



Contraception masculine

La médecine générale en première ligne

Plénière samedi 23 mars 2024 - 10h45 à 12h00

Intervenant·es : **Samuel Joubert** et **Manon Lacroix**

Modérateur : **Alan Charissou**





17e Congrès
Médecine
Générale
France

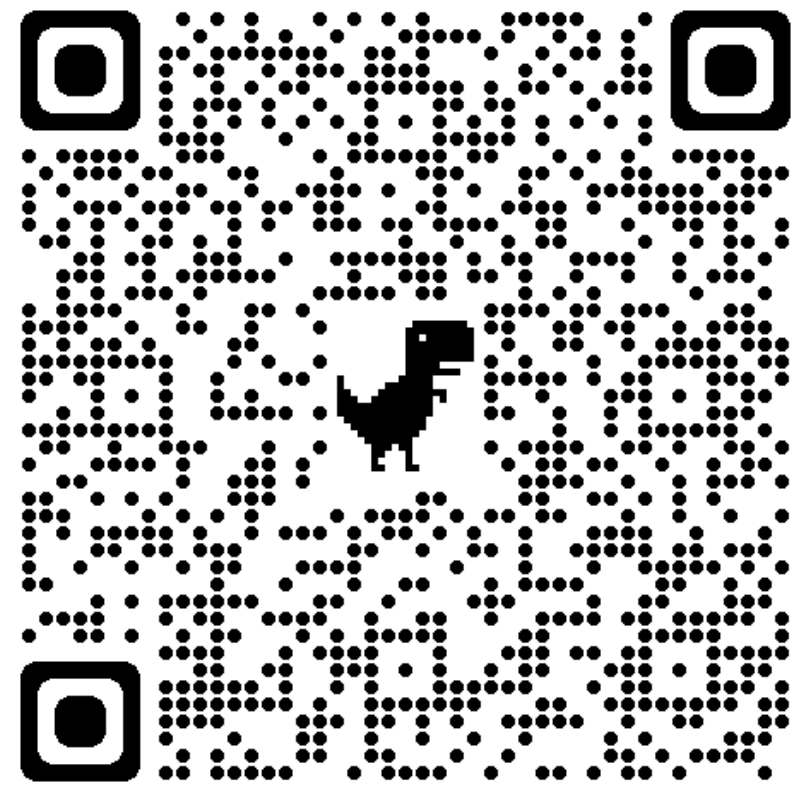


MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS
PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



KEEP
CALM
AND
OPEN
ACCESS

← → ↻ 🌐 <https://lecmg.fr/contraception-masculine/> ★ 📄 🗑️

CMG | collège de la médecine générale

LE CMG ACTUALITÉS PRODUCTIONS PORTAILS ATTESTATIONS ÉVÈNEMENTS

GROUPES DE TRAVAIL

Contraception masculine

Objectifs

Promouvoir les médecins généralistes comme acteurs de premier plan de l'offre et du développement de la contraception masculine en France.

Moyens :

- Diffuser les méthodes de contraception masculine aux médecins généralistes
- Présenter l'état actuel des travaux de recherche et de développement de contraception masculine aux médecins généralistes
- Développer l'implication des chercheurs en soins primaires dans la recherche sur la contraception masculine et faire le lien avec les équipes de recherches européennes sur le sujet.
- Apporter une expertise et une vision prospective auprès des tutelles sur le sujet de la contraception masculine en France

Composition du groupe

Coordination des travaux : Alan Charissou

Membres du groupe de travail : Marie Barais, (CNGE), Eva Boulle (SFTG), Alan Charissou, (SFTG), Samuel Joubert (REAGJIR), Manon Lacroix (SFTG), Stéphanie Mignot, (CNGE), Caroline Monteragioni, (FAYR-GP)

Déclarations des conflits d'intérêt
L'ensemble des membres de ce groupe de travail déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt économique en lien avec la contraception masculine.

CMG
Newsletters
Inscrivez-vous aux newsletters pour rester informé(e) des dernières actualités du Collège de la Médecine Générale

Je m'inscris

[Newsletters précédentes](#)

CMGF
Edition 2024
21-23 mars 2024 / Paris

Le CMG sur les réseaux sociaux
Retrouvez-nous sur nos comptes officiels Facebook et X (ex-Twitter)

📺 ✕ 📺

Depuis janvier 2023



GRUPE DE TRAVAIL

CMGF 2024



conflit d'intérêt financier avec la contraception masculine





17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS
PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

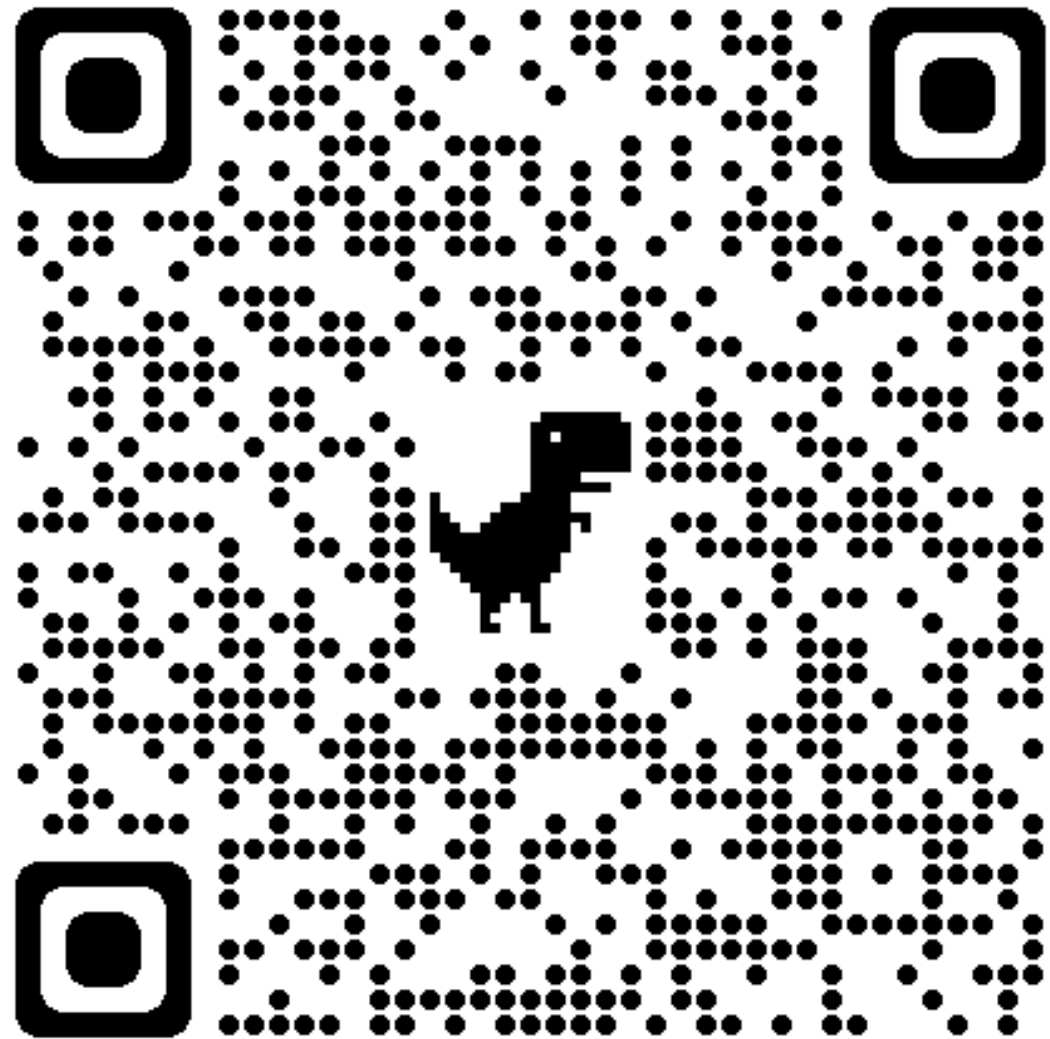
congres.cmg.fr



Ce serait quoi une bonne contraception masculine selon vous ?

Vous avez 75 minutes...

