

# Les contraceptions testiculaires en 2024

Pour Pleiraa



# Sommaire

Rapide de la soirée

- Présentation technique formelle par slide
- Présentation pratique par un utilisateur
- Réponse aux questions par un prescripteur et utilisateur



# Présentations / Conflits d'intérêt

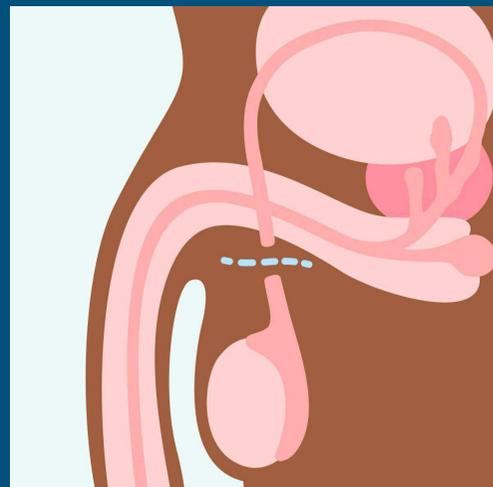
---

- Valentine Grandjean, MG à Grenoble (38)
- Maud Karinthi, Gynécologue médicale à Clermont Ferrand (63)
- Maxime des Sans Gametes, Utilisateur grenoblois (38)
- Clément Drubay, MG à Entrelacs (73)



# Les techniques

1. La contraception hormonale
2. La contraception thermique
3. La stérilisation
4. Les autres : préservatif, retrait...



J'utilise le **préservatif masculin**

Il s'agit d'une gaine qui se déroule sur le pénis. Il protège aussi des infections sexuellement transmissibles.



**EN CORPS D'ÉPÉRIEMENT/PROY, ABSENCE DE RECOMMANDATION DE LA HAS\***

Personnellement j'ai envie de me renseigner sur la **contraception thermique**

Mais il n'y a pas encore de mise en conformité des dispositifs permettant la remontée des testicules afin de les maintenir à une température qui bloque la fabrication des spermatozoïdes.



**EN CORPS D'ÉPÉRIEMENT/PROY, ABSENCE DE RECOMMANDATION DE LA HAS\***

Il existe également le **retrait**

# LA CONTRACEPTION UNE HISTOIRE D'HOMMES AUSSI

J'utilise le **préservatif masculin**

Il s'agit d'une gaine qui se déroule sur le pénis. Il protège aussi des infections sexuellement transmissibles.



**EN CORPS D'ÉPÉRIEMENT/PROY, ABSENCE DE RECOMMANDATION DE LA HAS\***

Personnellement j'ai envie de me renseigner sur la **contraception thermique**

Mais il n'y a pas encore de mise en conformité des dispositifs permettant la remontée des testicules afin de les maintenir à une température qui bloque la fabrication des spermatozoïdes.



Il existe également le **retrait**



Moi j'ai choisi la **vasectomie**

C'est une technique dite définitive, qui consiste à couper et ligaturer les canaux déférents pour empêcher les spermatozoïdes de sortir du corps.



Elle ne modifie ni l'érection, ni l'éjaculation, ni le plaisir !

**EN CORPS D'ÉPÉRIEMENT/PROY, ABSENCE DE RECOMMANDATION DE LA HAS\***

**contraception hormonale** m'intéresserait



L'OMS préconise la prise de testostérone par injection hebdomadaire mais l'absence de recommandations de la HAS\* et d'AMM\*\* dans cette indication ne permet pas son déploiement en France.



www.ancie.fr



CHANGÉ DE LEGALITÉ  
LES HOMMES ONT  
LE DROIT DE CHOISIR  
LEUR MÉTHODE DE  
CONTRACEPTION

\* HAS : Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine  
\*\* AMM : Autorisation de mise sur le marché. Cette autorisation est délivrée par l'Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine (ANSM) après avis de l'Agence française de sécurité sanitaire des médicaments (AFSSS) et de l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (AFSSAPS).



HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ansm

Agence nationale de sécurité du médicament  
et des produits de santé

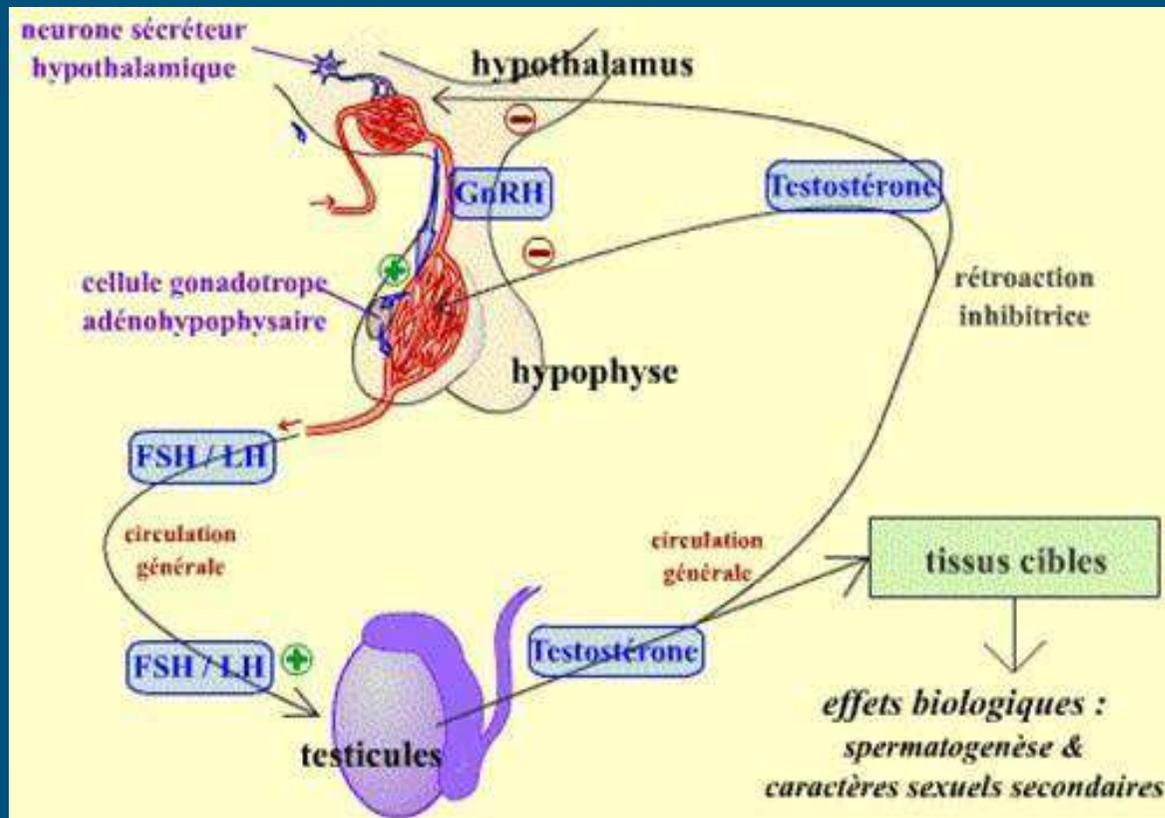


# La contraception testiculaire hormonale

200 ug Enanthate de testostérone en IMP une fois par semaine

Efficace au bout de 3 mois, pour 4 hommes sur 5

Effets indésirables sensiblement les mêmes que la POP pour les femmes



