines féminins, on dit que c'est possible. Alors bien sûr toutes les jeunes filles en veulent un! Mais les gynécos savent qu'elles ne le supportent pas...Ce n'est pas fait pour les nullipares!» (kiddie-, Doctissimo)
Mécanisme abortif	« Même mon prof de SVT pensait qu'il n'avait que une fonction abortive. » (kiddie-, Doctissimo)
Règles synonymes de bonne santé	« De toutes les façons, si vous voulez rester en bonne santé, les règles sont nécessaires sinon il faut aller donner son sang régulièrement. C'est un moyen de renouveler vos plaquettes, contrôler votre ferritine, etc. » (ZABOU974, Les Maternelles)
Risque de fausses couches après ablation	« J'en suis à mon 3ème DIU, c'est le mode de contraception que j'affectionne le plus, là je l'ai retiré ce lundi pour bb2, et du coup je dois attendre un mois avant les essais, justement pour que la paroi de l'utérus se reforme bien et accepte une nidation, sinon risque élevé de FC si je devais tomber enceinte lors de ce cycle. » (Mushimi, Les Maternelles)
Responsable d'infections génitales	« En bref, DIU cuivre pour les nullipares = -nombreux risques d'infections » (kiddie-, Doctissimo)
Pas d'utilisation possible des tampons	« 3ème angoisse : les tampons c'est pas bon a mettre si on a un DIU en cuivre... » (marmotte1990, Doctissimo)

3.5.4. Le rapport au corps

La notion de corps était évoquée à la fois du côté de l'effet du DIU sur le corps de la femme, moyen de contraception « interne » et du côté inverse où le mental va avoir une action sur le corps.

Tableau 27 Le rapport au corps

Les règles = féminité	« <i>et quel plaisir de renouer avec les règles! ça c'est un truc ancestral, et je me sens redevenue femme!</i> » (charlotte5462, Atoute)
Modification du corps par Mirena®	« <i>Et suite à cette expérience, je n'ai plus toléré aucune contraception hormonale, pour moi ça ne fait aucun doute que ce truc m'a complètement détraqué !</i> » (stooky3111, Doctissimo)
Le mental agit sur le corps	« <i>Le mental peut énormément, énormément changer de choses. Et j'en parle en connaissance de cause. Cycles rallongées, règles avec abondance diminuée par trois, douleurs aux seins persistant tout un cycle, vertiges et j'en passe. Le seul signe fiable, c'est un test de grossesse réalisé dans les délais, et c'est tout. Le reste peut être uniquement mental.</i> » (-Neko-, Doctissimo)
Chaque femme est différente	« <i>Rien ni personne ne peut prédire la façon dont ton corps va réagir Ce n'est pas parce que Machine aura bien ou mal réagi à ce SIU que ce sera aussi ton cas. Le seul et unique moyen de savoir comment ça se passera, c'est de tester.</i> » (l'Aventureuse, Doctissimo)
Rejet du cuivre par le corps	« <i>Bon ba tout ceci reste inexpliqué... [...]j'espère ne pas avoir développé une intolérance au cuivre !</i> » (Pat_, Doctissimo)

3.5.5. La fertilité

Comme il a été signalé précédemment, il existait des représentations autour du risque de stérilité mais il y avait aussi des témoignages qui montraient, au contraire, la peur de tomber enceinte malgré le DIU.

3.5.5.1. L'aménorrhée pose la question d'une possible grossesse

« *La seule chose qui me perturbe à chaque fois c'est que pendant qqes mois après la pose je ne suis plus réglée et donc je fais tout le temps des tests de grossesse jusqu'à ce que mes règles reviennent* » (la fée bleue, Atoute)

3.5.5.2. La peur d'une grossesse

« *j'ai un stérilet depuis juillet 2012 et je suis en total panique car je n'ai pas eu mes règles depuis 5 jours ça paraît ridicule mais je suis tjrs réglée a la bonne date en plus g des nausées, cela me fait peur....* » (carineds, Les Maternelles)

« Moi aussi j'hésite à me faire poser un DIU en cuivre.. J'ai peur qu'il bouge sans que je me rende compte et qu'après je tombe enceinte à cause de Ca. » (marmotte1990, Doctissimo)

3.5.6. Le refus des hormones

Les hormones étaient parfois perçues comme néfastes pour l'organisme, s'opposant aux contraceptions dites « naturelles ».

« Cela fait des années que je ne suis pas sous pilule car je ne veux pas ingurgiter des hormones de synthèse quotidiennement car j'ai l'impression que ça pollue mon corps (plus de libido, moins de plaisir, mycoses à répétition....). » (suchard69, Doctissimo)

« j'ai choisi le diu cuivre c'est parce que sa repart au naturel , plus d'hormone (un vrai cauchemar pour moi tout ses hormone) , je sais que sa peu rendre plu fluide les règles , mais bon je préféré ça que des saute d'humeur , déprimer , mais surtout de grossir ect.... » (mademoizell-amelie, Doctissimo)

3.5.7. Le professionnel de santé

3.5.7.1. L'influence du professionnel dans le choix de Mirena®

« Je me suis fait poser un stérilet Mirena en juillet 2011, mon gynéco m'en vantait les mérites et m'a un peu poussé. » (jojo29800, Atoute)

« On m'a "imposé" le Mirena après mon petit 3ème (cause règles abondantes) alors que je ne me sentais pas d'attaque à avoir un "truc" dans le ventre (chacun ses angoisses) » (Alexe77, Atoute)

3.5.7.2. Les médecins généralistes et les sages-femmes ont leur place

Malgré la prédominance du gynécologue dans le discours sur ces forums, plusieurs participants évoquaient leur expérience avec leur médecin généraliste ou leur sage-femme pour la gestion de leur contraception.

« tu es pas obligée de consulter un gynéco, ton généraliste ou une SF peut tout à fait faire le suivi... » (Radinoz, Doctissimo)

« Cest mon medecin généraliste qui me l'a posé et il n y a eu aucun problème. » (anais91, Atoute)

3.5.7.3. Le patient choisit son médecin

« Ton angoisse est tout à fait compréhensible. La première étape serait de trouver un médecin (généraliste, gynéco ou sage-femme) avec qui tu sois à l'aise, en qui tu aies confiance, avec qui tu puisses évoquer ce passé pour qu'il/elle s'y adapte. » (l'Aventureuse, Doctissimo)

3.5.8. La contraception : un choix ?

Comme il a été évoqué précédemment, le professionnel de santé poussait parfois la femme à choisir le mode de contraception qu'il considérait être le plus adapté pour elle. Il y avait aussi des témoignages de femmes qui, pour diverses raisons, ne franchissaient pas le pas de la pose de DIU ou au contraire n'osaient pas aller le faire enlever.

3.5.8.1. La peur de souffrir qui paralyse

« Encore merci, j'avais tellement peur que je m'étais résignée à le garder quite à souffrir tout le temps. Vos petits mots m'ont vraiment booster, je revis déjà !!!! » (StephanieW, Atoute)

« En fait j'ai super peur. Déjà qu'il me jette, même s'il a la réputation d'être un gynéco super et de ne pas être réticent aux DIU sur nullipare. J'ai peur d'être déçue, de ne pas pouvoir car j'avais des règles anarchiques. Et si je peux, j'ai déjà peur de la pose, des douleurs, de l'expulsion éventuelle... bref, je me fais des films. J'ai besoin que vous me rassuriez (lol) » (kiddie-, Doctissimo)

3.5.8.2. Garder longtemps un DIU mal toléré

Sans donner d'explication sur leurs raisons, certaines participantes témoignaient du fait que, malgré les effets indésirables, elles avaient patienté deux ans avant de changer de contraception.

« Je prenais avant une pilule qui aidait à lutter contre l'acné (Jasmine), puis après bb1 j'ai fait poser un DIU Cuivre et là catastrophe, j'avais plein de boutons. Je l'ai gardé pendant 2 ans malgré tout » (ma-tite-framboise, Doctissimo)

« Moi j'ai rdv avec ma gygy mi avril pour me le faire retirer car comme toi j'ai pris du poids (10kg en deux ans), cheveux gras, et boutons sur le visage et le dos. pour ton problème d'amyotrophies tu devrais prendre un rdv avec un médecin spécialiste sans plus attendre. J'espère qu'après le retrait du mirena les kilos vont s'envoler très rapidement. je regrette une seule chose c'est de ne pas l'avoir enlever plutôt » (papouille06, Atoute)

3.5.8.3. La réaffirmation de la liberté de choix : c'est à la femme de décider

Devant les hésitations de certaines participantes, un médecin et une participante active trouvaient nécessaire de rappeler le fait que c'est à la femme de choisir le mode de contraception qui lui convient.

« Non, mais si vous désirez le faire enlever vos médecins DOIVENT vous l'enlever. Ils n'ont pas le droit de refuser. » (Café_Sante, Atoute)

« oui, bien sur on peut choisir, mais c'est vrai que par défaut, les gynécos prescrivent la pilule, et c'est seulement si il y a un problème avec que l'on pense à une autre contraception... mais si tu précise quelle contraception tu veux, ils n'ont pas le droit de refuser (sauf si bien sur tu présentes une contre indication) » (alex2476, Doctissimo)

3.5.9. Un possible complot ?

Des discussions sur le mode de fonctionnement du DIU conduisaient certains participants à évoquer un complot.

3.5.9.1. Des versions différentes sur le mode de fonctionnement du DIU

« le cuivre est spermicide, mais pas que, et le gynéco ainsi que certaines articles disent qu'il empêche également la nidation d'un oeuf fécondé par une légère inflammation des muqueuses de l'utérus, alors je ne suis pas gynéco, certes, mais les professionnels que je côtoies depuis des années me le confirment les uns après les autres, il y aurait un complot la dessous o_O'????? » (Mushimi, Les Maternelles)

3.5.9.2. Une polémique autour du DIU possible un jour comme celle de la pilule ?

La polémique sur les pilules de troisième et quatrième générations amenait une participante à imaginer qu'un événement similaire pourrait peut-être se produire un jour à propos du DIU.