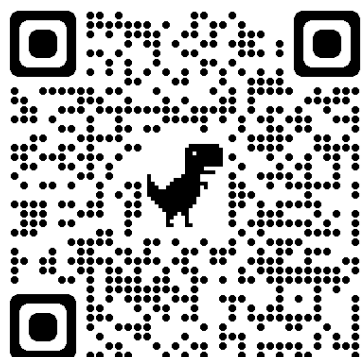
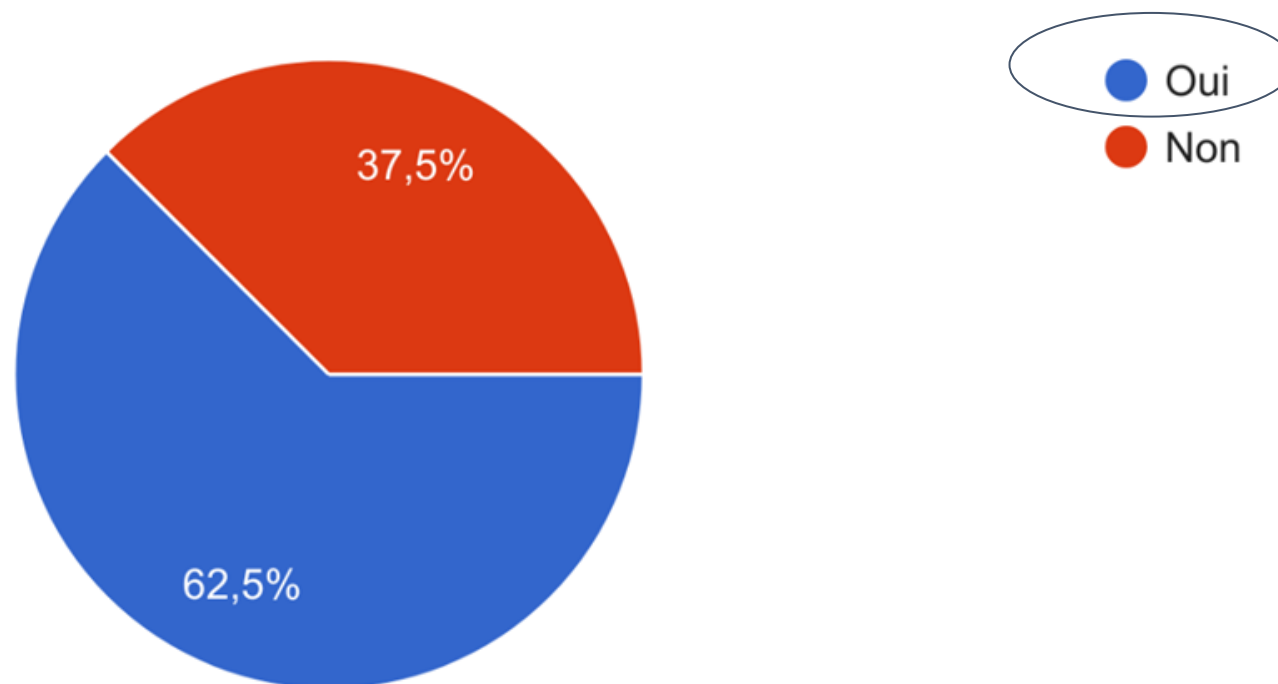




tinyurl.com/24792snn

Est-ce que les femmes sont prêtes à faire confiance à leur partenaire pour gérer la contraception ?

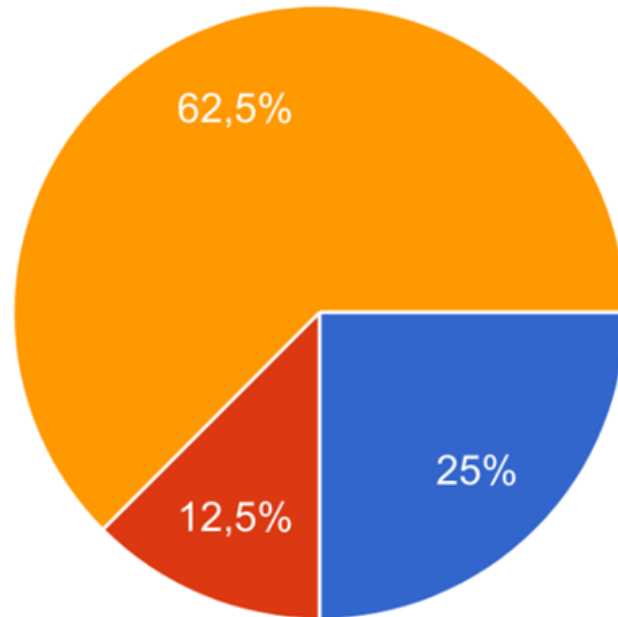
8 réponses



tinyurl.com/2ua5skup

Quel est le niveau de risque de grossesse annuelle chez les couples qui déclarent utiliser le préservatif externe (masculin) comme unique stratégie contraceptive ?

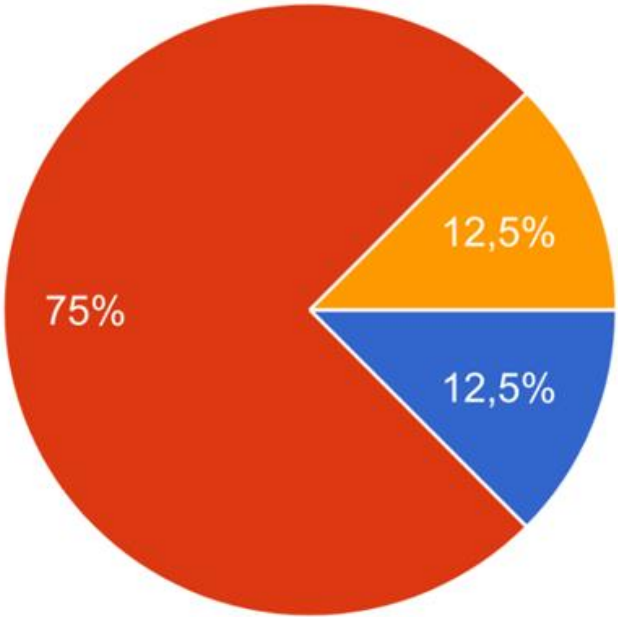
8 réponses



- <1% (risque faible)
- Entre 1% et 10% (risque moyen)
- >10% (risque important)

Est-ce qu'un homme de 18 ans célibataire et sans enfant peut faire une vasectomie ?

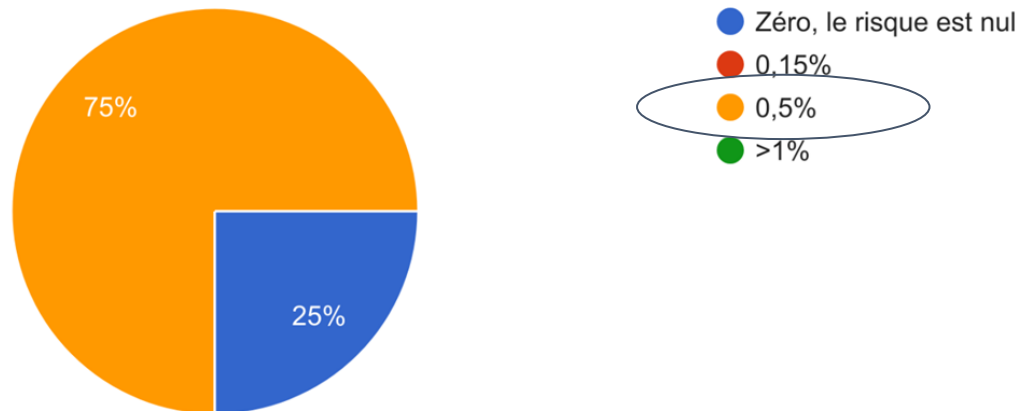
8 réponses



- Oui, sans aucune condition
- Oui, sous certaines conditions
- Non

Quel est le risque pour un couple d'avoir une grossesse dans l'année suivant la ligature des trompes de la femme ?

