

Cette méthode expérimentée depuis les années 80, et validée par l'OMS (Organisation mondiale de la santé) est encore assez mal connue de nos jours. La prise de testostérone en injection hebdomadaire bloque la production de spermatozoïdes. L'effet contraceptif est obtenu après 3 mois de traitement, lorsque la concentration de spermatozoïdes mobiles est inférieure à 1 million/millilitre*. La durée du traitement ne doit pas excéder 18 mois. Un examen de sperme doit être effectué tous les trois mois.

Rapprochez-vous du Planning Familial, des associations et collectifs engagés pour obtenir le contact des médecins prescripteurs.

**Ce nombre peut paraître élevé mais il est insuffisant pour permettre le démarrage d'une grossesse.*



» LA MÉTHODE HORMONALE

**Les personnes réticentes à utiliser le préservatif externe dit masculin, peuvent utiliser le préservatif interne dit féminin. Il faudra alors retirer l'anneau au fond du préservatif et placer la capote sur le pénis avant la pénétration.*

Le préservatif doit être changé entre chaque rapport. Il protège les partenaires contre le risque de grossesse et de contamination par les infections sexuellement transmissibles (IST).



Il s'agit d'une gaine, le plus souvent en latex, qui se déroule sur le pénis en érection au moment du rapport. Il existe aussi sans latex, en particulier pour les personnes allergiques. Le préservatif se déroule sur le pénis dès qu'il est en érection car le liquide pré-séminale qui sort du pénis avant l'éjaculation contient déjà des spermatozoïdes.

» LE PRÉSERVATIF EXTERNE DIT MASCULIN

Cette intervention peut être réalisée sous anesthésie locale, en chirurgie ambulatoire mais pour des raisons de confort notamment, de nombreux chirurgiens préfèrent proposer l'anesthésie générale. Cette intervention ne nécessite alors qu'une courte hospitalisation. Cette technique est souvent présentée comme définitive. Le chirurgien a l'obligation d'informer sur la possibilité de congélation de spermatozoïdes avant vasectomie, la décision de congeler ou pas son sperme appartenant au final aux patients.e.s. Cette méthode ne modifie en rien les capacités érectiles et éjaculatoires.

Rapprochez-vous du Planning Familial de votre département afin d'obtenir les coordonnées des médecins réalisant des vasectomies.

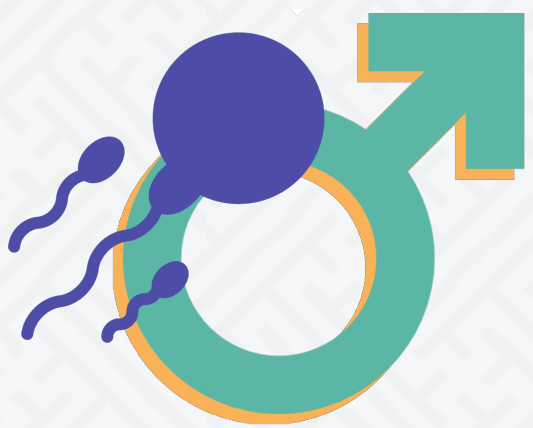


La vasectomie est légale en France depuis la loi du 4 juillet 2001. Depuis, toute personne majeure peut demander à se faire vasectomiser. Le médecin va alors inciser légèrement la peau du scrotum ou la perforer afin d'accéder aux canaux déférents. Il va ensuite les sectionner ou les boucher, empêchant ainsi la sortie des spermatozoïdes.

