

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

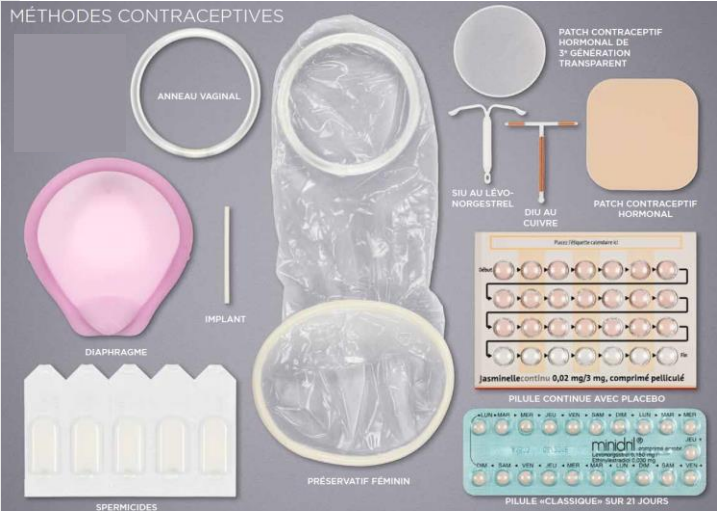
20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Étude de la motivation et de la satisfaction des partenaires d'hommes utilisateurs de contraception masculine hormonale et thermique

Présentation : LAURENT Clothilde, Aix – Marseille Université

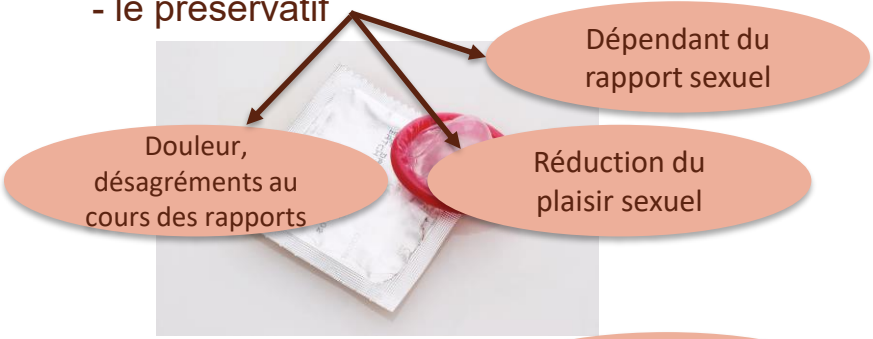
Introduction Matériels et méthodes Résultats Discussion Conclusion

Plus de 10 méthodes de contraception pour les femmes.

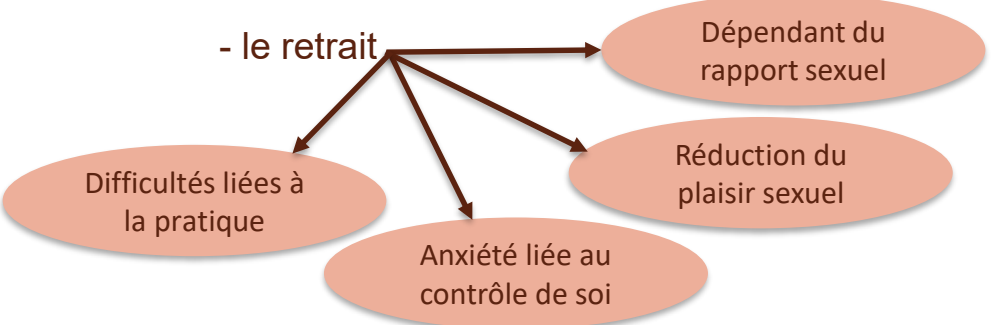


Seulement 2 méthodes disponibles pour les hommes :