« Vu ce qu'il se dit actuellement avec les pilules, Bon, c'est clair que peut être dans quelques années, on remettra en cause le stérilet... » (MAMELAU, Les Maternelles)

4. Discussion

4.1. A propos de la méthode

4.1.1. Caractéristiques générales

La méthode utilisée, à savoir l'observation non participante présente principalement deux inconvénients : d'une part, les données peuvent être incomplètes et d'autre part, il y a un risque de mal interpréter les informations recueillies.

Il existe des limites dans le choix des fils de discussion :

- pas de reconnaissance des termes mal orthographiés (par exemple, un titre de fil de discussion comprenant le mot « Mirrena » n'a pas été recueilli car il n'a pas été sélectionné par le moteur de recherche)
- certains fils de discussion parlent probablement de ce sujet sans avoir un des termes sélectionnés dans le titre, de ce fait, ils n'ont pas été retenus pour cette étude.

Il y a également des limites concernant la connaissance des caractéristiques des personnes qui écrivent sur les forums :

- elles ne sont pas toujours disponibles car il n'y a pas d'obligation pour le participant de les remplir, ce qui respecte le principe de l'anonymat
- le participant a toujours la possibilité de mentir.

Malgré le fait que la demande d'accord à un comité d'éthique ne soit pas nécessaire dans une recherche non impliquante, le chercheur doit garder à l'esprit que les participants n'ont pas conscience que les propos qu'ils tiennent peuvent être réutilisés.

Normalement, avant de participer à un forum, l'utilisateur est tenu de prendre connaissance de la charte d'utilisation:

- son accord est obligatoire avant de créer un profil (donc elle est théoriquement lue par tous les participants)
- elle informe sur le caractère public des messages postés, vus de tous, repris, et archivés.

Néanmoins, comme le soulignent Jean Joseph Lévy et Michel Bergeron, le chercheur doit garder à l'esprit que les participants n'ont pas toujours conscience d'être dans un « lieu public » sur les forums (18).

En revanche, comme pour beaucoup d'informations personnelles mises en ligne sur tous les supports actuels, le problème de la suppression des données se pose. Par exemple, le site *Doctissimo* explique qu'il « ne peut garantir ni la confidentialité ni l'effacement des données personnelles postées par l'Utilisateur dans les parties publiques du forum ou dans ses messages privés. » (19).

4.1.2. Spécificités de l'étude

Choisir trois forums différents a permis d'obtenir une variabilité dans les réponses. Si certains sujets se retrouvent sur tous les forums (comme les effets indésirables les plus fréquents), d'autres n'étaient évoqués que sur un seul (aménorrhée faisant redouter une grossesse sur *Atoute* ou mécanisme abortif du DIU cité sur *Doctissimo*). Dans les discussions analysées, le forum *Atoute* était le seul sur lequel des questions étaient directement posées aux médecins, ce qui va dans le sens de l'hypothèse initiale.

4.2. A propos des résultats

Cette étude permet de faire émerger plusieurs rôles joués par les forums de discussion.

4.2.1. Les grandes fonctions du forum

4.2.1.1. L'expérience individuelle

Comme il a été montré précédemment, le forum est un lieu d'expression où le participant vient notamment témoigner, partager son expérience, qu'elle soit :

- positive : « *Ca fait 6 ans que je "porte" ce stérilet et tout est parfait... Je n'ai jamais eu aucun problème....* » (*woody, Atoute*)
- ou négative : « *J'ai eu un stérilet cuivre pendant 1an 1/2 c'était catastrophique, au départ j'ai eu mes règles pendant 2mois d'affilés (avec seulement 3/4 jours ou ça se calmait, mais sans jamais vraiment s'arrêter) puis chaque mois pendant 10jours c'était l'enfer...* ». (*KemSarah, Doctissimo*)

Si ces témoignages ne peuvent être considérés comme une généralité, cela permet au participant de s'identifier aux autres à travers leurs expériences individuelles.

Pour aller plus loin que la notion d'identification aux autres, il est intéressant d'évoquer ici l'identification par son moyen de contraception. C'est l'idée qui est tirée du fil de discussion sur *Doctissimo* « le club des cuivrettes ».

En effet, il s'agit désormais d'un fil de discussion sur la vie quotidienne, où les intervenantes ne parlent pas que de leur DIU mais de la météo, de recettes de cuisine, de leurs projets personnels, etc.

Le lien entre les participantes s'est ainsi créé grâce à leur moyen de contraception. C'est la notion de « faire communauté ». C'est ce que décrit également H Romeyer(22) : « [...] le forum s'apparente de plus en plus à une véritable communauté virtuelle, réunie par un trait commun (la maladie, un besoin d'information, une souffrance), mais dont les préoccupations et les échanges vont rapidement dépasser ce trait commun constitutif. »

4.2.1.2. L'expertise médicale

Sur le forum *Atoute*, plusieurs médecins intervenaient à l'origine pour répondre aux questions posées sur les forums.

Plusieurs participants s'adressent d'ailleurs directement à eux pour connaître leur avis : « *L'avis du médecin m'intéresse aussi beaucoup.* » (*Vanes31, Atoute*), « *Un médecin pourrait-il me donner son avis ?* » (*LILI01, Atoute*)

Cela montre l'utilité de l'absence de temporalité sur les forums, la question peut être posée par le participant à n'importe quel moment. Mais cela soulève en complément une interrogation quant à la présence voire la qualité de la communication entre le patient et son médecin.

Si elle est recherchée, la connaissance médicale est parfois également rapportée par des participants : « *Et pour la fiabilité g deux gygy dans deux hopitaux differents et chacun s'accordent a dire que au cuivre ou hormonale c pareil et c plus fiable que la pilule puisque pas de facteur risque d'oublis, gygys disent c le moyen le plus fiable presque comme une ligature!!!!* » (*Ilanland, Les Maternelles*).

L'expertise médicale est parfois remise en cause et confrontée aux avis des participantes : « *Bonjour, je me permet de vous contacter car mon mari et moi-même avons une interrogation. J'ai 27 ans et vendredi dernier ma gynécologue à procéder au retrait de mon stérilet (gynelle). Nous souhaitons avoir un deuxième enfant. Ma gynéco nous a conseillé d'attendre le mois prochain pour pouvoir avoir des rapports sexuels non protégés car il y a des risques de fausses couches et notre entourage nous a dit qu'il n'y avait pas de risques supplémentaires de concevoir notre enfant ce mois-ci que le mois prochain. Merci d'avance pour votre aide.* » (*vanes31, Atoute*)

Les forums sont également un lieu où se manifeste une certaine critique du monde médical, dans son ensemble, ou dirigée contre certains praticiens.

Cette critique concerne :

- Le manque de disponibilité : *« Pas moyen de poser toutes ces questions à la gynéco car toujours très bousculée... » (baïla, Atoute),
« Si une personne pourrait m'informer car ma gynéco est toujours pressée et elle ne rentre jamais dans les détails. » (louise33, Atoute)*
- Le manque d'explications : *« on ne nous prévient pas forcément sur les petits désagrément d'une telle pose. » (sonali84, Les Maternelles)*
- Le manque de tact : *« J'aurai bien aimé une anesthésie locale mais la gynéco m'a rit au nez. » (matolynor, Atoute)
« En novembre dernier, j'ai rendez-vous chez ma gynéco pour l'installation d'un Mirena. J'ai vraiment souffert. J'ai un utérus inversé et la gynéco n'arrivait pas à l'installer. Je lui ai demandé d'arrêter ..elle m'a seulement répondu froidement ..non ..je n'ai pas fini. Je l'ai suppliée...toujours non ...et elle recommençait ..encore ..et encore...J'étais en choc vaginal. L'infirmière à mes côtés, m'a murmuré que mon pouls était très lent. Le dernier "coup" fût le plus violent. Pour finir, elle m'a dit: Je ne sais même pas si je t'ai perforé l'utérus...ni où est le stérilet. Elle m'a ensuite "jeter" un contenant car j'avais de fortes nausées...m'a fait lever ...et m'a mise à la porte en me disant qu'il fallait me faire ça sous anesthésie la prochaine fois. Elle m'a laissé un papier ...pour passer une écho pour localisation du stérilet. » (chivi, Atoute)*
- La compétence : *« une collègue qui elle est tombé sur une jeune interne.....qui lisait le mode d'emploi en même temps qu'elle posait son stérilet.....hum hum) ». (BubbleLicious, Doctissimo)
« Et tes gynécologues te laissent avec une seule contraception ? Et ton gynéco te pose un DIU alors que tu as eu plusieurs oublis de pilule (donc si tu es hyperfertile, ça veut dire que tu as un énorme risque grossesse), alors que la grossesse est une contre-indication ABSOLUE de la pose d'un DIU ? Ben change de gynéco hein. » (l'Aventureuse, Doctissimo)*
- L'absence de mise à jour des connaissances : *« n'oublions pas que la gynécologie et l'obstétrique françaises ont 50 ans de retard ! Peut-être que nos filles, ou mêmes nos petites-filles, auront une information un peu plus à jour, elles.. » (freyja-7, Doctissimo)*
- La cupidité : *« Qu'est-ce que les professionnels de santé ne sont pas prêts à faire parfois pour amener nos écus dans leur escarcelle... Quitte à nous mentir ouvertement ! » (freyja-7, Doctissimo)*

« elle ne m'explique rien, procède une fois de plus à toute allure, Je paie 150 euros et repars avec un nouveau RV pour le mois prochain. » (philomène, Atoute)

- Les possibles conflits d'intérêt : *« Elle est peut-être sponsorisée par un labo, va savoir... » (freyja-7, Doctissimo)*
- L'imposition d'une contraception : *« Le problème étant que la majorité des gynécos "inventent" des contre- indications pour nous imposer la contraception de LEUR choix, et ferment les yeux sur les désagréments qu'on a avec. » (neko33, Doctissimo)*
- La non reconnaissance des potentiels effets indésirables : *« Il va bien falloir pourtant que nos chers(ères) gynékos admettent tôt ou tard les conséquences que ce stérilet émet chez certaines de leurs patientes , que nous sommes loin de fabuler, mais avons malheureusement bien ressentis tous ses désagréments » (Ausecours, Atoute).*

La Haute Autorité de Santé a édité un rapport en juillet 2014 sur l'aide à la décision médicale partagée en matière de contraception élaboré notamment à l'aide de *focus group* d'usagers du système de santé (23).