» LA VASECTOMIE



CONTRACEPTION MASCULINE/TESTICULAIRE



Toutes nos coordonnées en France sur www.planning-familial.org



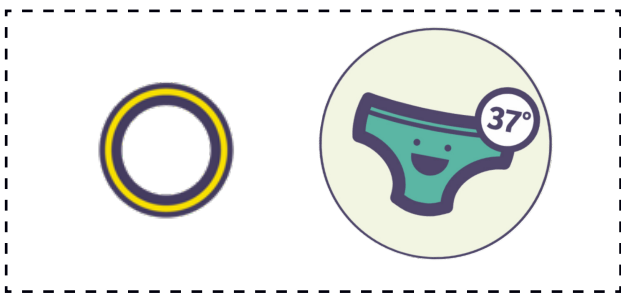
» LA CONTRACEPTION THERMIQUE

Cette méthode consiste à porter, soit un sous-vêtement (slip, jockstrap) soit un anneau (dispositif Andro-switch® breveté) **qui maintient les testicules remontés à l'intérieur des canaux inguinaux**, au niveau de la racine de la verge. Les testicules sont ainsi maintenus à une température suffisamment élevée (les 37°C de l'intérieur du corps humain) pour **bloquer la fabrication des spermatozoïdes**. Ce sous vêtement ou cet anneau doivent être portés au moins 15 heures par jour.

Deux analyses de sperme en laboratoire (examens remboursés), seront réalisées : avant la mise en place de la contraception et après la mise en place de la contraception pour vérifier que le nombre de spermatozoïdes mobiles est devenu inférieur à 1 million/millilitre*. L'efficacité contraceptive est effective au bout de 3 mois environ.

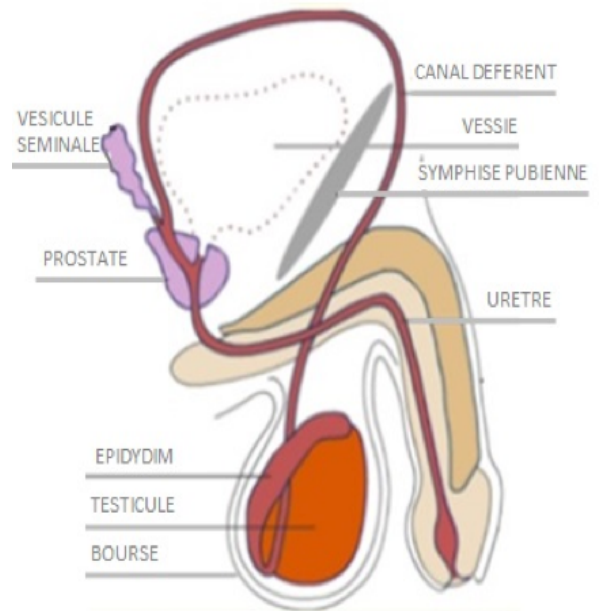
La durée d'utilisation maximale conseillée est de 4 ans.

Ces méthodes sont **réversibles** et confortables. Une personne désirant se contracepter thermiquement peut utiliser le slip, l'anneau ou les deux, en alternance.



*Ce nombre peut paraître élevé, le milieu médical considère toutefois que la probabilité d'une grossesse est alors nulle.

Ces méthodes (vasectomie, préservatif, contraception hormonale ou thermique) **ne modifient en rien le désir sexuel, la fréquence ou la durée des érections. Elles permettent de plus, un partage du contrôle de la fertilité de la part de chacun.e des partenaires !**



©Maxime Labrit

POUR ALLER PLUS LOIN...

LES SITES WEB

Centre de ressources documentaires du Planning Familial Isère

doc.leplanningfamilial38.org, rubrique 'contra thermique'

ARDECOM

www.contraceptionmasculine.fr

Blog Forum de la vasectomie en France

www.vasectomieenfrance.unblog.fr

Collectif Thomas Boulou

<http://boulocho.free.fr>

Méthode ©Andro-Switch de Maxime Labrit

<https://thoreme.com>

Le slip chauffant par le Dr Miesusset

www.slip-chauffant.fr/slip-chauffant/

Vade retro spermato : l'histoire des groupes de paroles et de contraception masculine en France

www.vaderetrospermato.wordpress.com



Les BROCHURES ET OUVRAGES



Livret d'information 'stérilisation à visée contraceptive'

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_sterilisation_2017_bd.pdf

Réflexions sur la Contraception Masculine

contribution à la critique du patriarcat (par Camille Zeno)
www.fqpn.qc.ca/main/wp-content/uploads/2013/11/Brochure-Contraception-Masculine.pdf

Dépliant Planning Familial -ARDECOM

www.contraceptionmasculine.fr/visuels/

Livre de Jean-Claude Soufir et Roger Miesusset «la contraception masculine»

<https://link.springer.com/book/10.1007/978-2-8178-0346-3>