- le préservatif



- le retrait



Vigoureux 2018 ; Bonnema 2023 ; Higgins 2008 ; Crosby 2008 ; Freundl 2010 ; De Visser 2004 ; Whittaker 2010 ; Fennell 2014 ; Steinberg 2021

Introduction

Matériels et
méthodes

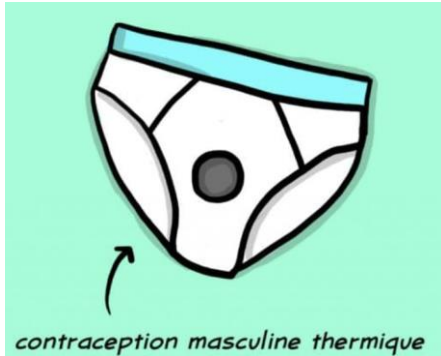
Résultats

Discussion

Conclusion

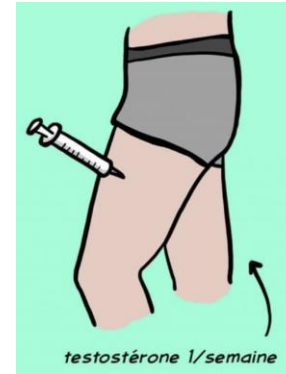
2 méthodes de contraception masculine basées sur l'inhibition de la spermatogénèse

➤ la contraception masculine thermique (CMT)



Sous-vêtement contraceptif maintenant les testicules en position inguinale au moins 15h/j

➤ la contraception masculine hormonale (CMH) :



Injections intramusculaires hebdomadaires de 200mg d'énanthate de testostérone

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Peu d'études d'acceptabilité de la CMT et de la CMH chez les hommes :

- **pour la CMT** : 1 étude (satisfaction globale à 3,8/4, recommandations par 100% des hommes)

Thermal male contraception: A study of users' motivation, experience, and satisfaction. Joubert S, Tcherdukian J, Mieusset R, Perrin J. *Andrology*. **2022**;10(8):1500-10.

- **pour la CMH** : 4 études (satisfaction 50 à 80%, recommandations par 53 à 77% des hommes) :

Acceptability of an injectable male contraceptive regimen of norethisterone enanthate and testosterone undecanoate for men. Meriggiola MC, Cerpolini S, Bremner WJ, Mbizvo MT, Vogelsong KM, Martorana G, et al. *Hum Reprod*. **2006**;21(8):2033-40.

Acceptability of a combination testosterone gel and depot medroxyprogesterone acetate male contraceptive regimen. Amory JK, Page ST, Anawalt BD, Matsumoto AM, Bremner WJ. *Contraception*. **2007**;75(3):218-23.

Acceptability of a transdermal gel-based male hormonal contraceptive in a randomized controlled trial. Roth MY, Shih G, Ilani N, Wang C, Page ST, Bremner WJ, et al. *Contraception*. **2014**;90(4):407-12.

Acceptability of oral dimethandrolone undecanoate in a 28-day placebo-controlled trial of a hormonal male contraceptive prototype. Nguyen BT, Farrant MT, Anawalt BD, Yuen F, Thirumalai A, Amory JK, et al. *Contraception*. **2020**;102(1):52-7.

Uniquement des études d'acceptabilité hypothétique de la CM chez les femmes

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Objectif :

Évaluer la motivation, le vécu et la satisfaction des femmes dont les partenaires utilisent ces méthodes d'inhibition de la spermatogénèse comme seule contraception dans leur couple.