8 réponses

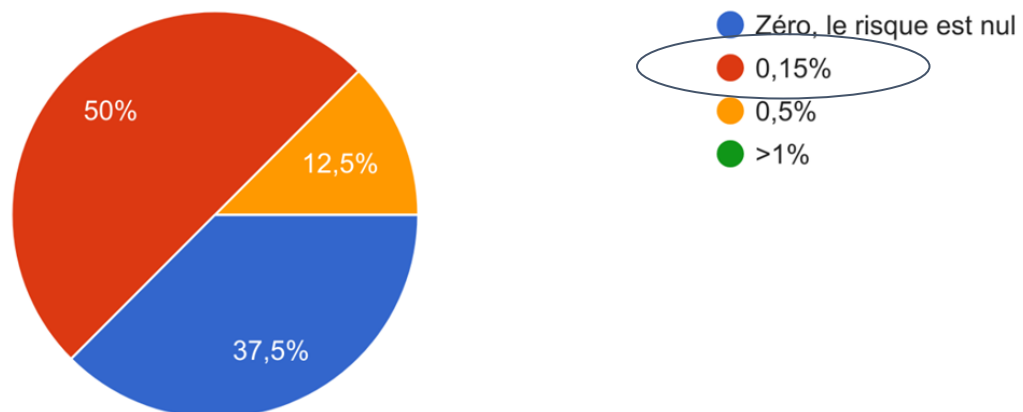


<https://risquometre.fr>



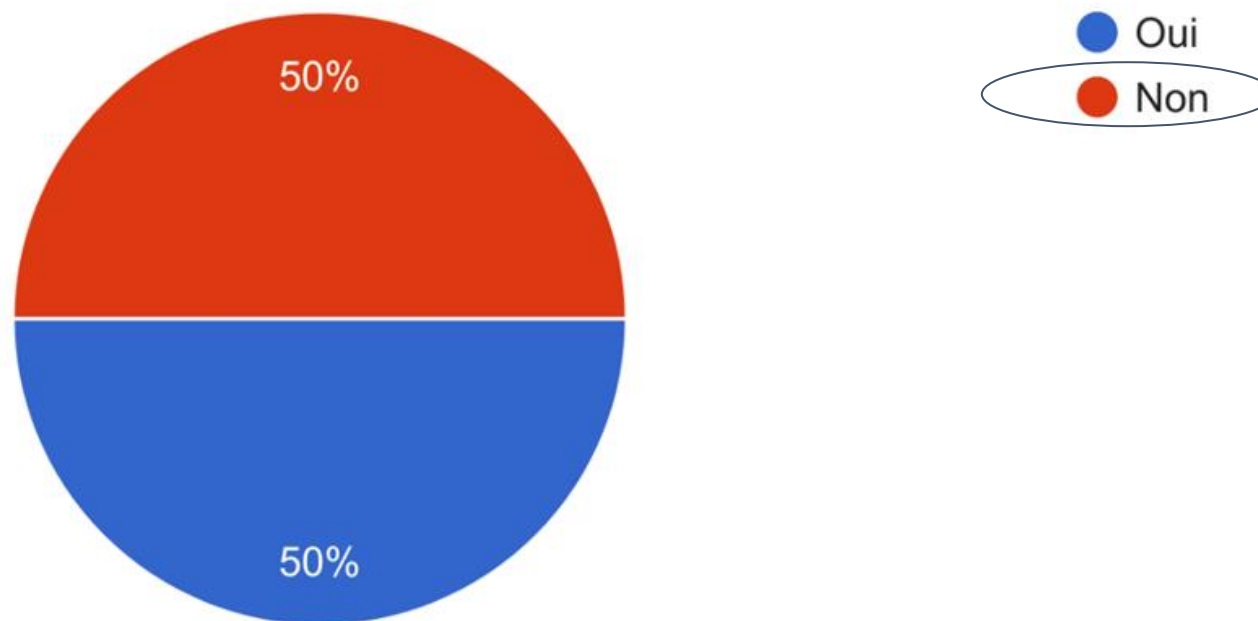
Et quel est le risque pour un couple d'avoir une grossesse dans l'année suivant la vasectomie de l'homme ?

8 réponses



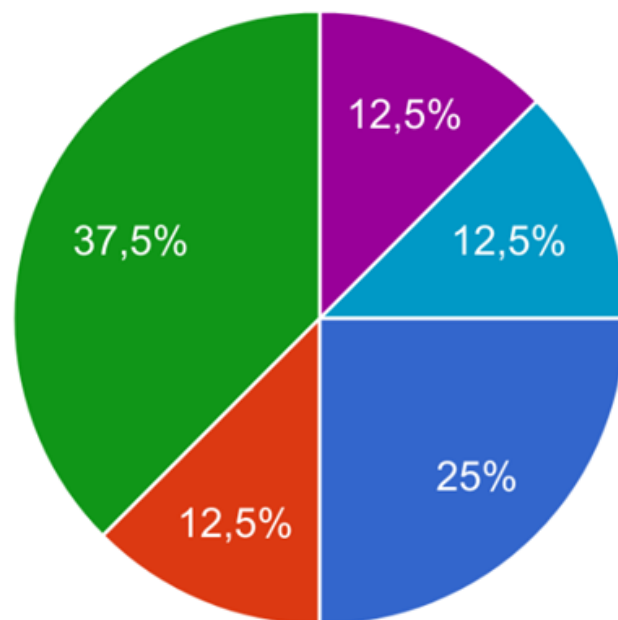
Aborder la contraception masculine en MG sera forcément chronophage ?

8 réponses



Vous diriez qu'il est plus inconfortable de porter un dispositif de remontée testiculaire du lever jusqu'au coucher, que de porter un dispositif de re...maire (soutien gorge) du lever jusqu'au coucher ?

8 réponses



- A. Je suis un homme et je dis oui !
- B. Je suis un homme et je dis non !
- C. Elle est trop nulle votre question !
- D. La réponse D
- E. Je suis une femme et je dis oui !
- F. Je suis une femme et je dis non !

No One's Business



17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS
PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



En théorie, c'est quoi la contraception masculine aujourd'hui en France ?

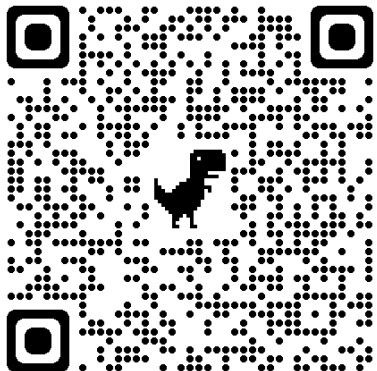
POURQUOI,
POURQUOI,
POURQUOI ?





Insuffisance de l'offre contraceptive actuelle

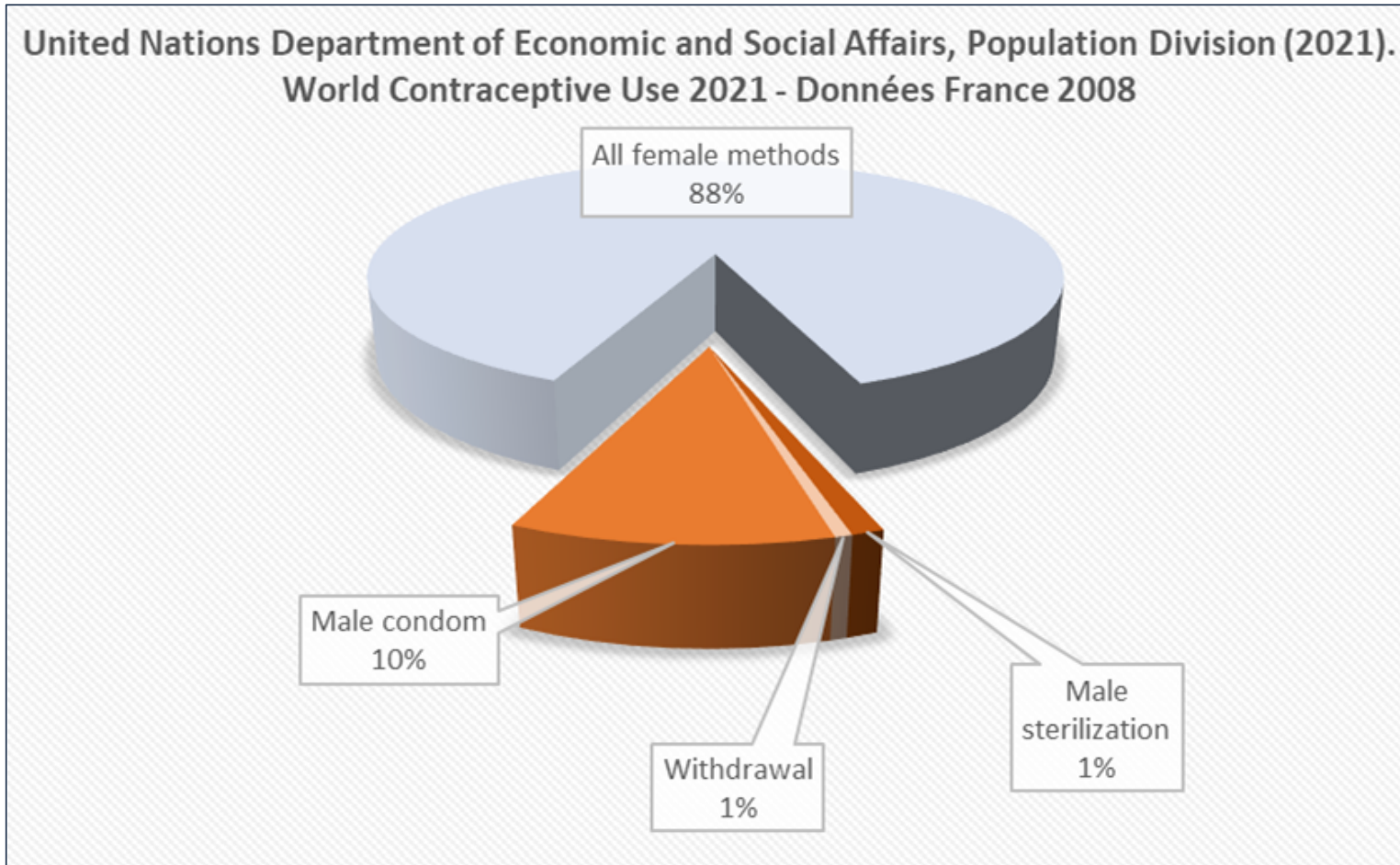
- Offre facile d'accès et non payante (< 26 ans)
et pourtant...
- **350 000/an grossesses** non planifiée (GNP)
- **61% des femmes** auront une GNP au cours de leur vie



Et qui c'est qui trinque à tous les coups ???