Des critiques à l'encontre des médecins étaient convergentes à celles retrouvées dans cette étude:

- Le manque d'explications : *« Il faut dire ce qui est remboursé ou pas. On m'a prescrit un anneau. Le gynéco ne m'a pas dit que c'était pas remboursé. Arrivée à la pharmacie j'ai pas pu payer. »*
- Le défaut de connaissances : *« Les médecins ne sont pas au courant. Ils donnent la pilule tout de suite et c'est tout. »*
- L'absence de mise à jour des connaissances : *« C'est important pour la personne qui doit choisir mais c'est aussi important de briser les tabous, les idées reçues des professionnels telles que "avoir eu des enfants pour mettre un stérilet" »*
- L'imposition d'une contraception : *« Avec les médecins j'ai dû me battre ; une fois, je suis allée en consultation pour arrêter la pilule et trouver autre chose : je suis ressortie avec la pilule. »*
« J'ai voulu un stérilet, ça a été très compliqué. Elle disait que ce n'était que pour les femmes qui ont déjà des enfants. Elle a fini par accepter de m'en mettre un, elle m'a fait très mal en le mettant. »
- Les possibles conflits d'intérêt : *« La question en creux que pose ce document, c'est le conseil des médecins et des conflits d'intérêts avec les laboratoires. Au moins, le dernier scandale sur les pilule 3G aura eu le mérite de soulever le débat et d'ouvrir le regard sur le spectre des moyens de contraception.»*

Dans ce document, une critique concernait aussi :

- L'absence de conseil individualisé : *« J'ai envie qu'il m'écoute, qu'il m'informe, qu'il me pose des questions et qu'il tienne compte de ce que je lui dis. Si on lui dit qu'on n'est pas organisée, c'est pas la peine de nous prescrire une pilule qui doit être prise à heure fixe. »*
« Les effets d'une contraception sont pas les mêmes sur une femme et sur une autre. Les personnels médicaux devraient accepter qu'il y a un moment où ils ne peuvent plus décider à la place de la femme. »

Le manque de tact du professionnel n'a pas été abordé et la compétence n'était pas directement remise en cause. Cela était peut-être dû à la méthode de recueil des données, à savoir le *focus group*, et également au fait que l'une des investigatrices était elle-même médecin.

Bruchez et al. ont réalisé une analyse de contenu sur le forum *Doctissimo* portant sur trente-huit fils de discussion ayant pour sujet « contraception » ou « contraception hormonale » entre le 1^{er} et le 30 novembre 2006 (24). Un des thèmes concernait les relations avec le monde médical où il était aussi question de la remise en cause de l'expertise médicale. L'analyse que les auteurs en tirent correspond à ce qui a été retrouvé dans ce travail : *« [...] il semblerait que les forums de discussion répondent à un besoin que les professionnels de santé ne satisfont pas totalement ; soit par manque de temps ou de disponibilité, soit que les femmes n'osent pas poser toutes leurs questions en consultation, par pudeur ou parce que ces questions semblent trop élémentaires ».*

Dans leur rapport ayant servi à la formulation de recommandations par le CGIET (Conseil général de l'industrie, de l'énergie et des technologies) (25), les auteurs avaient étudié plusieurs fils de discussion dont celui sur l'endométriose sur le forum *Doctissimo*. Ils retrouvaient aussi des critiques formulées à l'égard des médecins : *« Le réseau social de santé est alors défini par ses membres comme un moyen d'avoir rapidement des informations plus fiables que celles données par les médecins, qui faute de temps ou d'intérêt, ne leur prêtent pas toujours assez d'attention ».*

Cette critique du monde médical fait s'interroger sur le rôle joué par les forums dans le système de soins.

Vis-à-vis du professionnel de santé, il apparaît ainsi que les forums permettent :

- une disponibilité temporelle permanente,
- une interrogation sur l'expertise médicale,
- de pallier le manque d'information ressenti par le patient.

Des travaux ont été réalisés avec l'objectif d'améliorer l'information délivrée par le professionnel de santé. Léa Plan a ainsi réalisé une revue de la littérature sur le conseil en matière de contraception : « Le dispositif intra utérin : améliorer le conseil contraceptif chez la femme nullipare » (26).

Il en ressort qu'il serait nécessaire :

- « de replacer la contraception en consultation »,
- « de prendre conscience de ses propres représentations socio-culturelles »,
- de donner « des informations complémentaires par le médecin afin d'améliorer les connaissances sur le DIU ainsi que des aides au counseling »,
- d'élaborer « des supports pour la consultation spécifiques aux nullipares et aux adolescentes ».

Ces conseils peuvent sans doute être extrapolés à une population plus large que les nullipares voire à toutes les questions d'ordre médical.

4.2.1.3. *L'expertise non médicale ou expérientielle*

A côté de l'expertise médicale se dégage une expertise expérientielle que certains participants ont acquise au fil du temps et de leurs recherches. C'est la notion émergente de « patient expert » (27).

Avec le développement d'Internet, l'accès à l'information est de plus en plus facile pour l'utilisateur. Les sources productrices de cette information se sont multipliées : agences sanitaires, professionnels de santé, établissements de soins, associations de patients, groupes de presse, éditeurs de contenu privé, etc. (22).

L'asymétrie d'information entre le médecin et le patient s'est ainsi considérablement réduite, mais il persiste souvent une asymétrie de connaissance. F Boudier et al. (27) reprennent les notions développées par J Michel et E Sutter en 1992 en distinguant information, connaissance et savoir :

- « L'information est définie comme un ensemble de données intelligibles.
- La connaissance est issue de la structuration de l'information qui a permis de donner du sens à celle-ci.
- Le savoir est relatif à un ensemble organisé de connaissances ».

Néanmoins, certains patients ont réduit cette asymétrie de connaissance en devenant « experts » dans un domaine particulier. Il s'agit souvent de personnes souffrant de pathologies rares ou chroniques. Ce savoir profane regroupe

l'ensemble des expériences acquises par le patient, sur l'implication physique mais aussi sociale de la maladie (25).

Ces nouveaux « sachants » ont ainsi acquis un savoir expérientiel, dont certains viennent faire état sur les forums.

Selon P Flichy (28), le web participatif a permis de faire émerger une catégorie de citoyens, le « *pro-am* » (professionnel-amateur) qui peut correspondre à la notion de patient expert: « [...] *il (l'amateur) occupe l'espace libre entre le profane et le spécialiste, et c'est pourquoi il est au cœur de cette démocratisation des compétences* ».

Les technologies de l'information et de la communication (TIC) ont facilité la diffusion de l'information de santé. Ainsi, grâce au Web 2.0, il y a eu passage d'une connaissance médicale centralisée à une connaissance médicale partagée « *pair-à-pair* » comme le souligne le Dr Dominique Dupagne (29).

4.2.1.4. *Le forum : lanceur d'alerte ?*

Les résultats du travail relatifs aux effets indésirables attribués au DIU ont été comparés à ceux mentionnés dans la monographie du Vidal®.

Pour les DIU au cuivre, les monographies des DIU suivants ont été analysées : NT380® short et standard, UT380® short et standard, Gynelle® et Mona Lisa®. Certains effets n'étaient pas mentionnés : les céphalées, l'acné et les éruptions cutanées à type de plaque.

Pour le Mirena® également, certains n'étaient pas rapportés. Il s'agit des troubles du sommeil, de la perte de poids, de la diminution du volume mammaire, des vertiges, des malaises, des troubles du comportement alimentaire, des bouffées de chaleur, des douleurs de l'aine, de la pollakiurie pré-menstruelle, des dyslipidémies, du mal de foie, des adénopathies cycliques, de l'amyotrophie, de la majoration de la tension artérielle.

Bien que pouvant être attribués à de multiples autres étiologies, ces effets indésirables mentionnés sur les forums Internet pourraient possiblement être utilisés en pharmacovigilance.

4.2.2. Les représentations véhiculées

4.2.2.1. *Les croyances autour du DIU*

Récemment, trois thèses d'exercice ont porté sur les femmes nullipares et le DIU. L'une d'entre elles était quantitative et les deux autres qualitatives.

Dans son étude sur les freins et réticences à l'utilisation du DIU chez les nullipares(30), Dorothee Denant retrouve, au cours d'entretiens individuels, des thèmes similaires à ceux développés dans ce travail :

- Peur des effets indésirables (lors de la pose ou du retrait ou bien dans la vie quotidienne),
- Nulliparité synonyme de contre-indication au DIU,
- Peur des grossesses extra-utérines, des infections,
- Risque pour la physiologie féminine (notion de corps étranger responsable d'une inflammation, aménorrhée, dérèglement des cycles, peur pour la fécondité ultérieure),
- Défaut d'information de la part des médecins,
- Doute sur l'efficacité contraceptive,
- Rejet d'un mécanisme abortif, peur des fausses couches.

Elle a fait émerger aussi d'autres notions qui n'étaient pas retrouvées dans les discussions analysées :

- La notion de contraception de longue durée, synonyme d'une certaine forme d'engagement (dans le couple),
- De fausses idées liées à une méconnaissance du sujet : la nécessité de consultations répétées du fait d'une action contraceptive limitée dans le temps, l'installation quelques minutes avant un rapport, l'impossibilité de pratiquer une activité sportive.

Marie-Anne Senant et Claire Simonot ont quant à elles étudié les représentations de femmes nullipares concernant la contraception par DIU lors d'entretiens semi-dirigés (31).

Dans ce travail, des notions similaires sont retrouvées :

- Peur des effets indésirables, peur de la pose et du retrait du DIU,
- Doute sur l'efficacité contraceptive,
- Aspect positif de l'absence d'hormones pour le DIU au cuivre,
- Rejet du mécanisme abortif,
- Notion de corps étranger, peur pour la fertilité ultérieure, peur du rejet par le corps ou de la modification des cycles,

- Défaut d'information de la part du médecin, critique sur la disponibilité des gynécologues.

