

Les contraceptions testiculaires en 2025

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



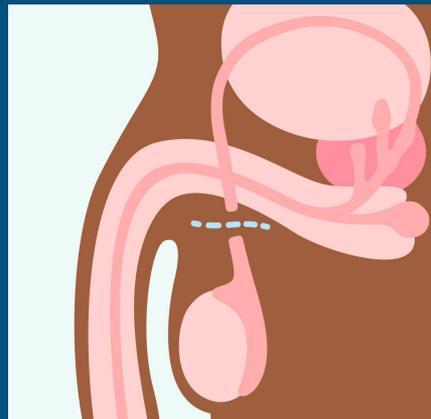
Présentations / Conflits d'intérêt

- Valentine Grandjean, MG dans un CSS de Grenoble (38)
 - Secrétaire de PLEIRAA
 - Trésorière de GYNNOVE
- Arthus
 - Vasectomisé en juillet 2021
 - Membre du collectif de contraception depuis 2023



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.

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.



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 !



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 COURS D'EXPÉRIMENTATION, 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.



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.

RISQUE ÉLEVÉ DE GROSSESSE

Il existe également le **retrait**

EN COURS D'EXPÉRIMENTATION, ABSENCE DE RECOMMANDATION DE LA HAS*

La **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.



EN COURS D'EXPÉRIMENTATION, 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.ancic.asso.fr



* HAS : Autorité de santé sur le médicament. Cette grossesse a été réalisée par l'Association des centres d'alloprocréation de grossesse et de fécondation assistée de la région Île-de-France. ** AMM : Autorisation de mise sur le marché. Cette grossesse a été réalisée par l'Association des centres d'alloprocréation de grossesse et de fécondation assistée de la région Île-de-France.

