

Médecine sexuelle & Santé sexuelle L'expérience de Cochin



Dr. Pierre Desvaux
Hôpital Cochin
Paris

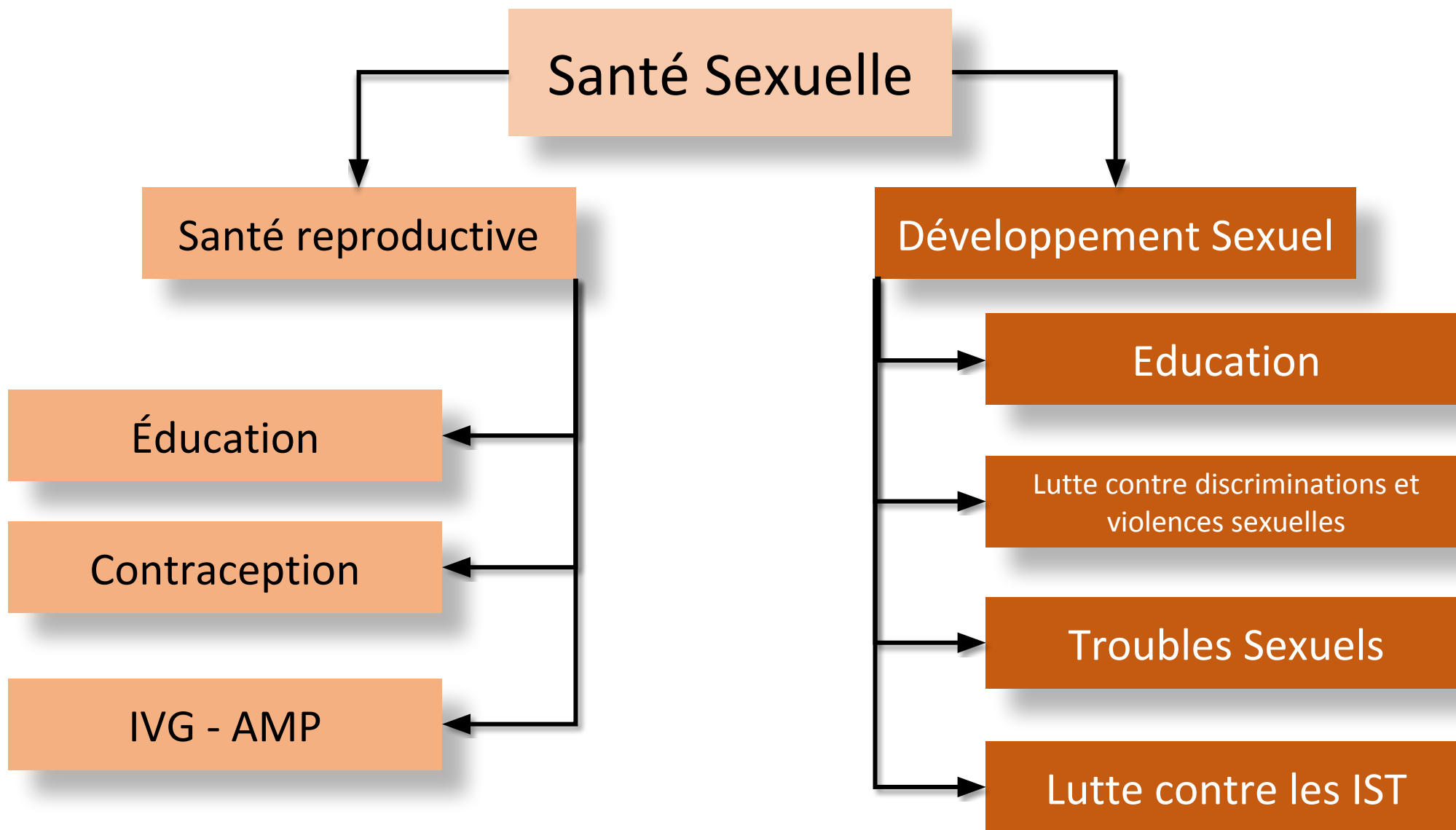
La Santé sexuelle

- "**La santé sexuelle** est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social lié à la sexualité. La santé sexuelle nécessite une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences sexuelles sources de plaisir et sans risques, ni coercition, discrimination et violence. Pour que la santé sexuelle puisse être atteinte et maintenue, les droits sexuels de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et garantis".
- **La santé reproductive** implique que les personnes puissent avoir une vie sexuelle satisfaisante en toute sécurité avec la capacité et la liberté de décider ou non de concevoir des enfants, si elles le souhaitent et quand elles le désirent.
- **La santé sexuelle englobe le développement sexuel et la santé reproductive**

Defining sexual health:report of a technical consultation on sexual health, 28-31 January 2002, Geneva.

Rapport du Haut Conseil à la Santé Publique 2017

Santé sexuelle : Place de la médecine sexuelle