Équité de la charge contraceptive



Le Monde

Se connecter S'abonner

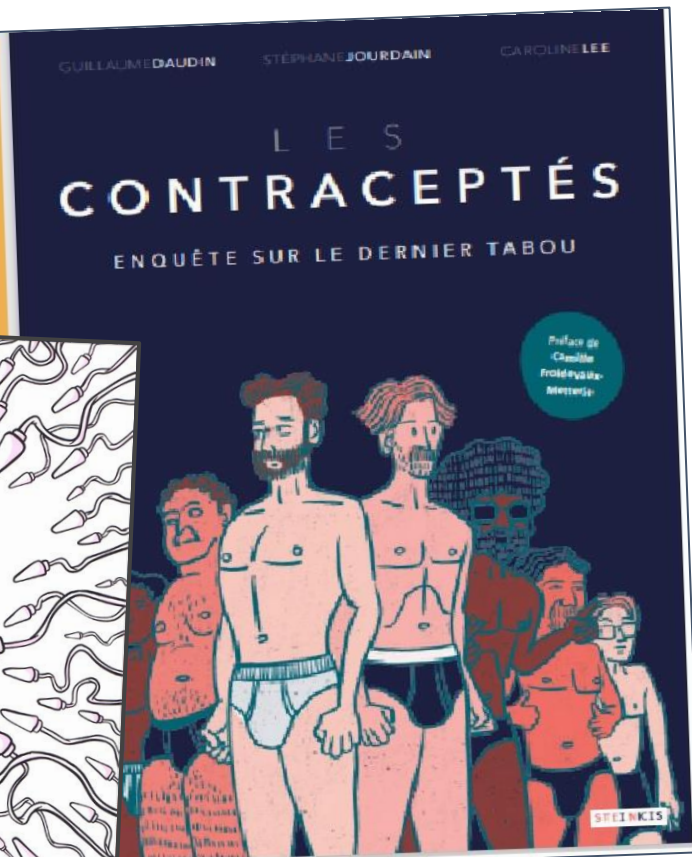
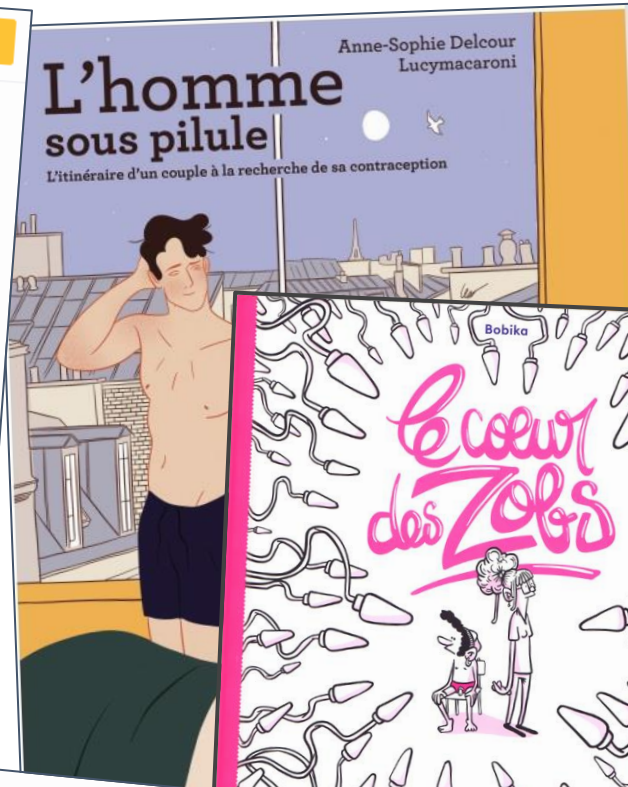
SOCIÉTÉ • FAMILLE • VIE PRIVÉE

Contraception masculine : « Il n'y a aucune raison pour que cette charge repose uniquement sur la pilule »

...tions de testostérone... plusieurs... mais elles sont méconnues et peu...

ur le 16 décembre 2021 à 10h32

f e w



Libération

Accueil / Photographie

Portfolio Contraception masculine: un acte d'amour militant

Article réservé aux abonnés

Anouck Everaere a photographié des hommes entre 20 et 40 ans ayant pris en charge la contraception au sein de leur couple, pour des raisons militantes ou... Tous ont choisi de porter un anneau thermique, depuis décembre.

Simon et Milena, 26 et 30 ans, à Montreuil (Seine-Saint-Denis). Le couple a décidé que Simon se chargerait de la contraception dans le couple. Il porte un...



la presse en parle

des articles et reportages récents sur la contraception testiculaire et sur l'anneau Andro-Switch

Libération Konbini Le Monde .3 MEDIAPART





L'homme est prêt

**44 % à 83 % favorables à
une « pilule »**

Glasier. Contraception 2010

**Les femmes aussi sont
prêtes !**

Glasier. Hum Reprod Oxf Engl 2000



et parce que le magnifique outil du CMG !



“ Les hommes veulent que ça soit leur médecin traitant qui prescrive leur contraception¹ ”



La contraception masculine

Point sur la contraception masculine en France en 2024

un outil du **CMG**

8 méthodes de contraception masculine disponibles ou utilisées en France en 2024

Parmi les huit méthodes suivantes, les 4 premières détaillées ici sont connues, validées et d'efficacité très variable.



La vasectomie



Efficacité : **haute**



0,5% des hommes en France contre 2,1% en Allemagne et 3,7% en Belgique¹¹

Le nombre de vasectomies réalisées par an en France a été multiplié par 10 lors de la dernière décennie (chiffres de la caisse nationale d'assurance maladie). La méthode est efficace au bout de 3 mois, à vérifier avec un spermogramme. Les études ont évalué le risque de grossesse à 0,15% au bout de la première année^{12,13}, soit **3 fois plus efficace que la ligature des trompes**.

La vasectomie est un acte de chirurgie mineure qui cause **20 fois moins de complications chirurgicales que la ligature des trompes**¹⁴. Plusieurs techniques existent. L'OMS recommande la technique MIV (Mini Invasive Vasectomy, anciennement appelée "no scalpel vasectomy") sous anesthésie locale¹⁵.

Il faut la présenter comme une méthode définitive, mais possiblement réversible par vasovasostomie, technique qui nécessite une expertise qui n'est pas encore acquise par tous les urologues en France. Le taux de succès dépend de l'ancienneté et de la technique de vasectomie.

Érection et éjaculation restent inchangées. La sexualité des couples est identique voire meilleure après la vasectomie^{16,17,18,19}.

Cadre légal : être majeur, avoir respecté un **déla**i de 4 mois de réflexion et s'être vu proposer une **cryopréservation de sperme** (frais de conservation restants à charge de la personne : 40,50€ / an).