Introduction

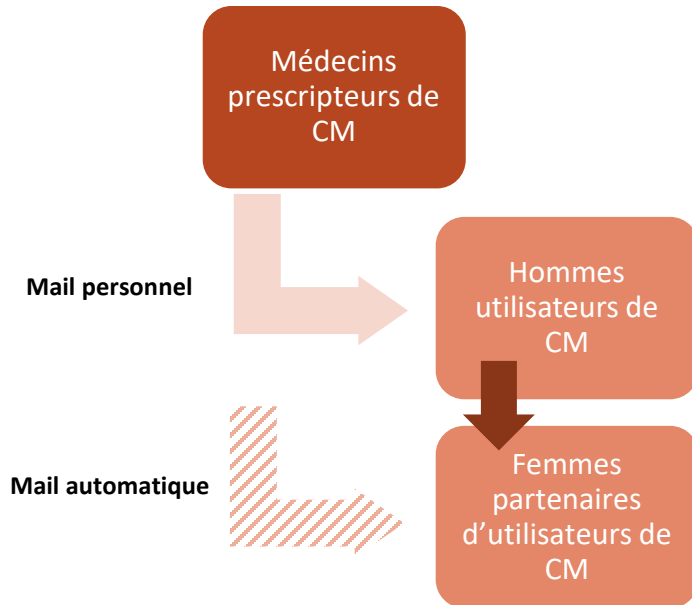
Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Description de l'étude



Critères d'inclusion :

Femmes partenaires d'hommes utilisant ou ayant utilisé la CMT ou la CMH comme seule contraception dans leur couple