RISQUE ÉLEVÉ DE GROSSESSE

Il existe également le **retrait**

ansm

Agence nationale de sécurité du médicament
et des produits de santé

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

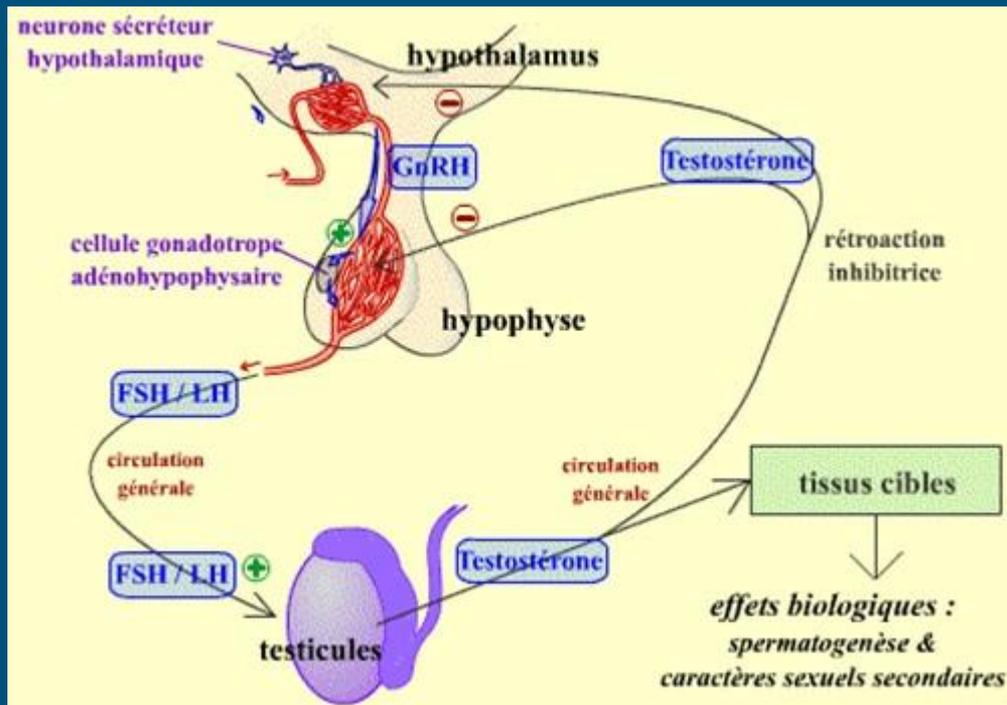


La contraception testiculaire hormonale

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%

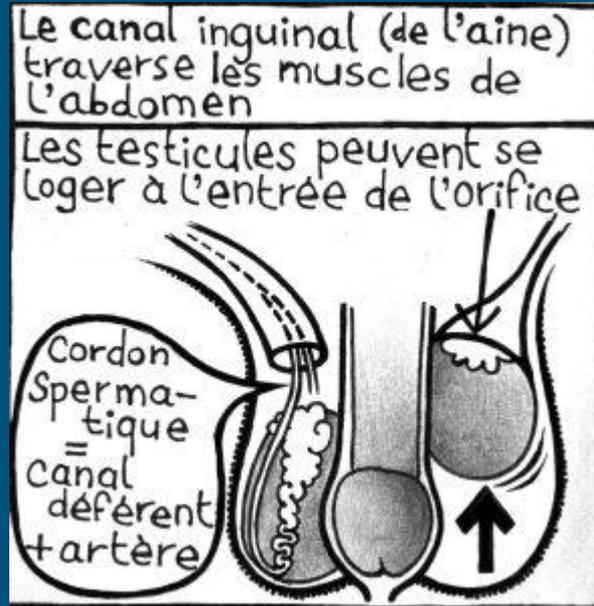
La contraception testiculaire thermique

15 heures par jour, tous les jours, la journée

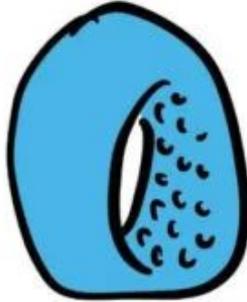
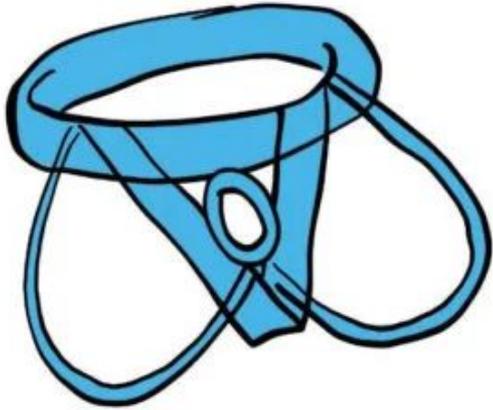
Contres indications :

- 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

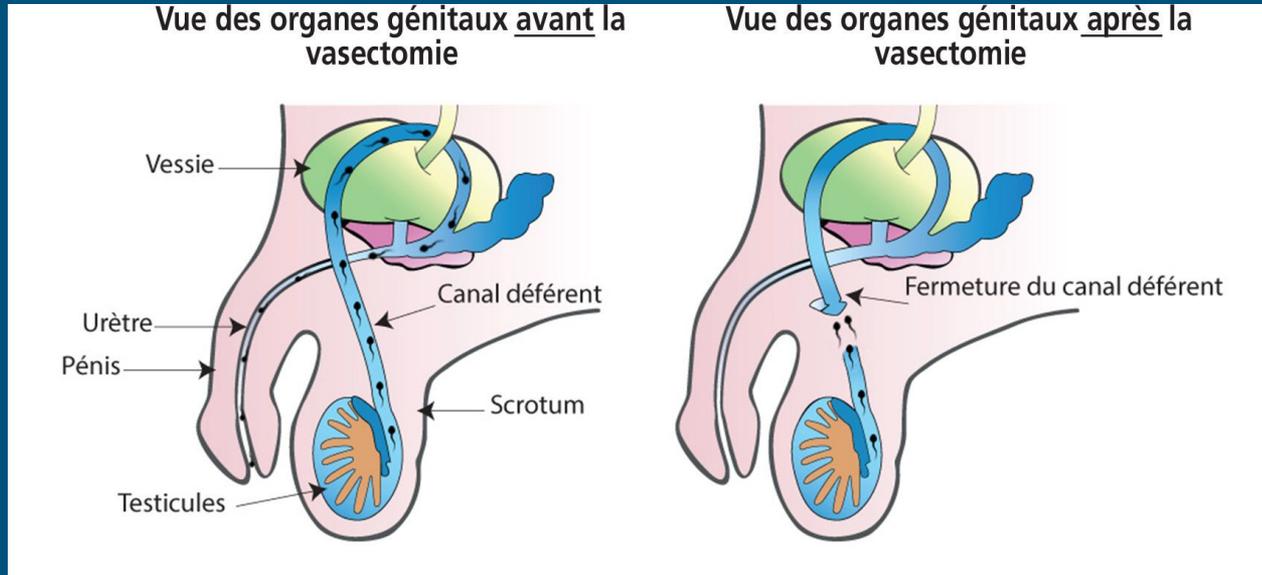
4 ans

Retour à la normale en 6 à 9 mois



Spermogramme mensuel au début

La vasectomie

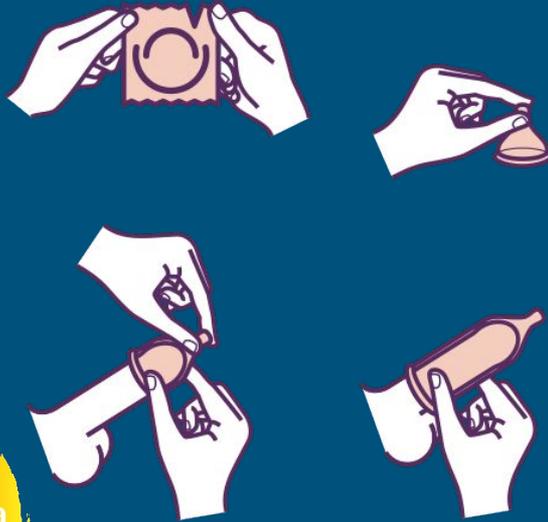


4 mois de délai de réflexion
3 mois pour une efficacité

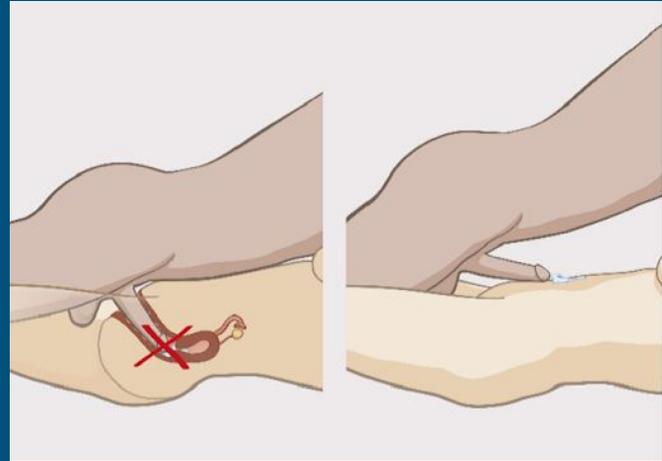
Méthode définitive
Réversibilité incertaine

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

LA CONTRACEPTION UNE HISTOIRE D'HOMMES AUSSI...