Les auteures retrouvaient en complément des notions non abordées dans cette étude :

- Une contraception « non attirante »,
- Un prix attractif,
- Une absence d'autogestion qui dérange, une dépendance vis-à-vis du praticien, l'impossibilité de gérer le projet de grossesse,
- Un défaut d'information responsable d'un mélange entre les différentes contraceptions.

Dans la littérature internationale, plusieurs études analysent les représentations à propos du DIU :

Une étude américaine a été menée par Fleming et al. sur les croyances et attitudes à propos du DIU de 252 adolescentes et jeunes femmes âgées de 14 à 27 ans, après une information écrite brève sur cette contraception accompagnée d'une photo(32).

Les arguments qui suscitaient de l'intérêt pour cette méthode étaient :

- L'efficacité contraceptive,
- La durée d'action,
- La discrétion, personne ne peut s'en rendre compte,
- La simplicité d'utilisation,
- Pour le DIU au cuivre, pas d'utilisation d'hormone,
- Il ne faut penser à rien et ne rien faire avant un rapport,
- Cela n'aurait pas d'influence sur les rapports.

A l'inverse, ce qui n'était pas en faveur de cette méthode était :

- La notion d'avoir quelque chose dans son corps,
- La peur de la douleur à la pose,
- La nécessité d'un médecin ou d'une infirmière pour le poser ou l'enlever,
- L'absence de protection contre les infections sexuellement transmissibles,
- Le refus des hormones pour Mirena®,
- L'absence de besoin d'une contraception.

Des questions sur les effets indésirables possibles tels que l'aménorrhée, le spotting, les ménorragies avec douleurs ont été posées et montrent que :

- 27.7% ne seraient pas gênées par l'aménorrhée, 8,2% seraient ennuyées mais pourraient l'utiliser quand même, 28.1% seraient trop gênées pour imaginer choisir le DIU, 35.9% ne savent pas,

- 25.1% ne seraient pas gênées par le spotting, 10.4% seraient gênées mais pourraient l'utiliser quand même, 31.6% seraient trop gênées pour imaginer choisir le DIU et 32.9% ne savent pas,
- 13.5% ne seraient pas gênées par les ménorragies et douleurs, 7.9% seraient gênées mais pourraient l'utiliser quand même, 52% seraient trop gênées pour imaginer choisir le DIU et 26.6% ne savent pas.

La peur des effets indésirables, la notion de corps étranger et de refus des hormones sont donc retrouvées.

En 2008, une étude écossaise a étudié l'acceptabilité des moyens de contraception de longue durée par la méthode des focus groups chez des femmes de 16 à 35 ans(33).

Moins développés que dans les études citées précédemment car ne portant pas spécifiquement sur le DIU, certains thèmes étaient également retrouvés. En général, le DIU était mal perçu par les participantes:

- Faible efficacité,
- Nécessité d'un examen gynécologique,
- Risque d'inconfort, de gêne,
- Risque d'expulsion,
- Effets indésirables à type d'infections et de prise de poids,
- Risque pour la fertilité ultérieure,
- Inefficacité contre les infections sexuellement transmissibles.

Il est à noter que dans les deux études françaises citées ainsi que dans ce travail, contrairement aux recherches anglo-saxonnes, il n'a pas été fait mention de l'absence d'efficacité du DIU contre les infections sexuellement transmissibles.

Il n'a pas été retrouvé d'étude portant sur les représentations du DIU sur les forums Internet pouvant être utilisée en comparaison.

L'affirmation d'impossibilité de poser un DIU chez une femme nullipare est encore présente sur les forums, et parfois les participantes rapportent que ces informations ont été délivrées par leur médecin. Or, le rapport conjoint de l'Afssaps (Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé ; devenue l'ANSM, Agence nationale de sécurité du médicament en 2012) l'ANAES (Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé, devenue HAS, Haute Autorité de Santé en 2005) et de l'Inpes (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé) de

2004 sur les stratégies de choix des méthodes contraceptives chez la femme est clair(34) : « *Les dispositifs intra-utérins (DIU) ne sont pas uniquement destinés aux femmes ayant eu un ou des enfant(s) (multipares). Il s'agit d'une méthode contraceptive de 1ère intention très efficace, de longue durée d'action et pour laquelle aucun risque cancéreux ou cardiovasculaire n'est établi.* » Cela pose la question de la formation continue chez les praticiens.

Un autre mythe est aussi diffusé sur les forums, il s'agit de la contre-indication des anti-inflammatoires avec le DIU. Comme le rappelle Martin Winckler dans son ouvrage sur la contraception (35) : « [...] *il s'agit d'un mythe exclusivement hexagonal !* ». En janvier 2003, la revue *Prescrire* avait évoqué qu'aucune étude sérieuse ne permettait de conclure à un risque, le mécanisme contraceptif du DIU n'étant pas l'inflammation locale (36). Ce fait pose une nouvelle fois la question de la mise à jour des connaissances médicales.

D'autres notions paraissent également intéressantes à développer.

4.2.2.2. *La symbolique du sang*

Le sang des femmes a toujours fasciné.

A la fin du XIXème siècle, pendant la période des menstruations, les femmes ne pouvaient s'occuper du lard dans le saloir, du vin dans la cuve et du miel dans la ruche car leur seule présence pouvait faire tourner ces produits. Il en est de même pour tous les aliments qui doivent « prendre » (les œufs en neige, la mayonnaise, les crèmes, les sauces...) car, pendant leurs menstruations, les femmes sont infertiles et donc elles entraveraient ce processus de transformation qui n'est pas sans rappeler la fécondation (37).

Cette période était synonyme de vulnérabilité pour les femmes et elles devaient se protéger du froid car cela pouvait provoquer « *un arrêt total de la circulation du sang* »(37).

Le sang a pendant longtemps été symbole d'impureté mais son élimination est cependant indispensable : « *« fonction hémorragique » annexe de la fonction circulatoire, les règles ne seraient qu'une expulsion de substances toxiques, une épuration et un renouvellement naturel du sang* » (38).

Cela n'est pas sans rappeler la théorie des humeurs d'Hippocrate. Comme l'explique Maurice Tubiana dans son ouvrage sur l'Histoire de la pensée médicale(39): « *Les humeurs viciuses (materia peccans) vagabondent dans le corps du malade [...]. Toutes les maladies sont expliquées par l'association ou la dissociation des quatre humeurs et l'état des matières peccantes* ». Le sang qui s'accumule est néfaste pour l'organisme, il

convient donc de l'éliminer notamment par les saignées. Les menstruations pourraient être considérées comme des « saignées naturelles ». Pour Jean-Yves Le Naour et Catherine Valenti (38) : « *Conformément à la théorie des humeurs, l'écoulement menstruel est pensé comme une soupape de sécurité permettant de se débarrasser de matériaux viciés encombrant l'organisme* ».

H Jacquemin rappelle qu'il existe de multiples façons de parler des menstruations(40) en relation avec :

- *Le corps :*
 - *Etre indisposée,*
 - *Voir,*

- *La temporalité*
 - *Cycle,*
 - *Périodes,*
 - *Epoques,*

- *Imaginaire et fantasme*
 - *Les Anglais débarquent,*
 - *S'en aller,*
 - *Etre fatiguée,*
 - *Avoir ses choses,*
 - *Avoir ses affaires,*
 - *Les mauvais jours,*
 - *Les fleurs,*
 - *La couronne de roses,*
 - *Avoir des copains,*
 - *Avoir compagnie,*
 - *Avoir une lettre,*
 - *Mettre ses mocassins,*
 - *Avoir ses lunes,*
 - *J'ai les cardinales,*
 - *Cuisiner les rougets,*
 - *Ecraser les tomates,*
 - *Traverser la mer Rouge,*
 - *Avoir ses ours,*
 - *Les ragnagnas,*
 - *Je repeins ma grille en rouge,*

- *Avoir ses Mickeys,*
- *Avoir les peintres,*
- *Relire Poil de carotte,*
- *J'ai mes isabelles,*
- *J'ai mes parents de Montrouge,*
- *J'ai ma lettre mensuelle,*
- *Toucher sa paye en rubis,*
- *Manger de l'onglet,*
- *Je porte le drapeau du chef de gare,*
- *Le feu rouge,*
- *Avoir son coulis,*
- *Les garibaldiens,*
- *Avoir le roi rouge,*
- *Avoir ses roucasses.*

Comme le souligne également H Jacquemin (40), les femmes accordent une importance à la couleur du sang perdu pendant les menstruations. L'idée du sang rouge vif qui circule dans les esprits fait envisager le sang perdu à ce moment-là comme « anormal » du fait de sa couleur sépia. Cette idée était véhiculée par certains médecins au XIXème siècle, comme le rapportent Jean-Yves Le Naour et Catherine Valenti (38) citant un extrait de la thèse de médecine de Raymond Fachatte : « *Le sang menstruel possède des qualités physiques spéciales, il a une couleur particulière qui ne peut être comparée ni à celle du sang veineux, ni à celle du sang artériel ; elle est d'un rouge très foncé. Il exhale une odeur spéciale, parfois très pénétrante, il est épais et poisseux* ».

Le Mirena® a la particularité, comme les autres progestatifs, d'entraîner une aménorrhée qui peut être à la fois considérée comme un effet indésirable et un effet recherché, pour se débarrasser de la contrainte que représentent les menstruations.

Bien que de nombreux tabous autour de la sexualité tombent de nos jours, les menstruations restent encore bien souvent cachées. Il est d'ailleurs intéressant de mentionner que le mot « tabou » vient de « tapoua » qui signifie « les règles » en polynésien (40) et « tapu » signifie « interdit et sacré » (41). Les forums de discussion, derrière l'anonymat qu'ils procurent permettent de parler de ces sujets.