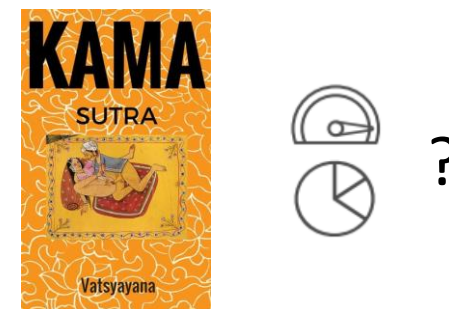
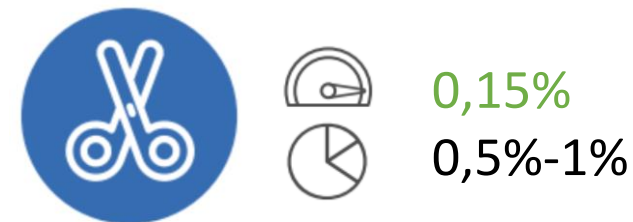
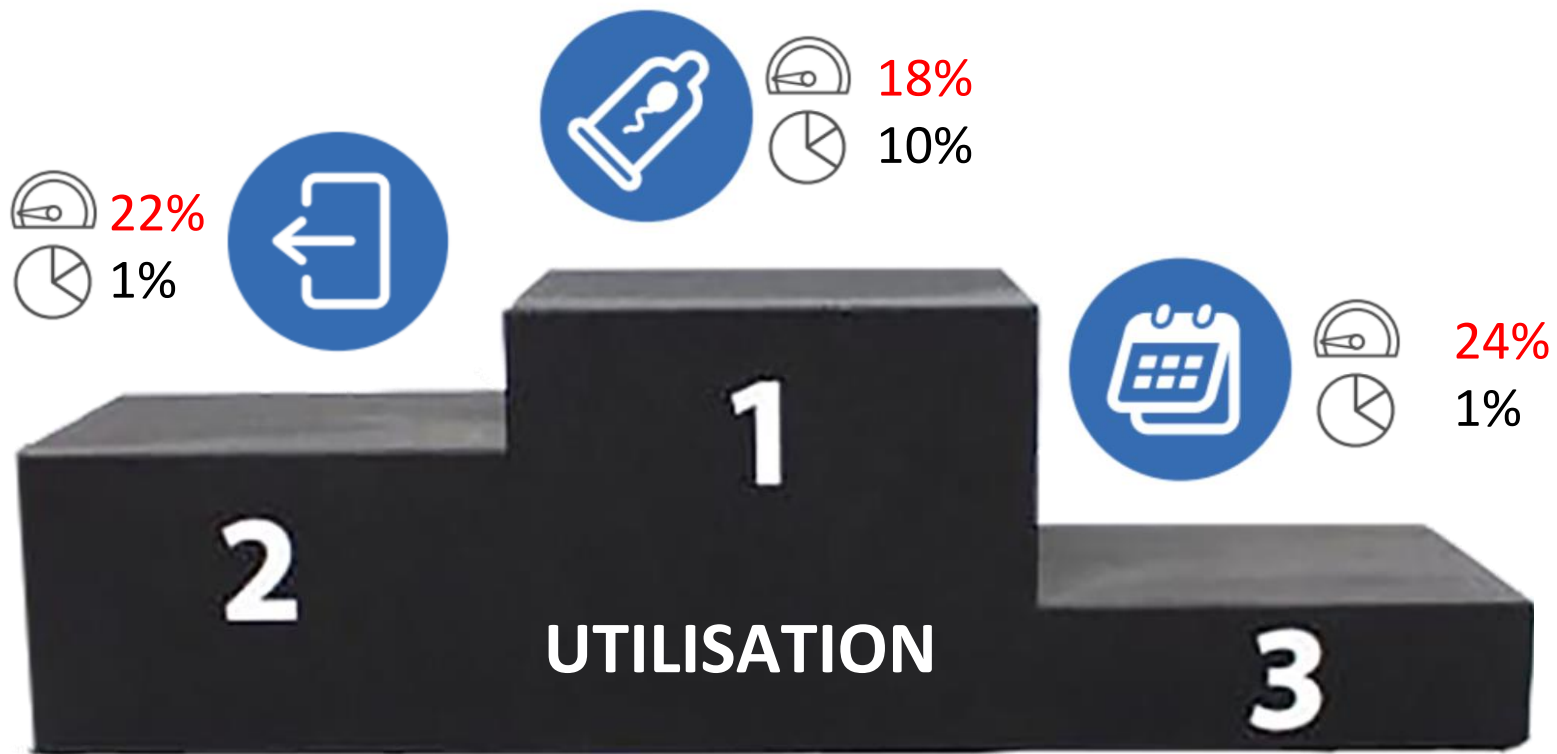
^{11,12,13,14,15,16,17,18,19} - Ces sources sont disponibles en scannant le code QR en dernière de couverture ou en vous rendant à l'adresse suivante : cmg.fr/point-sur-la-contraception-masculine-en-france

8 méthodes disponibles ou utilisées

- **Réversibles**
 - Méthode hormonale
 - Méthode thermique
 - Préservatif
 - Retrait
 - Abstinence périodique
 - Injaculation
 - Pratiques non-pénétratives
- **Irréversible**
 - Vasectomie



Méthodes autorisées



Action courte, risque élevé

Méthodes interdites mais utilisées



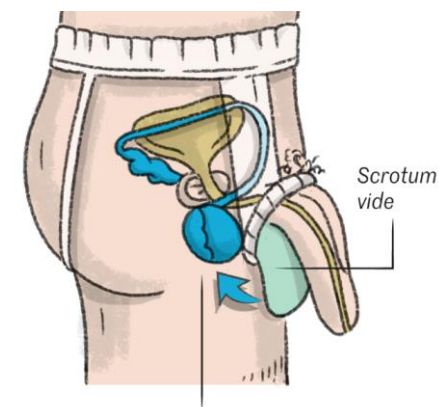
Contraception thermique par remontée testiculaire



Efficacité : **moyenne**⁴⁰



Plusieurs milliers d'hommes en France



Testicule remonté au niveau inguinal

©Audrey Lagadec / Le Monde



Contraception hormonale



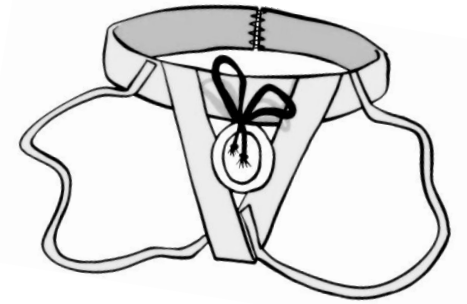
Efficacité : **haute**³³



Très peu d'hommes (quelques dizaines en France)



CTRT



Illustrations : Bobika

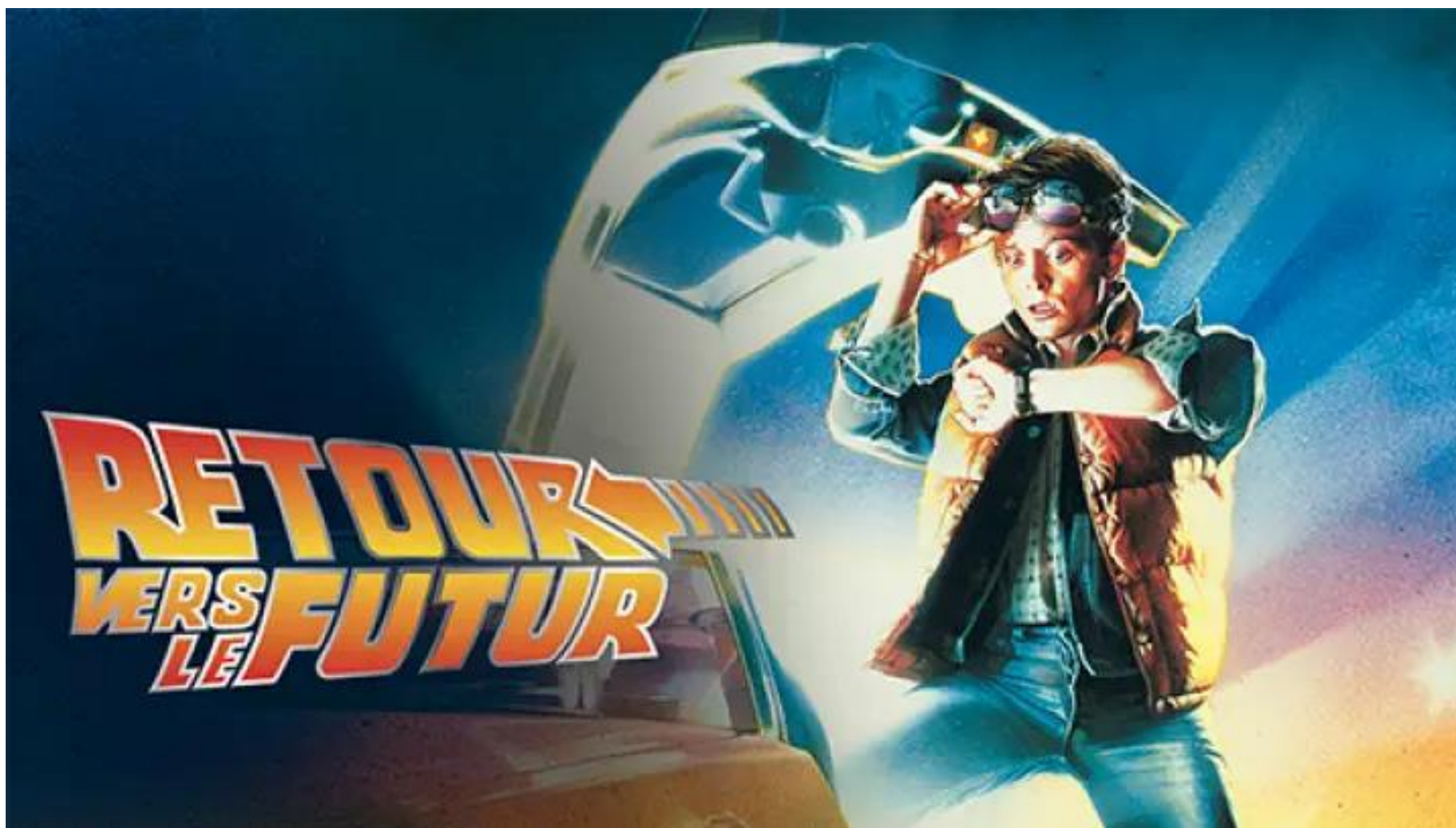
- Méthode actuellement **interdite** (ANSM)
- **Inhibition spermatogénèse** par la chaleur
- **Dispositifs** artisanaux (textiles) ou “semi-industriels” (anneau)
- **Efficacité moyenne** (IP~2,5), contrôlée par spermogrammes / 3 mois
- Études sur 4 ans maximum
- **Peu de CI** (torsion testiculaire, hernie inguinale...)
- **Peu d’EI** (irritations cutanées, SFU?)