Introduction

Matériels et
méthodes

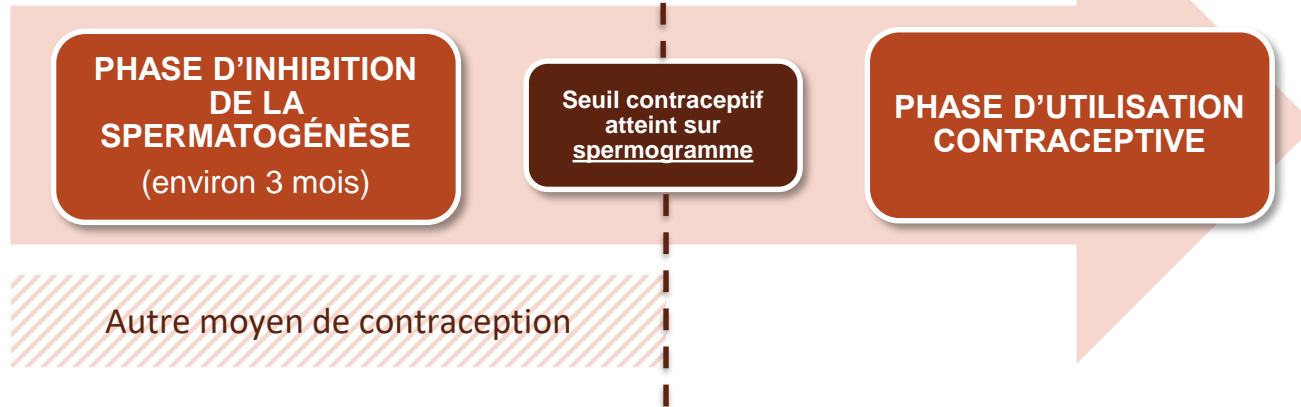
Résultats

Discussion

Conclusion

Organisation des traitements de CMT et de CMH

Début du
traitement



Introduction

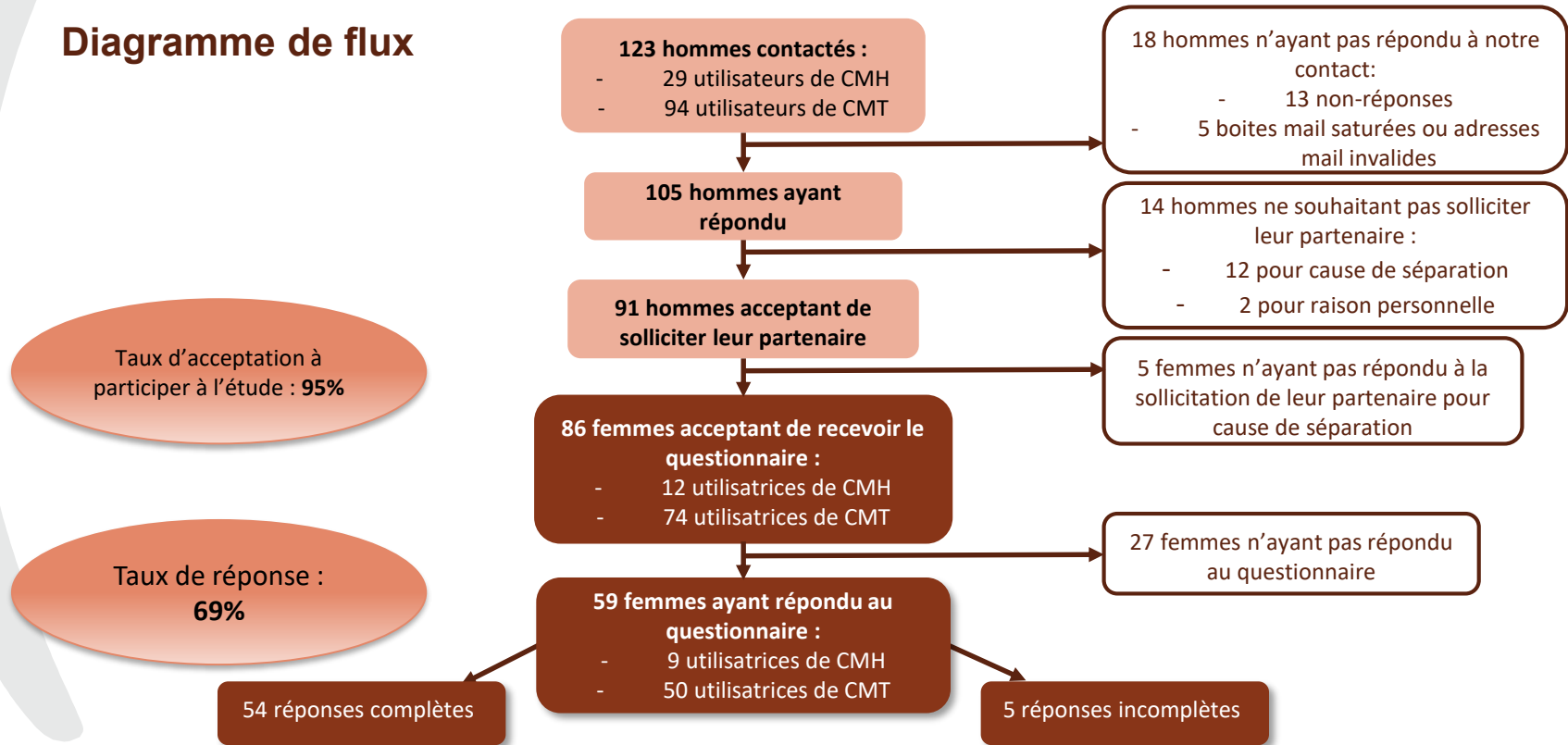
Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Diagramme de flux