La médecine sexuelle: Un nouveau concept ?

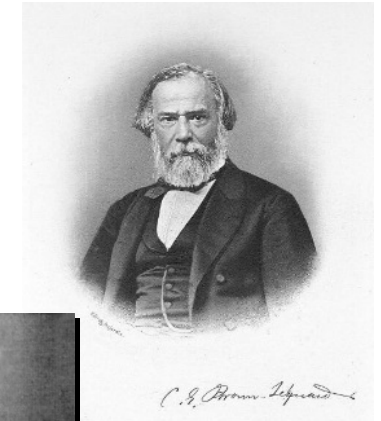
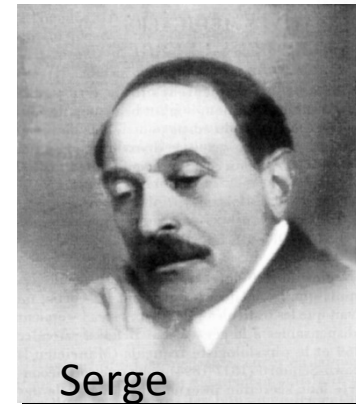
- Le terme de "Sexual medicin" apparaît pour la première fois dans une revue allemande publiée en 1908, mais c'est dans les années 1970 que le terme sera véritablement consacré avec la publication de 1973 à 1985 du "British journal of Sexual Medicine".



Werthauer J. In: Forensische sexualmedizin. Halbjahr I, ed. Zeitschrift für Sexualwissenschaft; 1908:S374–84.

Médecine sexuelle : Étapes pionnières

- 1 ère ophotothérapie : 1889 Brown Sequard s'injecte sur lui-même un broyat de testicule de bélier...
- Années 1920 : Serge Voronoff greffe des testicules de chimpanzés
- 1935 Synthèse de la testostérone : Prix Nobel (chimie) Butenandt et Ruzicka en 1939



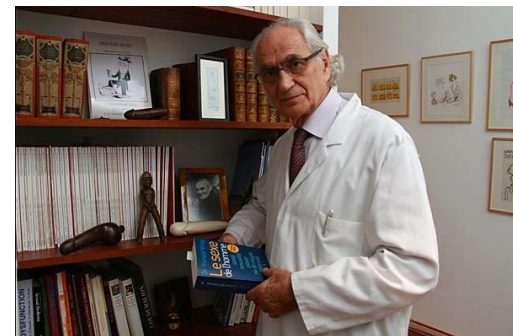
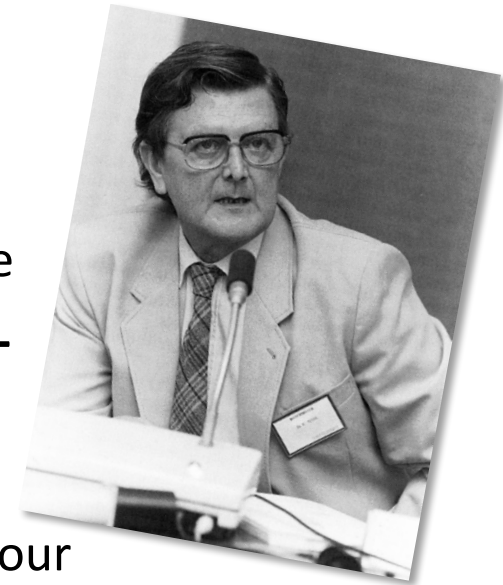
- Huggins C, Hodges CV. Studies on prostatic cancer: the effect of castration, of estrogen and of androgen injection on serum phosphatases in meta-static carcinoma of the prostate. Cancer Res 1941 ; 1 : 293-7.