CMH



- Prescription actuellement **non recommandée**
- Primo-prescription hors AMM par spécialiste (endoc, uro, gynéco...)
- **Énanthate de testostérone (Androtardyl®) 200 µg/semaine IM**
 - rétrocontrôle inhibiteur → arrêt spermatogénèse
- **Efficacité haute** (IP=1), contrôlée par spermogrammes / 3 mois
- Protocole OMS validé sur **18 mois** d'utilisation
- **Nombreuses CI** (cardio, MTEV, insuff. hépatique, tabagisme actif)
- **EI** = ↗ acné, libido, agressivité, poids, LDL, PA...

L'avenir de la contraception masculine ?



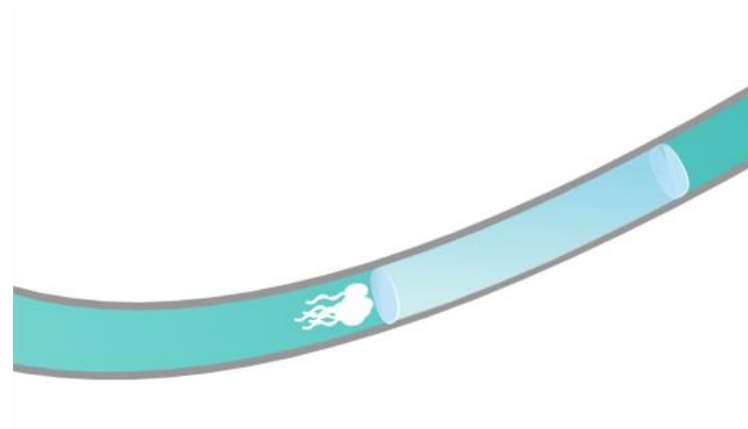
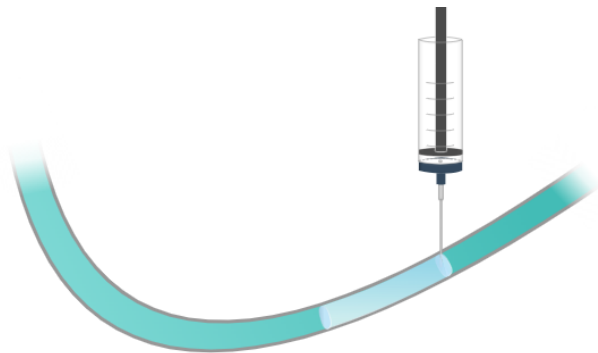
A court terme → tenez vous prêt(e) !

- Gel hormonal - 5 à 7 ans
- Validation (ou pas) de la méthode thermique - 5 à 10 ans



A moyen terme

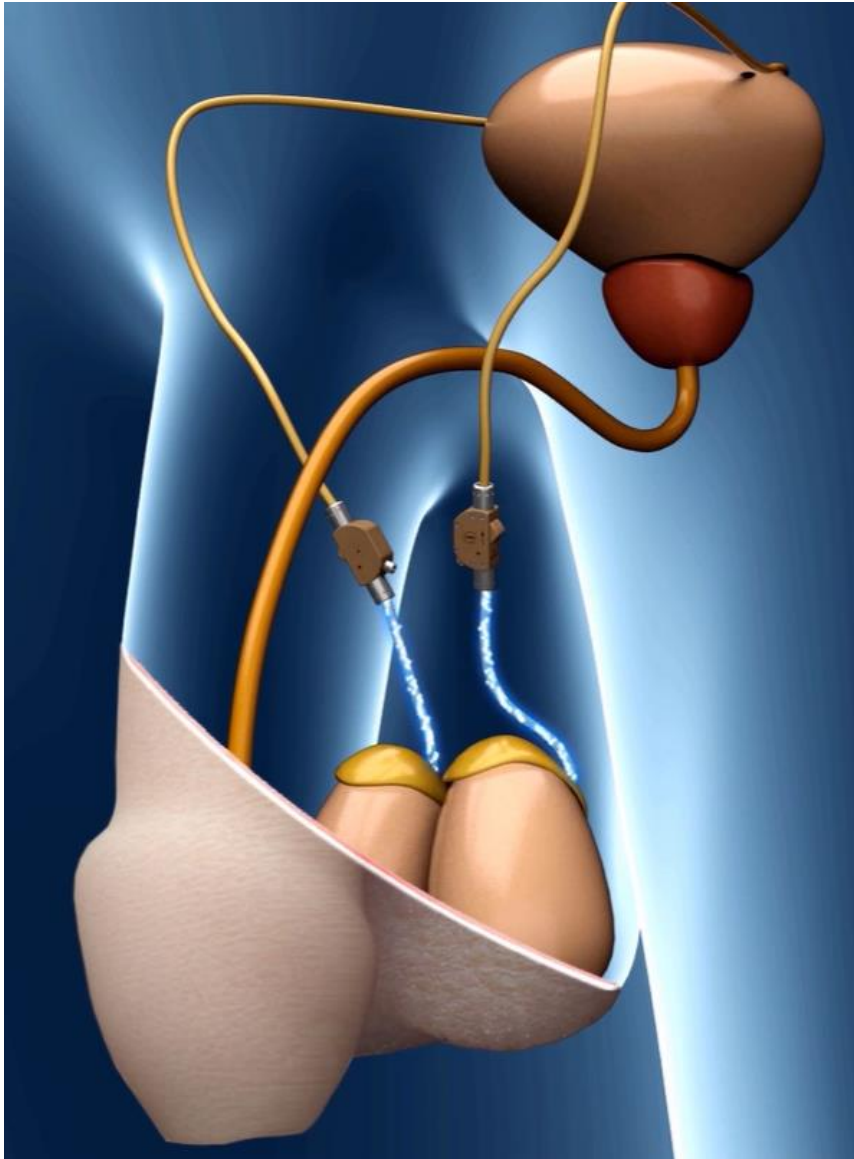
- Vaso-occlusion réversible (Risug, Vasalgel, Adam) - 10 ans
- Antagoniste des récepteurs testiculaires de la vitamine A - 10 ans



Un jour peut-être ?

- Hormonale via d'autres voies d'administration (patch, implant, pilule)
- Thermique avec dispositif chauffant (source exogène de chaleur)
- Approche immunologique (Ac anti spermatozoïdes)
- Autres approches
 - Contraception "à la demande" ou "pré-coïtale"
 - Blocage maturation épидидymaire

- peut être même la VOD "Vaso-occlusion On Demand"



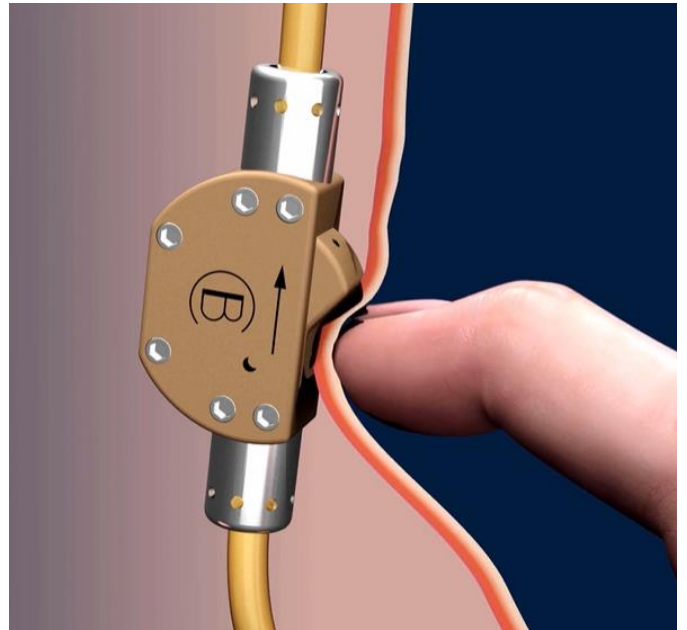
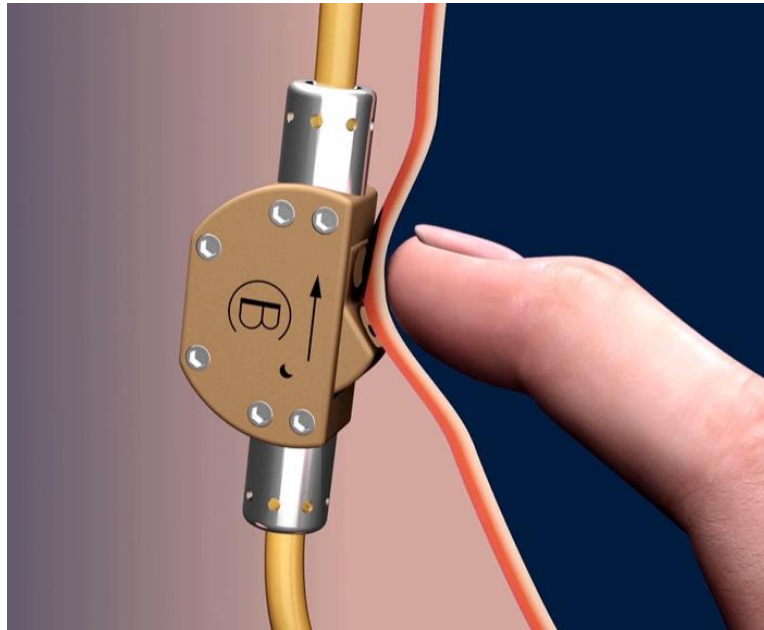
THE REVOLUTION OF CONTRACEPTION

NO MORE STRESS ABOUT CONTRACEPTION! INTRODUCING THE PATENTED BIMEK SPERMATIC DUCT VALVE.