18 mois

Contres indications cliniques et biologiques

Surveillances clinique et biologique

inférieure à 1 million/ml

Retour à la normale en 3 à 6 mois

Efficacité d'environ 97%

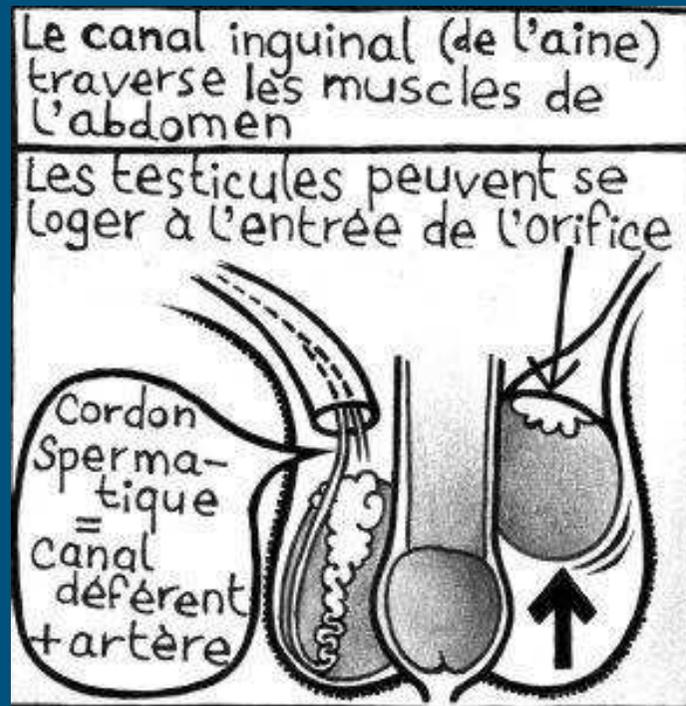
# La contraception testiculaire thermique

15 heures par jour, tous les jours, la journée

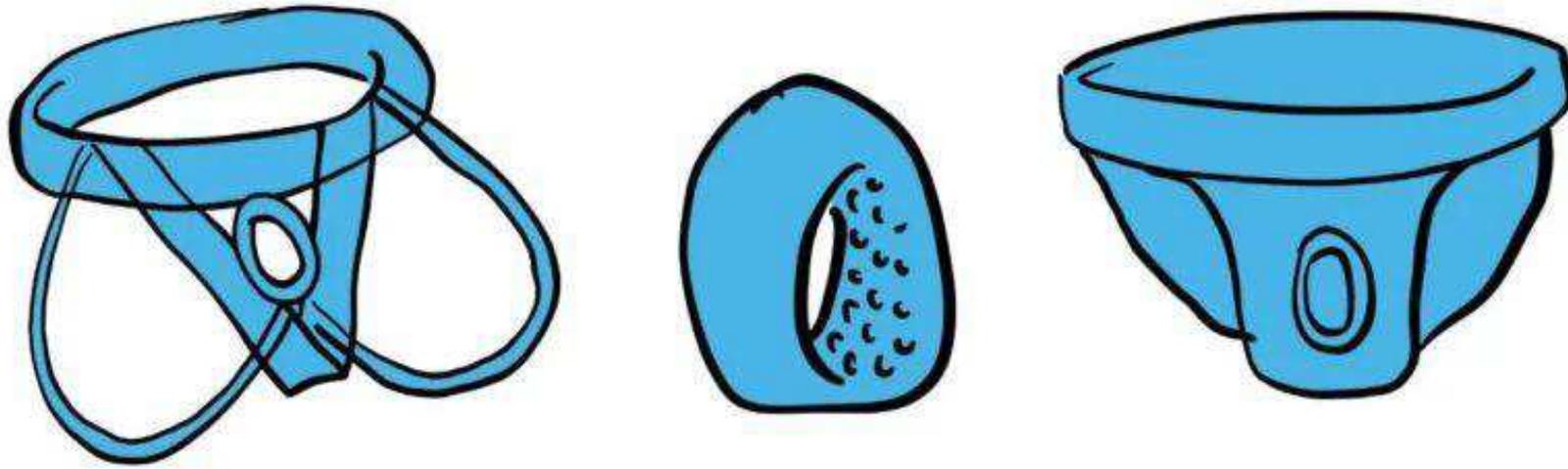
Contres indications :