Dans leur étude, S Mimoun et al., ont étudié le vécu de 603 femmes sous contraception concernant les règles et leurs troubles (42). Il n'y avait pas de

différence statistiquement significative selon le mode de contraception utilisé (orale ou DIU). Les menstruations étaient interprétées de différentes façons :

- « *C'est la muqueuse utérine qui s'évacue* »,
- « *C'est l'utérus qui saigne* »,
- « *Ce sont des humeurs qui s'évacuent* »,
- « *Cela purifie* »,
- « *Une galère, un fardeau* »,
- « *Signe de féminité, signe de jeunesse* »,
- « *C'est normal, c'est naturel, c'est le cycle de la vie* »,
- « *Un inconvénient, une contrainte, une gêne* ».

Les auteurs ont également étudié la façon dont les femmes interrogées percevaient les menstruations :

- « *On peut donner la vie* »,
- « *Cela signifie que l'on est une femme* »,
- « *C'est bien de saigner une fois par mois : une sorte de purification* »,
- « *C'est normal d'avoir ses règles* »,
- « *C'est un peu ennuyeux et dérangent mais je m'y suis habituée* »,
- « *C'est un fardeau* ».

Comme il apparaît dans cette étude à travers les phrases « *on peut donner la vie* » et « *cela signifie que l'on est une femme* » ainsi que dans les propos de *charlotte5462 sur Atoute* « *quel plaisir de renouer avec les règles! ça c'est un truc ancestral, et je me sens redevenue femme!* », la notion de menstruations renvoie aussi à celle de la féminité et de fait, à celle de la fertilité.

4.2.2.3. *La fertilité, la stérilité*

Dans leur rapport cité précédemment (34), les trois entités que sont l'Affsaps, L'Anaes et l'Inpes confirment la possibilité de poser un DIU chez la femme nullipare, soulignant aussi l'absence de risque de stérilité : « *Aucun risque de stérilité tubaire n'a été démontré, y compris chez les femmes n'ayant jamais enfanté (nullipares).* »

Mais quelques lignes plus loin il est possible de lire : « *la femme est informée des risques de maladie inflammatoire pelvienne et de grossesse extra-utérine ainsi que des risques potentiels, mais non démontrés, de stérilité tubaire. Cette information est prépondérante chez une femme nullipare car sa pose doit être envisagée avec prudence et en prenant en compte son désir d'enfant à venir.* »

Devant une telle contradiction, comment la femme (et même le médecin) peuvent-ils s’y retrouver ? Et comment la femme pourrait-elle choisir un mode de contraception qui aurait un risque pour sa fertilité ultérieure ?

La peur de devenir stérile est également centrée sur le terme employé dans le langage courant à savoir « stérilet ».

4.2.2.4. *La notion de corps étranger*

Pour certaines patientes, l’idée d’un objet à l’intérieur de leur corps les rebute. De ce fait, ce n’est pas ce mode de contraception qu’elles pourraient envisager. C’est une notion qui se retrouve également avec l’implant sous-cutané mais dans le cas du DIU, il s’agit de l’utérus, « organe sacré », lieu d’une possible grossesse. Ce qui renvoie à nouveau à la peur d’une infertilité ultérieure.

Pour certaines femmes, les effets néfastes engendrés par le DIU vont les faire parler de « corps étranger » dont la définition dans le dictionnaire Larousse® (version électronique) est : « *substance ou objet se trouvant indûment dans un organe, un orifice ou un conduit du corps humain.* »

Elles ne veulent plus de cet objet estimé responsable de tous leurs maux.

5. Conclusions

Les forums Internet représentent un lieu d'expression de plus en plus prisé, notamment pour des sujets intimes, en particulier du fait qu'ils garantissent l'anonymat.

La polémique sur les pilules de troisième et quatrième générations a remis le DIU en avant et de nombreuses femmes s'intéressent et s'interrogent au sujet de ce mode de contraception.

Etudier les questionnements et représentations à propos du dispositif intra-utérin sur les forums de discussion, à travers une observation non participante, permet ainsi d'avoir accès à une parole libre, où celle-ci n'est pas influencée par la présence du chercheur.

Sur ces forums, l'expertise médicale (directe ou rapportée) côtoie l'expérience individuelle dont la valeur est aussi importante aux yeux des participants que la première. Ceux-ci viennent se rassurer ou trouver de l'aide à travers le témoignage des autres participants. Le forum de discussion viendrait-il en partie pallier les déficits du système de soins, notamment au plan de l'information des patients ? Chez certains participants des forums, se développe une véritable expertise expérientielle que l'on peut qualifier de savoir profane.

L'analyse des discussions sélectionnées sur trois forums très fréquentés -*Atoute*, *Doctissimo* et *Les Maternelles*- faisait émerger de multiples questions qui sont posées aux professionnels de santé ou aux autres participants. Ces interrogations concernaient des notions pratiques comme les modalités de pose ou de retrait du DIU, ses mécanismes d'action, son efficacité contraceptive, les médicaments à prendre ou à éviter, les effets indésirables.

Des ressentis beaucoup plus intimes étaient eux-aussi évoqués. Les menstruations étaient vécues soit comme une contrainte, soit comme une façon de purifier son organisme ou encore d'affirmer sa féminité. L'aménorrhée renvoyait quant à elle à la fois à la peur d'une grossesse et à l'opposé, à la peur de la stérilité. Le rapport à son propre corps pouvait même être modifié par les effets indésirables imputés au DIU. Ces derniers allaient parfois jusqu'à provoquer ce qui était exprimé en termes de dégoût de ce «corps étranger».

Qu'il soit un facteur de lien entre certaines participantes ou qu'il provoque un véritable dégoût, le DIU favorise l'expression.

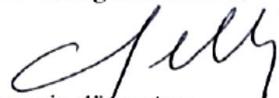
Les fausses idées concernant le DIU étaient présentes dans les discussions analysées, comme cela était montré par de nombreuses études, à savoir la contre-indication liée à la nulliparité, la contre-indication des anti-inflammatoires, le risque de stérilité ou de fausses couches, la responsabilité dans les infections génitales ou le mécanisme abortif.

Ces fausses idées étaient parfois le fait des médecins eux-mêmes. A l'instar de tous les domaines d'action où ils agissent, les médecins ne doivent pas oublier la nécessité d'une mise à jour régulière de leurs connaissances.

Par ailleurs, la campagne publicitaire « Choisir sa contraception », lancée en mai 2013 par l'Inpes (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé) et le Ministère des affaires sociales et de la santé, a pour vocation d'informer les citoyens à propos des différentes méthodes à leur disposition. Elle permet aussi de rappeler aux professionnels de santé qu'il doit s'agir d'un choix partagé. Or, l'analyse des discussions a montré que la contraception est encore parfois imposée aux femmes.

Enfin, les critiques formulées à l'égard des médecins sur les forums sont nombreuses. A cet égard, il semblerait intéressant qu'une étude transversale, portant sur plusieurs forums Internet, analyse la façon dont les patients parlent des médecins. Cette étude permettrait de cerner plus précisément la nature de ces critiques. De ce fait, des préconisations pourraient être formulées et intégrées utilement dans les enseignements des étudiants en médecine.

Le Président de la thèse,
Professeur Georges MELLIER



Vu et permis d'imprimer
Lyon, le 22 10 2014
03 NOV. 2014

VU :
Le Doyen de la Faculté de Médecine
Lyon-Est



Professeur Jérôme ETIENNE

VU :
Pour Le Président de l'Université
Le Président du Comité de Coordination
des Etudes Médicales



Professeur François-Noël GILLY

6. Bibliographie

1. Renahy E, Parizot I, Lesieur S, Chauvin P. WHIST Enquête web sur les habitudes de recherche d'informations liées à la santé sur Internet. 2007.
2. Kivits J. Les usages de l'Internet-santé. Internet et santé Acteurs, usages et appropriations. Presses de l'Université du Québec; p. 37-56.
3. Internet ne remplace pas encore le médecin - Ipsos Public Affairs [Internet]. [cité 30 juill 2013]. Disponible sur: <http://www.ipsos.fr/ipsos-public-affairs/actualites/2010-05-17-internet-ne-remplace-pas-encore-medecin>
4. Laghmari N. Analyse des échanges écrits entre personnes atteintes de diabète ou vivant auprès d'une personne diabétique sur les forums de discussions sur des sites internet dédiés: pré-étude méthodologique. [Paris]: Paris 13 Bobigny; 2009.
5. Gibouri A. Quel est le vécu des parents dont les enfants ont une maladie chronique: l'exemple des parents d'enfants diabétiques de type 1 s'exprimant sur les forums internet. [Lille, France]: Université du droit et de la santé; 2012.
6. Subirana Michalet J. Etude qualitative des représentations de la phytothérapie sur internet: comment parle-t-on de la phytothérapie sur les forums internet? Pourquoi se soigne-t-on par les plantes à l'heure actuelle? [Thèse d'exercice]. [Lyon, France]: Université Claude Bernard; 2012.
7. Torres C. La vaccination: entre enjeux de santé publique et théories du complot: analyse des discours des forums de discussion. [Lyon, France]: Claude Bernard; 2013.
8. Fievet Denamur E. Diversification alimentaire du nourrisson et forums informatiques: pour les parents, quels éléments apportent de la confiance à l'information délivrée sur les forums Internet? [Tours, France]: François Rabelais; 2013.
9. Krémer P. Pilule : Marion Larat, l'injustice transformée en combat [Internet]. Le Monde.fr. [cité 9 oct 2014]. Disponible sur: http://www.lemonde.fr/sante/article/2012/12/14/marion-larat-l-injustice-transformee-en-combat_1806475_1651302.html
10. ANSM, Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé. Evolution de l'utilisation en France des Contraceptifs Oraux Combinés (COC) et autres contraceptifs de décembre 2012 à août 2013 [Internet]. 2013 sept. Disponible sur: <http://ansm.sante.fr/Dossiers/Pilules-estroprogestatives-et-risque-thrombotique/Quelle-est-la-situation-actuelle-des-pilules-estroprogestatives-en-France/%28offset%29/1>
11. Bajos N, Bohet A, Le Guen M, Moreau C. La contraception en France : nouveau contexte, nouvelles pratiques? sept 2012 [cité 7 déc 2013];(492). Disponible sur: <http://www.youscribe.com/catalogue/tous/sante-et-bien-etre/sexualite/la-contraception-en-france-nouveau-contexte-nouvelles-pratiques-2350582>
12. Giacomini MK. Les « preuves » issues de la recherche qualitative: une route semée d'embûches.