SUPPORT THE CLINICAL TRIALS

*schematic diagram

- ✓ HORMONE FREE
- ✓ LIFELONG
- ✓ 100% VEGAN
- ✓ SIMPLE & RELIABLE





Broute.

Contraception

masculine

S'il est bien 11h20...



Et pour la pratique ?

Conseil contraceptif chez l'homme

- **Aborder le sujet en consultation !**
- **Les hommes placent leur médecin traitant comme le premier interlocuteur pour discuter de leur contraception** (Jacobson. Contraception 2022)
- Présenter toutes les méthodes masculines comme féminines, dès la première consultation de contraception (CCP) = **modèle BERCER**
- S'adapter aux préférences de la personne / à son projet de vie :
 - efficacité ?
 - réversibilité ?
 - interférence avec vie quotidienne ?
 - interférence avec sexualité ?



Mieux “vendre” la vasectomie !



- Méthode simple, fiable, peu de risques, accessible à chacun qui en fait la demande (≥ 18 ans, délai 4 mois)...
- **Arguments-marketing à faire valoir** auprès des hommes
 - Pas d'impact sur la sexualité (au contraire) (Engl. Cent European J Urol 2017)
 - Acte d'amour (voir acte “héroïque”...)
- L'évoquer **aux femmes, aux hommes, majeur.es ou mineur.es** sans préjuger des projets de vie ou des préférences, au même titre que les autres méthodes existantes
-prévoir une **consultation dédiée** au conseil contraceptif et la coter! (CCP)

Vasectomie mini-invasive - acte de chirurgie simple



Vasectomie vs Ligature des trompes

La vasectomie, c'est

3x moins d'échec (=grossesse) à un an (OMS)

20x moins de complications chirurgicales (Hendrix. Obstetrical & Gynecological Survey 1999)

que la ligature des trompes !

→ si dans un couple, il est question de stérilisation, c'est assez logique que ça soit Monsieur qui s'y colle... (d'autant que c'est Madame qui a déjà géré la pilule, les grossesses, les IVG, les accouchements, les enfants...)



Accompagner les hommes pour la CTRT



Modalités d'accompagnement · RDR. Quels RISQUES ?

- Efficacité
- **Réversibilité**
- Sécurité: RISQUES ?



- Cancer testiculaire ?
- Tératogénicité ?
- Trouble hormonal ?
- Sténose de l'urètre ?



15 h/j

Accompagner à la réduction des risques un homme qui souhaite pratiquer la contraception thermique par remontée testiculaire (CTRT)

Selon l'étude Testis 2021, étude rétrospective réalisée entre décembre 2021 et mars 2022 auprès de 970 utilisateurs de CTRT⁴⁵, moins de 5% des utilisateurs respectent strictement le protocole établi⁴⁶, d'où l'importance d'accompagner ces hommes dans le cadre d'une stratégie de réduction des risques.

Face à un homme en demande d'accompagnement à la CTRT, il faut :

- Livrer une information loyale sur l'état actuel des connaissances.
- S'assurer de sa bonne compréhension de la balance entre les bénéfices et les risques.
- Mettre en place une stratégie de suivi et de réduction des risques si l'homme confirme sa volonté de recourir à la CTRT.

État actuel des connaissances sur la CTRT à présenter au patient :

- Décision d'interdiction sanitaire de l'ANSM en 2021 pour les motifs suivants⁴⁷:
 - Absence de certification des dispositifs médicaux utilisés.
 - Insuffisance des données scientifiques, notamment sur l'efficacité et sur les risques suivants : cancer du testicule, réversibilité, tératogénicité, sténose de l'urètre.
- Concernant le risque de cancer du testicule lié à l'exposition à la chaleur, aucune étude n'a jamais retrouvé d'élévation de ce risque pour les testicules post-pubères exposés à des chaleurs de l'ordre de la température corporelle⁴⁸. **Ce risque est à considérer comme faible** et devra faire l'objet d'une surveillance après mise sur le marché des dispositifs de CTRT.
- Concernant la réversibilité, les études réalisées au CHU de Toulouse ont suivi des hommes (faibles effectifs) jusqu'à 4 ans d'utilisation de CTRT **sans constater de trouble de réversibilité**⁴⁹. Par ailleurs les connaissances en sciences fondamentales sont rassurantes quant à la préservation du stock de cellules souches germinales lors de l'exposition des testicules à des températures de l'ordre de la température corporelle⁵⁰. **Ces éléments, bien que rassurants, ne suffisent pas à affirmer aux hommes une totale réversibilité de la CTRT. Des études doivent encore être menées pour confirmer ce point.** Dans l'attente, pour les hommes qui souhaitent la pratiquer, on peut également proposer une auto-conservation de sperme avant de débiter la CTRT.

45,46,47,48,49,50 - Ces sources sont disponibles en scannant le code QR en dernière de couverture ou en vous rendant à l'adresse suivante : cmg.fr/point-sur-la-contraception-masculine-en-france

“ Les hommes veulent que ça soit leur médecin traitant qui prescrive leur contraception¹ ”

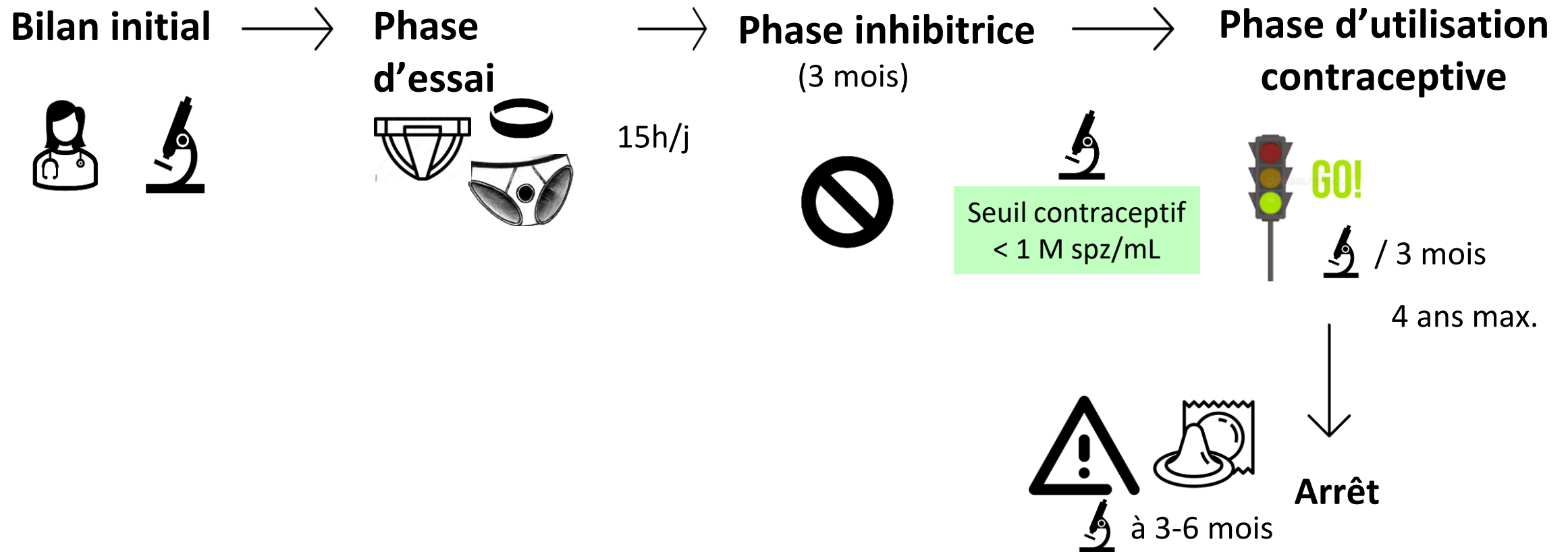


La contraception masculine

Point sur la contraception masculine en France en 2024

un outil du **CMG**

Le protocole de CTRT





“THE” guide

(en attendant celui du CMG)



SCAN ME

tinyurl.com/4czmwru6



Andrologie (2012) 22:211-215
DOI 10.1007/s12610-012-0192-1

POINT DE VUE DE L'EXPERT / EXPERT'S POINT OF VIEW

Guide pratique d'une contraception masculine hormonale ou thermique

A practical guide to hormonal and heat-based male contraception techniques

J.-C. Soufir · R. Mieusset

© SALF et Springer-Verlag France 2012

Introduction

Les méthodes nouvelles de contraception pour les hommes sont actuellement constituées par la contraception hormonale masculine (CHM) et la contraception masculine thermique (CMT). Ces deux méthodes, CHM et CMT, ont été expérimentées en termes d'effet inhibiteur sur la spermatogenèse, d'effet contraceptif et de réversibilité. Considérant que les données actuelles sont suffisantes pour assurer une contraception dans la vie de tous les jours, il nous a paru nécessaire de proposer un guide pratique de ces deux méthodes, qui permette à tout médecin confronté à une demande de contraception masculine de répondre aux questions qui peuvent être posées, d'avoir les outils nécessaires à une mise en œuvre de ces méthodes et d'en assurer le suivi.