Description de la population

Variable	Catégorie	Nombre (%)		
		% parmi CMT (n=50)	% parmi CMH (n=9)	% parmi total (n=59)
Âge	Moyenne (+/-DS)	32,3+/-6,1	30,6+/-5,4	32,0+/-6,0
	[min ; max]	[20 ; 48]	[25 ; 43]	[20 ; 48]
Commune	< 2000 habitants	15 (30%)	0	15 (25%)
	2000 – 100 000 habitants	11 (22%)	5 (55%)	16 (28%)
	> 100 000 habitants	24 (48%)	4 (44%)	28 (47%)
Niveau d'études	Sortie de terminale sans BAC à BAC+2 (DUT, BTS...)	11 (22%)	1 (11%)	12 (21%)
	BAC+3 à BAC+4 (licence, master 1...)	10 (20%)	4 (44%)	14 (24%)
	BAC+5 et plus (master, doctorat...)	29 (58%)	4 (44%)	33 (56%)
Profession (selon la CIP-08)	Étudiante	3 (6%)	1 (11%)	4 (7%)
	Directeurs, cadres, gérants	7 (14%)	3 (33%)	10 (17%)
	Professions intellectuelles et scientifiques	9 (18%)	0	9 (15%)
	Professions intermédiaires	6 (12%)	4 (44%)	10 (17%)
	Autre	13 (26%)	1 (11%)	14 (24%)
Pratique d'une religion	Oui	0	1 (11%)	1 (2%)
	Non	48 (96%)	8 (89%)	56 (95%)
	Sans réponse	2 (4%)	0	2 (3%)
Statut matrimonial	Concubine	25 (50%)	2 (22%)	27 (46%)
	Mariée	11 (22%)	4 (44%)	15 (25%)
	Pacsée	8 (16%)	2 (22%)	10 (17%)
	Autre	6 (12%)	1 (11%)	7 (12%)
Lieu de vie	Domiciles communs	42 (84%)	9 (100%)	51 (86%)
	Domiciles séparés	8 (15%)	0	8 (14%)
Utilisation actuelle de la CMT ou CMH	Oui	38 (76%)	5 (56%)	43 (73%)
	Non	12 (24%)	4 (44%)	16 (27%)



Historique des grossesses des femmes avant d'utiliser la CMT ou la CMH et leur projet parental

Variable	Catégorie		Nombre (%)		
			% parmi CMT (n=50)	% parmi CMH (n=9)	% parmi total
(n=59) Enfants	Oui		17 (34%)	2 (22%)	19 (32%)
		Avec partenaire actuel	16 (32%)	2 (22%)	18 (31%)
		Avec partenaire précédent	1 (2%)	0	1 (2%)
	Non		33 (66%)	7 (78%)	40 (68%)
(n=58)* Échecs de contraception	Oui		18 (36%)	1 (13%)	19 (33%)
		Avec partenaire actuel	12 (24%)	0	12 (20%)
		Avec partenaire précédent	6 (12%)	0	6 (10%)
	Non	Avec les 2	0	1 (13%)	1 (2%)
			32 (64%)	7 (88%)	39 (67%)
(n=58)* IVG	Oui		20 (40%)	1 (13%)	21 (36%)
		Avec partenaire actuel	10 (20%)	0	10 (17%)
		Avec partenaire précédent	10 (20%)	1 (13%)	11 (19%)
	Non	Avec les 2	0	0	0
			30 (60%)	7 (88%)	37 (64%)
(n=59) Futur projet de parentalité	Oui		14 (28%)	2 (22%)	16 (27%)
		Femmes ayant des enfants	4 (8%)	1 (11%)	5 (8%)
		Femmes n'ayant pas d'enfants	10 (20%)	1 (11%)	11 (19%)
	Non		24 (48%)	2 (22%)	26 (44%)
		Femmes ayant des enfants	12 (24%)	1 (11%)	13 (22%) ←
		Femmes n'ayant pas d'enfants	12 (24%)	1 (11%)	13 (22%) ←
	Ne sait pas		12 (24%)	5 (56%)	17 (29%)
Femmes ayant des enfants		1 (2%)	0	1 (2%)	
	Femmes n'ayant pas d'enfants	11 (22%)	5 (56%)	16 (27%)	