13. Baromètre des moteurs de recherche - 9 décembre 2013 [Internet]. AT Internet. [cité 9 janv 2014]. Disponible sur: <http://www.atinternet.com/documents/barometre-des-moteurs-de-recherche-5/>
14. Définitions : avis - Dictionnaire de français Larousse [Internet]. [cité 9 oct 2014]. Disponible sur: <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/avis/7113>
15. Les taux de clics dans les SERP de Google France [Internet]. Actualité Abondance. [cité 9 janv 2014]. Disponible sur: <http://www.abondance.com/actualites/20130911-13110-les-taux-de-clics-dans-les-serp-de-google-france.html>
16. Laplace I. La recherche qualitative en santé à partir des forums Internet. Méthodologie, limites, enjeux éthiques: proposition d'un guide pratique.
17. O'Neill, Given, Lévy, McGinn, Blackstone, Palys, et al. Elargir le spectre: l'EPTC et les enjeux éthiques de la recherche sur Internet. 2008.
18. Lévy JJ, Bergeron M. Les implications éthiques associées à l'Internet-santé. Internet et santé Acteurs, usages et appropriations. Presses de l'Université du Québec; p. 389-412.
19. Charte d'utilisation des forums - Doctissimo [Internet]. 2010 [cité 10 août 2010]. Disponible sur: http://www.doctissimo.fr/asp/forums/charte_utilisation.htm
20. Marcocchia M, Gauducheau N, Atifi. L'expression et le rôle des émotions dans les forums de discussion. Les forums de discussion: agoras du XXIème siècle? Théories, enjeux et pratiques discursives. L'Harmattan; 2012. p. 71-87.
21. Gauducheau N. Internet et le soutien social. Internet et santé Acteurs, usages et appropriations. Presses de l'Université du Québec; 2012. p. 93-112.
22. Romeyer H. La santé en ligne. Commun Inf Médias Théories Prat [Internet]. 23 févr 2012 [cité 9 juill 2013];(Vol. 30/1). Disponible sur: <http://communication.revues.org/2915>
23. Haute Autorité de Santé. Contraception: aide pour une décision médicale partagée. Méthode d'élaboration, paroles de femmes et d'hommes, avis des professionnels. 2014 juill.
24. Bruchez C, Del Rio Carral M, Santiago-Delefosse M. Coconstruction des savoirs autour des contraceptifs dans les forums de discussion sur internet. Médias, médicaments et espace public Sous la direction de Christine Thoër, Bertrand Lebouché, Joseph JLévy, Vittorio ASironi. Presses de l'Université du Québec; 2009.
25. Picard R, Dardayrol J-P. Les conditions de création de valeur des logiciels sociaux en santé et autonomie. [Internet]. 2011 mai. Report No.: 2010/45/CGIET/SG. Disponible sur: <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=gmail&attid=0.2&thid=13f51fd6fa3c459b&mt=application/pdf&url=https://mail.google.com/mail/?ui%3D2%26ik%3D74c11a349e%26view%3Datt%26th%3D13f51fd6fa3c459b%26attid%3D0.2%26disp%3Dsafe%26zw&sig=AHIEtbSx3-0Z0jDaSIWmcRkK3qeoZTQTOg>
26. Plan L. Le dispositif intra-utérin: améliorer le conseil contraceptif chez la femme nullipare. Revue de la littérature systématique. TOULOUSE III-Paul SABATIER-Ranguel; 2013.

27. Boudier F, Bensebaa F, Jablanczy A. L'émergence du patient-expert : une perturbation innovante. *Innovations*. 15 oct 2012;n°39(3):13-25.
28. Flichy P. Le sacre de l'amateur. *Sociologie des passions ordinaires à l'ère numérique*. Seuil; 2010.
29. Dupagne D. La revanche du rameur. Comment survivre aux médecins, aux hiérarchies et à notre société. Michel Lafon; 2012.
30. Denant D. Freins et réticences à l'utilisation du dispositif intra-utérin chez les nullipares en médecine générale. Versailles, Saint-Quentin en Yvelines; 2012.
31. Senant M-A, Simonot C. Représentations des femmes nullipares concernant la contraception par dispositif intra-utérin: analyse qualitative par entretiens semi-dirigés. [Grenoble]: Joseph Fourier; 2013.
32. Fleming KL, Sokoloff A, Raine TR. Attitudes and beliefs about the intrauterine device among teenagers and young women. *Contracept* 82. 2010;
33. Glasier A, Scorer J, Bigrigg A. Attitudes of women in Scotland to contraception: a qualitative study to explore the acceptability of long-acting methods. *J Fam Plann Reprod Health Care*. 10 janv 2008;34(4):213-7.
34. Afssaps, Anaes, Inpes. Stratégies de choix des méthodes contraceptives chez la femme. Recommandations pour la pratique clinique. 2004 déc.
35. Winckler M. Contraceptions mode d'emploi. *J'AI LU*. 2007.
36. La revue Prescrire. Quels risques d'interaction entre AINS et stérilet? janv 2003;Tome 23(235).
37. Verdier Y. Façons de dire, façons de faire. La laveuse, la couturière, la cuisinière. Gallimard; 1979.
38. Le Naour J-Y, Valenti C. Du sang et des femmes. Histoire médicale de la menstruation à la Belle Epoque. 3 juill 2001; Disponible sur: <http://clio.revues.org/114>
39. Tubiana M. Histoire de la pensée médicale. Les chemins d'Esculape. Flammarion; 2003.
40. Jacquemin H. Les menstruations. Aspects psychosomatiques de la consultation en gynécologie. CNGOF. Masson;
41. Schaeffer J. Le fil rouge du sang de la femme. *Champ Psy*. 2005;(n°40):39-64.
42. Mimoun, S, Le, M.G, Buhler, M, Costa, A, Hosansky. Le vécu des règles et de leurs troubles chez 603 femmes sous contraception en 1999. 2000;(28; 904-12).

7. Annexes

7.1. Annexe 1 : Conversations des forums (Cf CD-ROM)

7.2. Annexe 2 : Caractéristiques des utilisateurs *Atoute*

Pseudonyme	Groupe d'âge	Sexe	Modérateur	Parité	DIU	Nombre de messages
-parallèle	-	F	-	-	-	2
1005	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
aghja	35-39	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
agnes 38	50 et plus	F	-	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	3
Aiguemorte	-	F	-	-	-	1
alex_84	-	H	-	-	-	1
Alexe77	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	5
alexoux	-	F	-	-	Cuivre	1
Amélie21	-	F	-	-	Cuivre	2
anais91	-	F	-	-	Cuivre	1
angel_virg	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
anne254	-	F	-	-	Mirena®	1
Annelise 67	-	F	-	-	Mirena®	1
anya	-	F	-	-	Mirena®	2
audelola80	30-34	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
Ausecours!	40-44	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
babychu	-	F	-	Primi/multipare	-	2
baïla	45-49	F	-	-	-	2
Balzy	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
banaldata	-	F	-	-	-	1
bebelle	-	F	-	-	Mirena®	1

BELETTE	-	F	-	-	Mirena®	2
Bizet	-	F	-	-	Cuivre	1
blueberry	-	F	-	-	-	1
Cafe_Sante	-	H	oui	-	-	24
candéal	25-29	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
Carabistouille	-	F	-	-	Mirena®	1
cathy2	-	F	-	-	Mirena®	1
caty12	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
ceclie	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
charlotte5462	-	F	-	-	Cuivre et Mirena®	3
chichile	25-29	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
Chivi	-	F	-	-	Mirena®	2
hopichopa	-	F	-	-	Cuivre	1
Chralto	-	F	-	-	Mirena®	1
CHRCOL	-	F	-	-	Mirena®	1
christellelisa	30-34	F	-	-	Mirena®	1
Chubby	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
Ciorane	-	F	-	-	Cuivre	2
clairobscur	-	F	-	-	Mirena®	3
CLEM9430	-	F	-	-	Mirena®	1
cloety	-	F	-	-	Cuivre	1
coccinelle2lunivers	-	F	-	Nullipare	Cuivre	1
cococh	-	F	-	-	Mirena®	2
COOLNATH	35-39	F	-	-	Mirena®	2
d_dupagne	-	H	oui	-	-	6
Daphnée-D	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
dedede222	35-39	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
deedery	-	F	-	-	Mirena®	1
delphine5	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
Diana	-	F	-	-	Cuivre	1
didine29	-	F	-	-	Mirena®	2
doudoune56	50 et plus	F	-	-	Mirena®	2
ducati	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1

ecirtaeb	-	F	-	-	Mirena®	1
eipos	-	F	-	-	Mirena®	1
elenad	45-49	F	-	-	Mirena®	1
Elia_	-	F	-	-	-	1
Eliana	-	F	-	-	Mirena®	1
elimauso	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
Elsanat	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
emma eve	25-29	F	-	Nullipare	Mirena®	1
ESPOIRVIVRE	40-44	F	-	-	Cuivre et Mirena®	1
Eugénia	-	F	-	-	-	1
evila	25-29	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
fabi3410	-	F	-	-	Mirena®	1
feliz	-	F	-	Primi/multipare	-	1
flapo	40-44	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
fleur22	-	F	-	-	Mirena®	1
Flocom	-	F	-	-	Cuivre	1
gigijenmg	-	F	-	-	Mirena®	1
ginette2	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
gitje	-	F	-	-	-	1
glais86	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
Gwenhyfar	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
hiboux	35-39	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
jasse8	40-44	F	-	-	Mirena®	1
jbpm7	-	F	-	-	Mirena®	2
jojo29800	-	F	-	-	Mirena®	1
jucie	-	F	-	-	-	2
judivi	-	F	-	-	Cuivre	2
junel	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
JustAMummy	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	9
Kalakuta	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
Karl	40-44	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
kristelle	-	F	-	-	Mirena®	1
la fée bleue	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3