Médecine sexuelle : Étapes pionnières

- ❑ 1920 syndrome de Leriche
- ❑ 1960 1ère désobstruction hypogastrique: **O'Connor**
- ❑ Dans les années 70, essor de la chirurgie à visée artérielle
 - ❑ 1972 1er pontage vasculaire réussi par **Vaclav MIHAL**

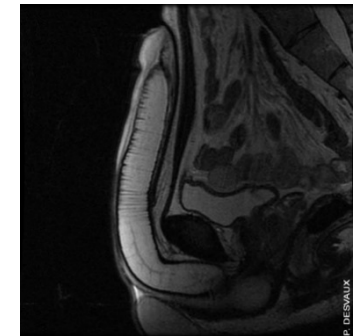
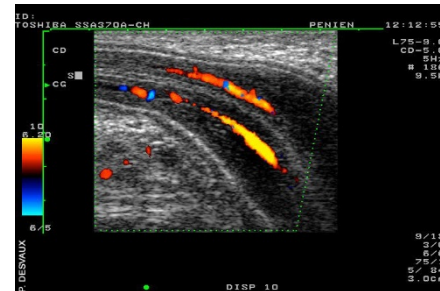
- ❑ Développement des techniques de chirurgie vasculaire pour restaurer les érections

- ❑ 1982 Découverte fortuite par **Ronald Virag** des propriétés érectogènes des injections intra-caverneuses de papavérine



Années 80 à 2010 : l'accélération

- **Papavérine** : Premier traitement médical efficace de la Dysfonction érectile
- Forte demande des patients ++
- Possibilité de provoquer et de maintenir une érection dans des conditions expérimentales pour l'étudier
- Analyse des échecs
- Les fuites veineuses
- Les fuites veineuses "qui guérissent"
- Banc d'essai de différentes molécules (alpha-bloquants, papavérine, donneurs de nitrés, PGE1, PGI2, VIP...)
- **Intérêt de l'industrie pharmaceutique pour ce nouveau marché...**



Création du centre d' andrologie à Cochin

- **Création en 1991 par le Pr Bernard Debré** du centre d' Andrologie au sein du service d'Urologie de l' hôpital Cochin
- Participent à la création de ce centre: **Bernard Debré, Marc Zerbib, Jacques Testard, Sylvain Mimoun, Lucien Chaby, Irène Borten Krivine, Pierre Desvaux.**
- 27 ans après sa création, les consultations sont assurées par 4 médecins et un psychologue:
 - **Sylvain Mimoun**
 - **Marie Veluire**
 - **Catherine Solano**
 - **Pierre Desvaux**
 - **Jacques Imbert**



Profil des patients



- Il s'agit majoritairement d'hommes (Sce d'Urologie) mais la proportion de femmes est en constante augmentation
- Sujets de 18 à 88 ans
- Les hommes se plaignent :
 - Dysfonction érectile / Éjaculation prématurée / anorgasmie coïtale / DALA/ Trouble du désir / M. Lapeyronie / Dyspareunie
- Les femmes se plaignent :
 - Dyspareunies / Vaginisme / Troubles de l'excitation / Trouble du désir / Trauma sexuel



Médecine sexuelle : une discipline transversale

La **Médecine Sexuelle** est une discipline en **interaction** avec toutes les **spécialités médicales**. Prendre en compte les questions relatives à la sexualité s'intègre dans une démarche de **prise en charge d'un individu** et non pas uniquement de la pathologie dont il souffre.