Introduction

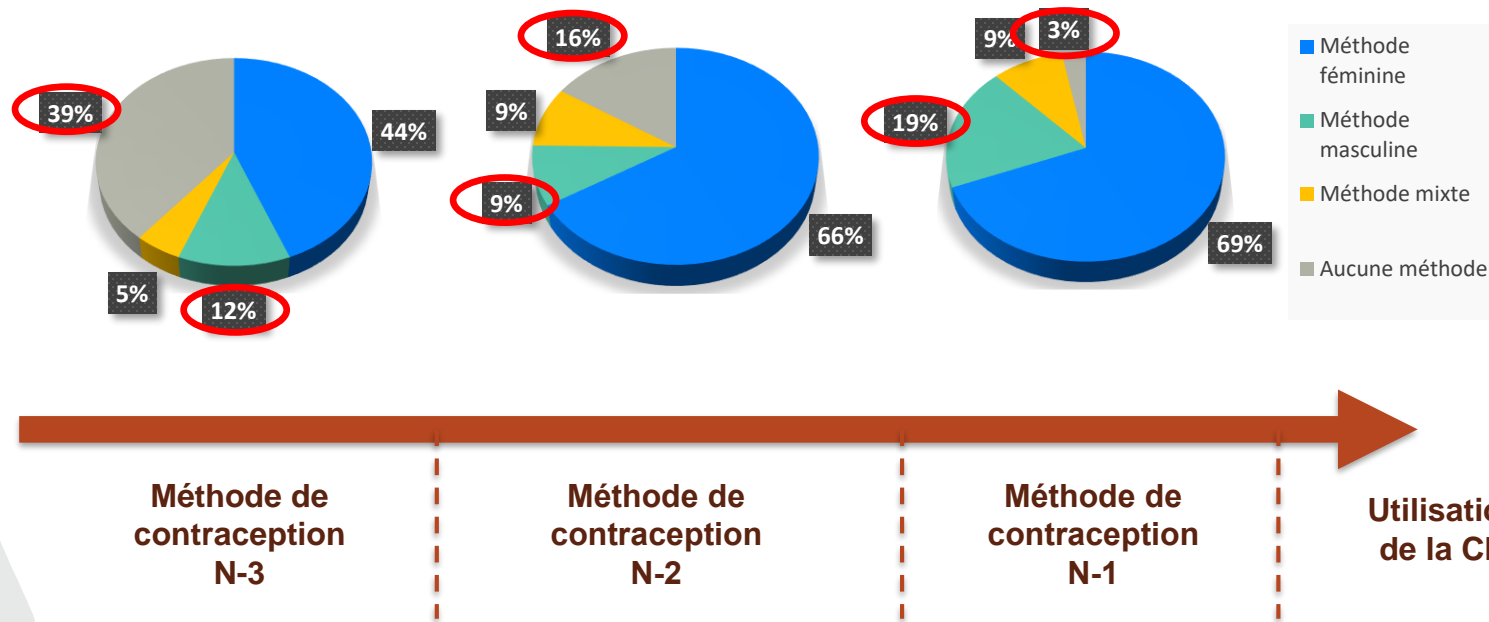
Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Historique des types de méthodes contraceptives des femmes avant d'utiliser la CMT ou la CMH dans leur couple



Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Motivation dans le choix d'une CM

Principalement le **désir de partager le rôle de la contraception dans le couple (65%)**

Vécu

Points positifs :

- Répartition de la charge mentale (29%)
- Perspectives de changement (29%)

Points positifs :

- Avantages pour les femmes (57%)
- Absence ou moins de charge mentale contraceptive (49%)

**PHASE D'INHIBITION DE
LA SPERMATOGÉNÈSE**

Seuil contraceptif atteint sur
spermogramme

**PHASE D'UTILISATION
CONTRACEPTIVE**

Points négatifs :

- Difficultés pour le partenaire (42%)
- Inquiétudes quant à l'efficacité de la méthode (18%)

Points négatifs :

- Inconvénients pour le partenaire (35%)
- Contraintes dues à la méthode (27%)

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Implication des femmes dans la CM