La CHM en neuf questions (J.-C. Soufir)

Quels sont les hommes pour lesquels une demande de CHM apparaît acceptable ?

Les hommes (de moins de 45 ans) vivant en couple stable.

- la préservation de la santé de la femme (contre-indications médicales, effets indésirables des contraceptions féminines) ;
- la volonté d'équilibrer la responsabilité contraceptive dans le couple ;
- dans notre expérience, sur 30 couples ayant observé la CHM comme technique contraceptive :
 - dans un tiers des cas, la femme avait souffert d'infections génitales après la pose d'un stérilet ;
 - dans un tiers des cas, les « pilules » avaient provoqué des métrorragies, une hyperlipidémie ou des mastodynies ;
 - dans le dernier tiers, l'homme souhaitait partager la contraception.

Quel bilan (clinique et biologique) demander à un homme qui souhaite une CHM ?

Quelles sont les contre-indications à une CHM ?

Interrogatoire :

- l'âge : l'homme doit avoir moins de 45 ans. Au-delà de cet

Se former à la contraception masculine

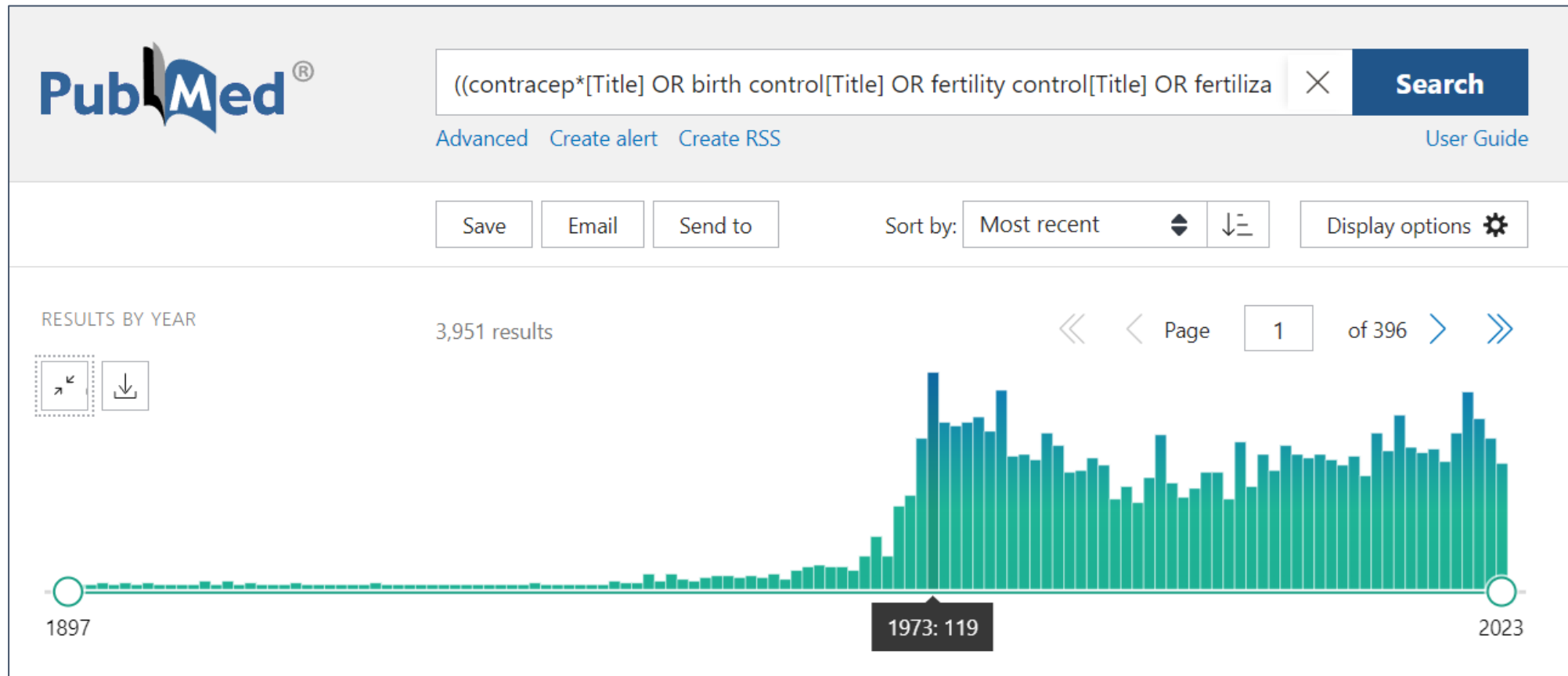
- **Orientation nationale prioritaire de DPC 2023-2025 (fiche n°18)**
- Sur une journée : Formation DPC ou non DPC de la **Société d'Andrologie de Langue Française**
- Sur une demi journée : Formation FAF de la **SFTG** en présentiel
- Classe virtuelle **MG Form** , **SFTG** (FAF ou payant)
- et aussi le **Planning Familial** (se renseigner près de chez vous)



Comment participer à la recherche ?



Besoin de développer la recherche



((contracep*[Title] OR birth control[Title] OR fertility control[Title] OR fertilization inhibition[Title] OR inhibition of fertilization [Title] OR steriliz*[Title]) AND (testis*[Title] OR Male*[Title] OR men[Title] OR man[Title] OR boy[Title] OR boys[Title] OR mascul*[Title])) OR (vasectom*[Title] OR Vas ligation*[Title] OR vas occlusion[Title])

ENTRELAC.Coop - Entité pour la Réglementation et le Libre Accès à la Contraception

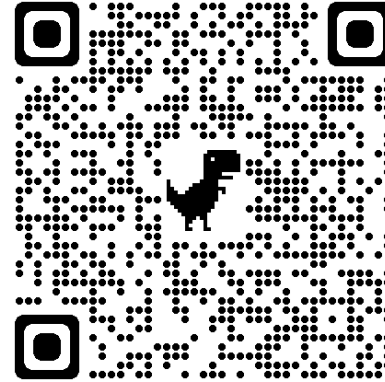
- Société coopérative d'intérêt collectif
- Utilisateurs, soignants, chercheurs, producteurs, financeurs (publics, privés), salariés
- Essais pré-cliniques
- Essais cliniques
- Demande de certification européenne
- Pour **TOUTES** les méthodes de contraception masculine

contact@entrelac.coop / <https://entrelac.coop>



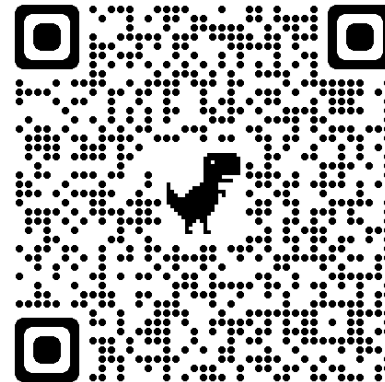
Suivre les travaux du groupe de travail !

S'inscrire au répertoire partagé entre actrices impliquées dans le développement de la contraception masculine en Europe →



tinyurl.com/mr2fhyhw

Partage de sujets de thèse →



tinyurl.com/4us6kxf2

Fond documentaire partagé en ligne

tinyurl.com/2p9fy4wr



Partagez vos documents : contraceptionmasculine@cmg.fr

LA CONTRACEPTION

UNE HISTOIRE D'HOMMES AUSSI...



ON S'Y MET
QUAND?

bobik

MERCI



contraceptionmasculine@cmg.fr

Autres ressources en ligne

<https://www.malecontraceptive.org/>

<https://www.cmg.fr/point-sur-la-contraception-masculine-en-france/>

<https://www.contraceptionmasculine.fr/>