Les troubles sexuels sont particulièrement fréquents dans de nombreux domaines

Médecine sexuelle : une discipline transversale



Cancers et sexualité

Le cancer est aujourd'hui de plus en plus souvent une maladie chronique.

Le nouveau plan cancer met l'accent sur une approche globale du patient et non pas uniquement sur sa tumeur et le traitement de celle-ci.

Il s'intéresse au premier plan à la qualité de vie et la santé sexuelle en est un élément majeur.

Or la morbidité sexuelle est fréquente chez ces patients, particulièrement en cas de cancers pelviens et du sein, de chimiothérapie et d'hormonothérapie.

Les malades et leurs partenaires sont très demandeurs d'information, de réassurance et souvent d'une prise en charge spécifique.

INCA, la situation du cancer en France en 2014, Coll.Rapports et synthèses et Plans cancer : www.e-cancer.fr

Bondil P, Habold D et al (2012) : Le parcours personnalisé de soins en oncosexualité : une nouvelle offre de soins au service des soignés et des soignants. Bulletin Cancer 99 : 499-507

Bober SL and Sanchez Valera V (2012) : Sexuality in adult cancer survivors : Challenges and Intervention. J Clin Oncol 30 : 3712-9

Bondil P, Habold D(2012) : Cancer et sexualité : les médecins ne doivent plus faire l'impasse. La lettre du cancérologue 21 : 165-70.

Médecine sexuelle : une discipline transversale

Maladies cardio-vasculaires et sexualité

- La dysfonction sexuelle la plus étudiée est la dysfonction érectile, c'est également la plus fréquente.
- De nombreuses études ont mis en évidence le fait qu'elle pouvait être un marqueur précoce d'une maladie coronarienne silencieuse.
- Inversement, la prévalence de la dysfonction érectile chez les patients coronariens, hypertendus ou insuffisants cardiaques est très importante .
- Traiter le trouble sexuel permet d'améliorer l'observance au traitement du trouble cardiaque et contribue aussi à améliorer le risque cardiovasculaire .
- Giuliano F, Droupy S. Dysfonction érectile (2013) Prog Urol 23,9 : 629-637
- Cuzin B, CourF, et al. Recommandations aux Médecins Généralistes pour la prise en charge de première intention de la dysfonction érectile (2010). Sexologies 20,1 : 66-79
- Kostis JB, Jackson G, Rosen R et al. Sexual dysfunction and cardiac risk (the second Pinceton Concensus conference) AM J Cardiol. 2005 Jul 15 ; 96 (2) : 313-21.
- Gandaglia G, Briganti A et al.. A systematic review of the association between erectile dysfunction and cardiovascular disease. Eur Urol 2014 ; 65 :968-78.
- Scranton RE, Goldstein I et al . Erectile Dysfunction diagnosis and treatment as a means to improve medication adherence and optimize comorbidity management. J Sex Med 2013 : 10 ; 551-61.
- Nehra A, Jackson G, Miner M et al. Diagnosis and treatment of erectile dysfunction for reduction of cardiovascular risk. J Urol. 2013 Jun ; 189 (6) : 2031-8

Médecine sexuelle : une discipline transversale

Diabète, endocrinopathies et sexualité

- La dysfonction érectile est plus fréquente chez les patients diabétiques et apparaît à un âge plus jeune que chez les non diabétiques.
- Cela concerne environ 1 diabétique sur 2.
- Le déficit en Testostérone lié à l'âge est responsable de troubles sexuels chez l'homme (désir, érection, plaisir) . Il est souvent associé au syndrome métabolique et au diabète.
- Hypogonadismes (centraux ou périphériques)
- Tout dysfonctionnement thyroïdien peut aussi être associé à des troubles sexuels
- D'autres endocrinopathies peuvent être impliquées dans la survenue de troubles sexuels (hyper prolactinémie, insuffisance surrénalienne , acromégalie).