PARTICIPATION À LA MISE EN PLACE, À L'ORGANISATION OU AU RAPPEL DE LA CONTRACEPTION		Phase d'inhibition de la spermatogénèse			Phase d'utilisation contraceptive			Significativité
		CMT (n=48)	CMH (n=7)	Total (n=55)	CMT (n=44)*	CMH (n=7)	Total (n=51)*	
NON		27 (56%)	5 (71%)	32 (58%)	36 (82%)	5 (71%)	41 (80%)	p<0,05 (Test du X ²)
OUI		21 (44%)	2 (29%)	23 (42%)	8 (18%)	2 (29%)	10 (20%)	p<0,05 (Test du X ²)
	Je vérifie qu'il ait porté son sous-vêtement 15h / j	11 (52%)	/	11 (48%)	0	/	0	p<0,05 (Test exact de Fisher)
	Je vérifie les résultats du spermogramme	9 (43%)	1 (50%)	10 (43%)	3 (38%)	0	3 (30%)	NS (Test exact de Fisher)

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

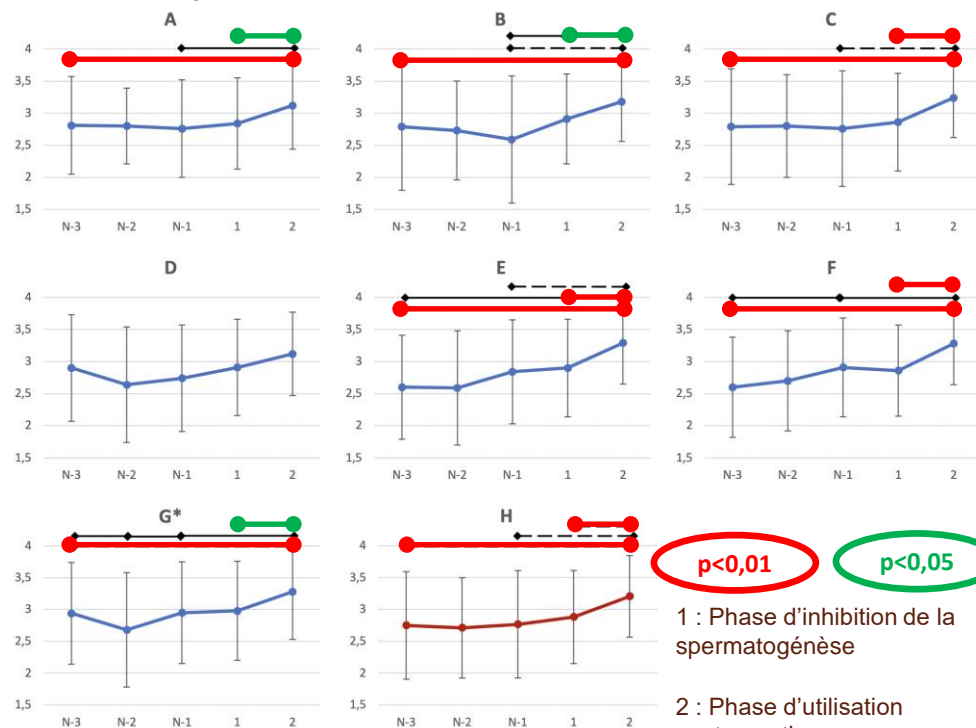
Discussion

Conclusion

Impact sur la qualité de vie

- **Qualité de vie sexuelle** : Augmentation significative de tous les critères dans le temps sauf « Lubrification au cours des rapports »
- **Confiance dans le couple renforcée (67%) ou inchangée (34%)**
- **Plaisir et désir sexuels inchangés (63% et 57%) ou augmentés (35% et 39%)**
- **Opinion des femmes vis-à-vis de leur partenaire inchangée (49%) ou améliorée (45%)**

Évolution des scores de satisfaction sexuelle avant et pendant l'utilisation de la CMT ou de la CMH



Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Satisfaction générale



Satisfaction globale :
 $3,7 \pm 0,6 / 4$

Recommandations à
d'autres couples
 $3,8 \pm 0,5 / 4$

PISTES D'AMÉLIORATION

Plus d'accessibilité à ces
méthodes (69%)
pour CMT et CMH

Amélioration du sous-
vêtement (30%)
pour CMT

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

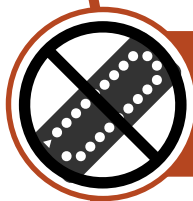
Discussion

Conclusion

Concernant les femmes de notre étude...