- à l'anamnèse
- à l'examen clinique
- au spermogramme

Efficacité de 97,5%



# La contraception testiculaire thermique



concentration de spermatozoïdes est inférieure à 1 million/ml

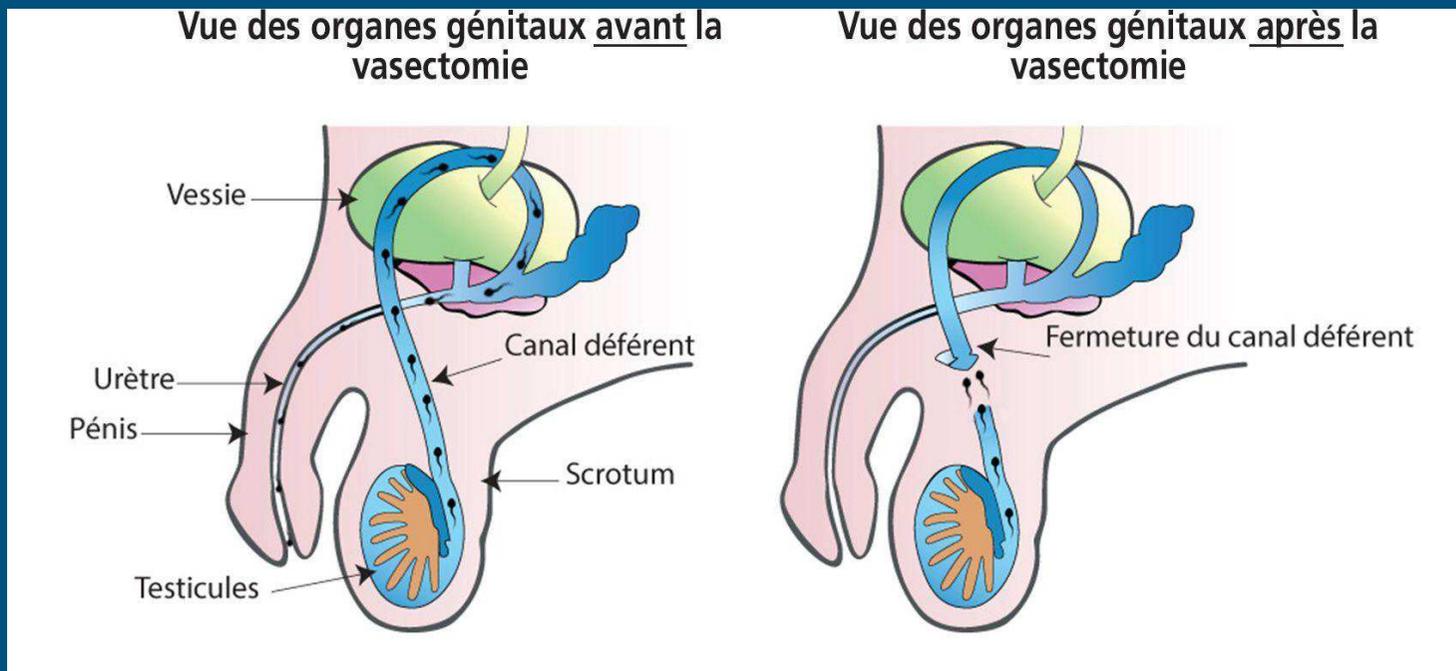
4 ans

Retour à la normale en 6 à 9 mois



Spermogramme mensuel au début

# La vasectomie

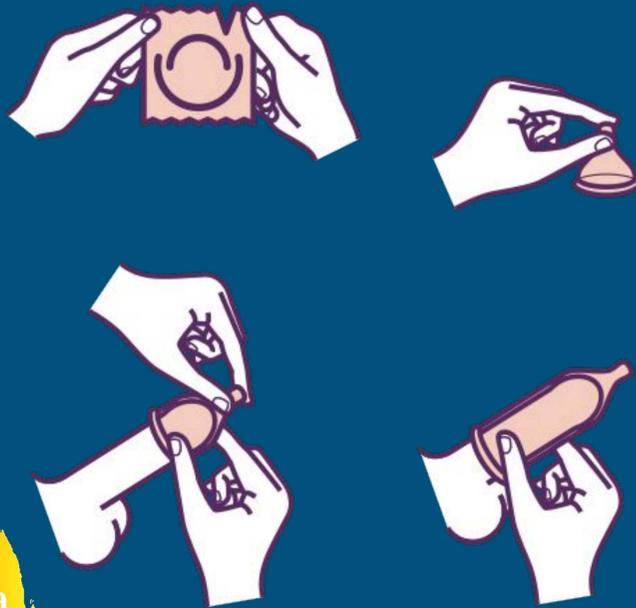


4 mois de délai de réflexion  
3 mois pour une efficacité

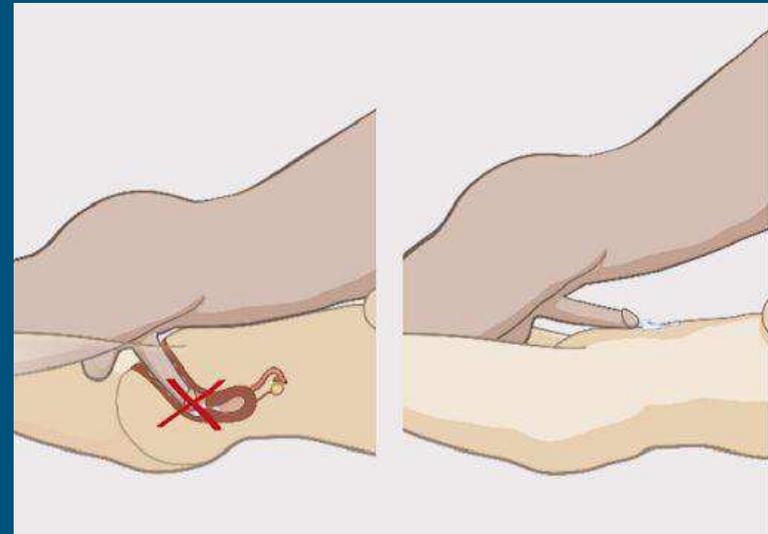
Méthode définitive  
Réversibilité incertaine

# Les autres techniques

Préservatif externe



Coït interrompu



# Les sites qui nous ont été utiles

1. Ardecom
2. Guide Contraception-masculine du CMG de 2024
3. Garçon
4. Urofrance
5. ANCIC
6. Planning familial avec la gazette du GTCM
7. Thoreme
8. Entrelacs
9. S'occuper de son sperme

Pleiraa

## LA CONTRACEPTION UNE HISTOIRE D'HOMMES AUSSI...



# Vos questions

- Il y a t-il des risques?
- Quel coût ? Efficacité ?
- Quel résultat obtenir au spermogramme pour être sûr de l'efficacité ?
- Quels modèles conseiller? Quel suivi?
- Il y a t il des études sur les risques au-delà de 18 mois d'utilisation?
- Quels conseils donner aux femmes dont le partenaire utilise ce type de contraception?  
( comment être sure que son partenaire est infertile??) car souvent la demande est soit pour partager la charge contraceptive soit par peur des hormones
- Je souhaite avoir des informations scientifiques sur ce moyen de contraception peu connu
- Je fais partie d'un syndicat de jeunes médecins. On souhaitait faire une formation aux adhérents sur la contraception masculine