lamère-45	35-39	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
Lanoireau	-	F	-	-	Mirena®	1
lasoury	30-34	F	-	Primi/multipare	-	1
latina83	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
laurane1	-	F	-	-	Mirena®	1
laurelyn1	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
leolaliquentin	-	F	-	-	Mirena®	1
Léoùmémé-	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
LILI01	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
lilly19	-	F	-	-	-	1
Lisanka	-	F	-	-	Cuivre	1
Ln2	-	F	oui	-	-	1
lola8	-	F	-	-	Mirena®	1
louise33	-	F	-	-	Cuivre	2
louise80	-	F	-	-	-	1
louve	20-24	F	-	Nullipare	-	1
Luna	35-39	F	-	Nullipare	Mirena®	1
lw93	-	F	-	-	Cuivre	6
lynette02	-	F	-	-	Mirena®	1
ma.charlotte	-	F	-	-	Mirena®	3
madaph	-	F	-	-	Mirena®	1
maeladolo	20-24	F	-	Nullipare	Mirena®	1
Mafaby	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
maman 4 bientôt5	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	2
mariammin	-	-	-	-	-	1
marion4	-	F	-	-	Cuivre	1
Marlène25	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
mathilde29	-	F	-	-	Mirena®	1
matolynor	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
mediza	-	F	-	-	Mirena®	1
melilosa	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	1
mell	25-29	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
merline_enchanteur	-	F	-	-	Mirena®	1

mickey141	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
minouche70	-	F	-	-	Mirena®	2
mirtille	40-44	F	-	-	Cuivre et Mirena®	2
MONTOUPETI	-	F	-	-	Mirena®	1
Moonfly	-	F	-	-	Cuivre	2
mumuma	-	F	-	-	Cuivre	1
murielle65	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	1
NA73	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
nana08	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
nana2009	-	F	-	-	Mirena®	1
nancy-nini	-	F	-	-	Mirena®	3
Nanou13	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
nath72	-	F	-	-	Mirena®	1
Nausica	-	F	oui	-	-	4
nia22	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
nina5962	-	F	-	-	Mirena®	1
Ninha	-	F	-	-	Mirena®	1
Noanick	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
noinno	-	F	-	-	Cuivre	1
nosiam	-	F	-	-	Mirena®	10
noudeux79	-	F	-	-	Cuivre et Mirena®	1
Nyes	-	F	-	-	-	2
ocxane33	-	F	-	-	-	1
odelaly	-	F	-	-	Mirena®	1
o'hara	-	F	-	-	Mirena®	1
oianxa	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
Ondine	-	F	oui	-	-	1
oriana	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
papouille06	-	F	-	-	Mirena®	9
paquito	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
passereau	-	F	-	-	Mirena®	1
patichoune	-	F	-	-	Mirena®	3
patlan	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1

peg1974	-	F	-	-	Mirena®	1
pegade	-	F	-	Nullipare	-	1
petal_jam	-	F	-	-	Cuivre et Mirena®	5
Petitpoucet	40-44	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
philomène	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	2
pschopateuse	-	F	-	-	Mirena®	1
ptitange36	-	F	-	-	Mirena®	1
puma	-	F	-	-	Mirena®	1
psvp	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
rayon_de_soleil	40-44	F	-	Primi/multipare	Mirena®	4
regards	-	F	-	-	Mirena®	1
rintintin	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
rolandea	-	F	-	-	Cuivre	1
Rose b	-	F	-	-	Cuivre	6
sandidi	-	F	-	Nullipare	Mirena®	2
shamissa	35-39	F	-	-	Cuivre	4
sofiia	-	F	-	-	Mirena®	2
sonia49	25-29	F	-	Primi/multipare	Cuivre	2
soniak81	-	F	-	-	Mirena®	1
stephanie82	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
StephanieW	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	7
stianna	-	F	-	-	Cuivre	2
tallia	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
tartiflette	-	F	-	-	Mirena®	1
Telrunya	-	F	-	-	Mirena®	1
the_cricri	20-24	F	-	-	Cuivre	1
Thelxiepia	-	F	-	Nullipare	Mirena®	1
thérébentine	-	F	-	-	-	4
thomass72	-	H	-	-	-	2
titange	-	F	-	-	-	1
tonie	25-29	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
translation	40-44	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
Trétre	40-44	F	-	-	Mirena®	1

Triskel	-	-	-	-	-	1
tulipe73	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
Turquoise77	35-39	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
valentines	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
valou610	-	F	-	-	Mirena®	3
vanes31	30-34	F	-	Nullipare	-	2
vickie	-	F	-	-	-	1
vie	-	F	-	-	Cuivre et Mirena®	2
viesauvage	-	F	-	-	-	1
woody	-	F	-	-	Mirena®	1
zabou799	-	F	-	-	Mirena®	1
ZedMontreal	-	F	-	-	-	1

« - » signifie que la donnée est manquante

7.3. Annexe 3 : Caractéristiques des utilisateurs *Doctissimo*

Pseudonyme	Groupe d'âge	Sexe	Statut Doctissimo	Parité	DIU	Nombre de messages
aalyiah	-	F	Doctinaute de diamant	Primi/multipare	Cuivre	8
Adwoeni	20-24	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	-	6
alex2476	-	F	Doctinaute d'or	Nullipare	Cuivre	4
Alissou86	-	F	-	-	-	1
Aliwen_	-	F	-	Nullipare	Cuivre	3
annesolafille	-	F	-	-	Cuivre	1
asli79	-	F	-	-	Cuivre	1
auroyaumedespets	-	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	2
babilool	-	F	Doctinaute d'or	-	-	4
Babycakes74	25-29	F	Habitué	Primi/multipare	Cuivre	1
beauxyeuxverts	-	F	Habitué	Nullipare	Cuivre	4
BeeMyself	-	F	-	-	-	1
BubbleLiciouS	-	F	Doctinaute d'argent	Nullipare	Cuivre	10
CamomilleF	20-24	F	-	Nullipare	Cuivre	1
canne a sucre	-	F	-	-	Cuivre	1
Carbone140	-	F	Doctinaute de diamant	-	-	6
Cha1811	-	F	Fidèle	Primi/multipare	Mirena®	1
chloenoli	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
Chocolamour	-	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	Mirena®	1
chou-fleurie	20-24	F	-	Nullipare	Cuivre	5
chtite diablesse	-	F	Doctinaute de diamant	-	Cuivre	1
Cla-Lia	-	F	Fidèle	Primi/multipare	Mirena®	2
clautaz	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	3
clemnea	25-29	F	-	Nullipare	Cuivre	6
collclem	-	F	-	-	Cuivre	2
coralie804	-	F	-	-	Mirena®	2
deboras du pont	20-24	F	-	Nullipare	-	5

Ded1826	20-24	F	-	-	-	2
deou73	-	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	Cuivre	1
Doudou et Lili	-	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	Cuivre	2
dragibus< ;3	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
DSBEA	-	F	Habitué	-	-	2
elodie2504	-	F	Habitué	Primi/multipare	Cuivre	1
Elododi	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	1
elodu62330	-	F	Doctinaute d'or	Primi/multipare	Cuivre	4
embb1	-	F	Habitué	Primi/multipare	Cuivre	14
emylea10	-	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	Mirena®	3
enniroc26	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
Estellyna	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
eutrapelie	-	F	Doctinaute d'argent	-	-	1
Evesme	-	F	Doctinaute de bronze	-	Cuivre	1
fanny241	-	F	-	-	Cuivre	2
feefee	-	F	Doctinaute d'argent	-	Cuivre	7
fleur825	-	F	-	Nullipare	-	1
freyja-7	-	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	-	4
gazouilli56	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
grillon3218	-	F	Habitué	-	Cuivre	1
inaya123	-	F	-	-	Mirena®	2
invite_steph31071	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
ISA1908	-	F	-	-	Cuivre	2
isa899363	-	F	-	-	Cuivre	1
isasou	-	F	Fidèle	Primi/multipare	-	2
ita89	-	F	-	Nullipare	Cuivre	1
JanetL	-	F	-	-	Cuivre	3
jaqcotte7	-	F	Doctinaute d'argent	-	Cuivre et Mirena®	3
jassmelle	-	F	Habitué	-	-	1
jen2727	-	F	Doctinaute d'or	Primi/multipare	Cuivre	1
jetetienstumetiens	-	F	-	-	Cuivre	1

jolia-channel	-	F	-	-	Cuivre	1
Just'Nous	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	3
kellyne	-	F	Doctinaute d'or	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	1
KemSarah	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	4
kiddie-	18-19	F	Doctinaute de bronze	Nullipare	Cuivre	30
Kikoune93	-	F	-	-	Cuivre	5
lalou699	-	F	-	-	Mirena®	1
l'Aventureuse	-	F	Doctinaute hors compétition	Nullipare	Cuivre	48
lets51	-	F	Doctinaute d'or	Primi/multipare	Mirena®	1
Leyano3	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
lilou0505	-	F	-	-	-	3
Lizchlem	-	F	-	-	Mirena®	1
louna068	-	F	-	Nullipare	Cuivre	8
lovebird17	-	F	-	-	Cuivre	2
lug80	30-34	F	-	Primi/multipare	Mirena®	4
lydiainess	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	3
mademoizell-amelie	-	F	Fidèle	-	Cuivre	3
Maelle-	-	F	Doctinaute de diamant	-	-	3
Maerop	-	F	Doctinaute d'argent	-	Cuivre	1
maielle85	-	F	Fidèle	-	Cuivre	1
maman2ptitsamours	-	F	Doctinaute de bronze	Primi/multipare	Cuivre	3
maman95	-	F	Habitué	Primi/multipare	Cuivre	1
Mandie66	-	F	-	-	Cuivre	1
marilou-30	-	F	Doctinaute de diamant	Primi/multipare	Cuivre	3
marmotte1990	-	F	Doctinaute d'argent	-	-	1
Mathouuuuuuuu67	-	F	-	-	Mirena®	1
ma-tite-framboise	-	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	Cuivre	1
meli1123	-	F	Doctinaute de bronze	Primi/multipare	-	3
merodi-chan	18-19	F	Doctinaute d'argent	Nullipare	-	2
michmich22	-	F	Doctinaute de diamant	Primi/multipare	-	8
Mimimana	-	F	Doctinaute d'or	-	-	1