Taux d'IVG (36%) plus important qu'en population générale française (33%)



Non-utilisation de contraception plus importante à N-2 (16%) et N-3 (39%) que dans la population générale française (9%)



Méthodes contraceptives masculines avant la CMT ou la CMH stable dans le temps quand elles diminuent dans le temps en population générale française

- **Stabilité des méthodes contraceptives masculines dans le temps comparable aux données chez les hommes utilisant la CMT**

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Charge mentale et implication des femmes dans le traitement de la CM

Partage de la charge
mentale contraceptive

= PRINCIPAL POINT FORT



Pas d'implication dans la CM pour 80% des femmes
à la phase d'utilisation contraceptive



**Femmes prêtes à faire confiance aux hommes pour prendre
en charge la contraception**

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

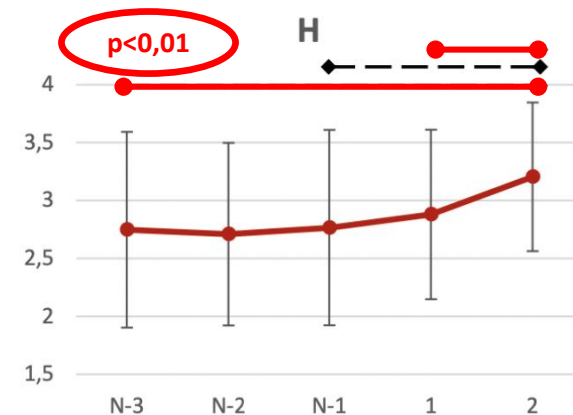
Amélioration de la satisfaction sexuelle

- **Augmentation de la satisfaction sexuelle globale** des femmes entre méthode N-3 et phase d'utilisation contraceptive et entre phases d'inhibition de la spermatogénèse et d'utilisation contraceptive.

Augmentation de la satisfaction sexuelle globale également chez les hommes utilisateurs de **CMT**

Pas de changement de la fonction sexuelle chez les hommes utilisateurs de **CMH**

Moyenne des évaluations de scores de satisfaction sexuelle avant et pendant l'utilisation de la CMT et de la CMH



1 : Phase d'inhibition de la spermatogénèse

2 : Phase d'utilisation contraceptive

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

LIMITES

- Population féminine limitée (n = 59) en particulier pour les utilisatrices de CMH (n = 9)
- Analyse des questionnaires complets (n = 54) et incomplets (n = 5)
- Questionnaire avec données historiques pouvant générer un biais de mémorisation

FORCES

- Population de femmes ayant réellement utilisé la CMT ou la CMH comme contraception de couple
- 2 types de CM différente basée sur l'inhibition de la spermatogénèse
- Taux de participation élevée (69%)

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

AU TOTAL,

- Femmes de cette étude = part singulière de la population générale française
- **Confiance dans leur partenaire** pour prendre en charge la contraception du couple
- **Avantages** de ces nouvelles méthodes contraceptives masculines pour les femmes
- Globalement **satisfaites** de la CMT et de la CMH
- **Recommandations** de ces méthodes à d'autres couples

PERSPECTIVES

- Les résultats positifs de cette étude devraient encourager le développement de ces méthodes.

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Merci pour votre attention

Laurent C, Mieusset R, Soufir JC, Perrin J. **Real-life users of hormonal or thermal male contraception: An analysis of female partners' motivation, experience, and satisfaction.**
Andrology. 2024;12(8):1808-21.