- identifier les PS qui peuvent prendre en charge les Mr , les couples, PS formés à cette PC
- Vers qui pouvons-nous orienter les patient.e.s demandeur.euse.s de ce type de contraception?
- Avons nous plus de recul concernant les éventuelles conséquences sur le long terme de la contraception testiculaire (effet de l'exposition à la chaleur sur le long terme?...)"

- Quelle type de contraception peut-on proposer aux hommes ? Quelles sont les études cliniques en cours ? Quelles sont les contre-indications ? Quelle fiabilité des différentes méthodes ?
- revoir protocole/conduite à tenir/orientation...aspect pratico-pratique...
- quelles sont les précautions / recommandations au sujet des pratiques sportives (escalade ...)
- quelle information donner en cas de grossesse survenue avec cette contraception ?"
- Une de mes collègue formée au planning familial fait la promotion du slip chauffant dans le service. C'est un peu compliqué pour moi de me positionner.
- Les conditions d'accès à cette contraception : âge, CI médicales..
- La technique opératoire...
- vers qui orienter les patientes lors de la vasectomie ?
- question des contraceptés sur le recul par rapport à la fertilité post contra testiculaire (étude?)
- Temps réel à partir duquel le volume spermatozoïdes (taux?) est suffisamment faible pour être efficace ? Est-il réellement nécessaire d'effectuer un spermogramme ? (distance des labos selon zone géographique = réel frein.
- Est-ce qu'il gêne pendant les RS ? Si oui est-il possible de l'enlever ?