miryoku	-	F	-	Nullipare	-	1
Missa2149	-	F	-	Nullipare	-	3
misscacahuete12	-	F	-	-	Cuivre	1
missdoncor leone	-	F	Habitué	-	Mirena®	2
moiman	-	F	Doctinaute hors compétition	-	-	1
momo69440	20-24	F	Fidèle	Primi/multipare	Cuivre	12
monherisson	-	F	-	Nullipare	Cuivre	3
Monp'tidoigtm'adit	15-17	F	-	Nullipare	-	3
Morguy-chocolat	20-24	F	-	Nullipare	-	1
NailPolish	-	F	Doctinaute hors compétition	-	Mirena®	3
nanadu22	-	F	-	-	-	1
Need-you	-	F	Fidèle	-	-	1
-Neko-	-	F	Doctinaute de diamant	Nullipare	-	25
neko33	-	F	Doctinaute hors compétition	-	-	13
neonlight	-	F	-	-	Cuivre	1
ninie18	-	F	-	-	Cuivre	2
nixy	-	F	Doctinaute d'or	-	-	1
nurle	-	F	Habitué	-	Cuivre	1
Nynette03	-	F	-	-	Cuivre	3
Oekie	-	F	Habitué	-	Cuivre	1
ophctrl	-	F	-	-	Cuivre	1
Paprika013	-	F	Doctinaute de diamant	Primi/multipare	Cuivre	2
Pat_	-	F	Doctinaute d'argent	-	Cuivre	4
perle.wlf	-	F	-	-	Cuivre	2
petitecaramel	-	F	Doctinaute d'or	Primi/multipare	-	1
pooky3d	-	F	-	-	Cuivre	1
popow53	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
poupette5454	-	F	-	-	Cuivre	1
price06	-	F	Doctinaute d'or	-	-	5
prissou1205	-	F	-	-	Cuivre	3

ptiboudin95	-	F	-	-	Mirena®	1
ptitejuju44	-	F	Doctinaute d'argent	Nullipare	-	7
Radinoz	-	F	Doctinaute hors compétition	Nullipare	Cuivre	19
regine62220	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	1
rememil	35-39	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
sabisab	-	F	-	-	Cuivre	4
sara1515	-	F	-	-	-	1
sarah2006	-	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	Mirena®	2
scupinette	-	F	Doctinaute de diamant	-	Cuivre	3
selenia77	-	F	Doctinaute d'or	Primi/multipare	Mirena®	4
severine17570	40-44	F	-	-	Mirena®	1
sevwin	-	F	Doctinaute de diamant	-	-	1
sh@dow	-	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	Mirena®	6
Shanna97418	-	F	-	-	-	1
shuning	-	F	Doctinaute hors compétition	-	Mirena®	5
skindy	-	F	Doctinaute de diamant	-	-	1
sneewittchen	-	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	Mirena®	1
sof93	-	F	Doctinaute hors compétition	-	-	7
sophie1985	35-39	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	Mirena®	2
souloeil delange	25-29	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	Cuivre	2
Stair'	-	F	-	-	-	1
stefe07	-	F	Habitué	-	Mirena®	1
stooky3111	-	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	Mirena®	10
suchard69	30-34	F	Doctinaute d'argent	Nullipare	-	2
Swann'	-	F	Doctinaute de bronze	Primi/multipare	Cuivre	3
tagada2171	-	F	-	-	-	1
th.bb138	-	H	-	-	-	3

tiflo974	-	F	-	Primi/multipare	Cuivre	1
tiiff	-	F	Doctinaute hors compétition	Primi/multipare	-	4
tina-t	25-29	F	-	-	Cuivre	4
titellie	-	F	-	-	Mirena®	1
titiyoouu	-	F	-	-	Cuivre	1
TomD	-	H	Doctinaute hors compétition	-	-	2
toujoursmoi	-	F	Doctinaute hors compétition	-	-	3
Tralalere755	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	3
trinity162	-	F	Doctinaute de bronze	Primi/multipare	Mirena®	2
ulrika74	-	F	Doctinaute de diamant	Primi/multipare	Mirena®	1
valendra38	-	F	Doctinaute d'argent	Primi/multipare	Cuivre	2
veruca	-	F	Habitué	-	Mirena®	1
yeli123	-	F	-	Primi/multipare	Mirena®	2
Zali_Zali	-	F	Doctinaute d'argent	-	Cuivre	3

« - » signifie que la donnée est manquante

Statut *Doctissimo* déterminé selon le nombre de messages publiés sur le forum:

Habitué : 50

Fidèle : 150

Doctinaute de bronze : 300

Doctinaute d'argent : 500

Doctinaute d'or : 2 000

Doctinaute de diamant : 5 000

Doctinaute hors compétition : 10 000

Doctinaute d'honneur : 50 000

7.4. Annexe 4 : Caractéristiques des utilisateurs *Les Maternelles*

Pseudonyme	Groupe d'âge	Sexe	Parité	DIU	Nombres de messages
aline601	-	F	Primi/multipare	Cuivre	1
Amorybebe	-	F	Primi/multipare	Mirena®	1
bebeok	-	F	-	-	1
carineds	-	F	-	Cuivre	2
clely1	-	F	-	Cuivre	1
Coaah	-	F	Primi/multipare	Cuivre	3
ConstanceLaPense	-	F	-	-	3
erulelya	-	F	-	Cuivre	13
etoiles123	-	F	Primi/multipare	Mirena®	2
famillechat	-	F	-	-	1
flopuce1	-	F	Primi/multipare	Cuivre	2
Furriss	-	F	Primi/multipare	Cuivre	1
Ilanland	-	F	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	8
Janik	-	F	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	3
jplatel	18-19	F	Nullipare	Mirena®	2
katkat35	-	F	Primi/multipare	Mirena®	1
Lady Crystal	-	F	Primi/multipare	-	3
lelo2544	-	F	Primi/multipare	-	1
lilet3	-	F	Primi/multipare	Cuivre	2
lilou-ann	-	F	Primi/multipare	-	1
little courgette	-	F	Primi/multipare	-	4
little.rock	-	F	Primi/multipare	-	1
Loandra	-	F	-	-	1
luchka	-	F	Primi/multipare	Mirena®	2
Luciline14	-	F	Primi/multipare	Mirena®	1
maeva49360	-	F	-	-	1
Maman princesse chérie	-	F	Primi/multipare	-	2
MAMELAU	-	F	Primi/multipare	Mirena®	2

Marie 92	-	F	-	Mirena®	2
Melou440	-	F	-	-	1
Mme chyprestere	-	F	-	Mirena®	1
moumoutte 25	-	F	Primi/multipare	-	1
mumulise	-	F	-	Mirena®	1
Mushimi	-	F	Primi/multipare	Cuivre	2
nala28	-	F	-	Cuivre	2
Ninasky90	-	F	-	Cuivre	3
paquerette 812	-	F	Primi/multipare	-	2
pauline3363	-	F	Primi/multipare	Cuivre	1
PMESL	-	F	Primi/multipare	Cuivre et Mirena®	2
princesseemma	-	F	Primi/multipare	Cuivre	14
raphaels81	-	F	-	-	1
sonali84	-	F	-	Cuivre	1
suchise	-	F	-	-	7
titouluzien	-	H	-	-	3
warrior60	-	F	Primi/multipare	Mirena®	1
ZABOU974	-	F	Primi/multipare	Mirena®	4
ZenJen	-	F	-	-	1

« - » signifie que la donnée est manquante

LAPLACE Isabelle : Questionnements et représentations à propos du dispositif intra-utérin sur les forums Internet.

88 f. 1 ill. 33 tab.

Th. Méd : Lyon 2014 n°

Résumé :

Contexte : Après la polémique sur les pilules de troisième et quatrième générations, les femmes se sont intéressées à d'autres moyens de contraception et les ventes de dispositifs intra-utérins (DIU) ont augmenté. Pour s'informer, les usagers du système de santé se tournent souvent vers les forums Internet. L'objectif du travail était d'étudier les questionnements et représentations à propos du DIU sur ce média.

Matériel et Méthodes : Une étude qualitative a été menée sur trois forums différents dans un objectif de variation maximale des données : *Doctissimo*, *Les Maternelles* et *Atout*. Les fils de discussion sélectionnés sur une période variable contenaient dans leur titre « DIU », « SIU », « stérilet » ou « Mirena » et ont été téléchargés sous format pdf via l'application Ncapture® du logiciel NVivo10®. Un codage ouvert a été réalisé avec NVivo10® suivi d'une triangulation des données.

Résultats : De nombreuses questions étaient d'ordre pratique sur la pose, le retrait, le mode d'action, l'efficacité, les médicaments à prendre ou contre-indiqués et le type de DIU. Les effets sur le corps faisaient l'objet de réactions diverses : effets indésirables multiples, peur de la stérilité, aménorrhée faisant craindre une grossesse, action néfaste des hormones. Le gynécologue était majoritairement cité mais le médecin généraliste avait également sa place ; les relations avec les professionnels de santé étaient interrogées.

Discussion : Le participant recherche l'expérience de ses pairs, rapporte l'expertise médicale ou parfois la remet en cause et critique ouvertement le médecin. Les questionnements sont semblables à ceux retrouvés dans la littérature et certaines croyances désormais réfutées persistent sur les forums. Le DIU, corps étranger dans un organe « sacré » fait craindre à certaines des risques pour la fertilité et les menstruations sont parfois considérées comme purifiantes. Connaître ce qui se dit sur les forums de discussion permettrait sans doute au professionnel de mieux appréhender les questions et représentations du patient.

Mots clés : représentations, questionnements, dispositif intra-utérin, forum Internet

Jury : Président : Monsieur le Professeur Georges MELLIER

Membres : Monsieur le Professeur associé Yves ZERBIB

Madame le Professeur associé Sylvie ERPELDINGER

Madame le Docteur Marion LAMORT-BOUCHE

Madame le Maître de Conférences Evelyne LASSERRE

Date de soutenance : 2 décembre 2014

Adresse de l'auteur : laplace.isabelle@gmail.com