Giuliano F, Leriche A et al. Prevalence of erectile dysfunction among 7689 patients with diabetes or hypertension or both. J Urology 2004 ; 64 :1196-201.

Corona G, Rasrelli G et al. Diagnosis and treatment of Late-Onset hypogonadism : Systematic Review and Meta Analysis of TRT outcomes. Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism 27 (2013) 557–579 .

Carani C, Isidori AM et al. Multicenter Study on the prevalence of sexual symptoms in male hypo and hyperthyroid patients. J Clin Endocrinol Metab, 2005 ; 90 : 6472-9.

Médecine sexuelle : une discipline transversale

Troubles psychiques, dépression et sexualité, addictions, risque suicidaire

- Les dysfonctions sexuelles sont plus fréquentes chez les patients dépressifs (troubles du désir, dysfonction érectile) et inversement la dépression est plus fréquente chez les patients présentant des difficultés sexuelles.
- Par ailleurs, la guérison du syndrome dépressif améliore la dysfonction sexuelle, tout comme l'amélioration de la fonction sexuelle améliore l'humeur.
- Les dysfonctions sexuelles sont souvent attribuées aux traitements de la dépression, ce qui impacte l'observance.
- Chez les patients psychotiques les traitements, notamment neuroleptiques, peuvent être volontairement arrêtés en raison de difficultés sexuelles, avec des conséquences importantes.
- De même les difficultés sexuelles peuvent engendrer des problèmes d'addiction notamment à l'alcool et des comportements violents dans le couple.
- Les problèmes d'abus sexuels durant l'enfance, de troubles de l'identité sexuelle peuvent entraîner des comportements suicidaires à l'âge adulte

Porto R. Dépression et sexualité. Presse Med 2014 ; 43 : 1111-15.

Dallon C, Abraham G. Psychosis and sexuality . Rev Med Suisse. 2009 Mar 18 ; 5(195) : 635-7.

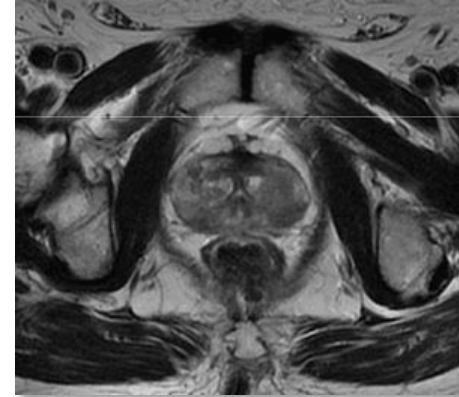
Sexual dysfunction prior to first drug use among former drug addicts and its possible causal meaning on drug addiction : preliminary results. La Pera G, Carderi A, Marianantoni Z, Persi F, Lentini M, Taggi F. J Sex Med 2008 Jan;5(1):164-172.

Childhood abuse, household dysfunction, and the risk of attempted suicide throughout the life span: findings from the Adverse Childhood Experience Study. Dube SR, Anda RF, Felitti VJ, Chapman DP, Williamson DF, Giles WH. JAMA 2001 Dec 26;286(24):3089-3096.

Suicide ideation and self-harm in lesbian, gay, bisexual and transgender youth. Liu RT, Mutanski B. Am J Prev Med 2012 Mar;42(3):221-228.

Médecine sexuelle : une discipline transversale

Troubles urinaires et sexualité



- Chez l'homme, la relation entre troubles urinaires liés à l'hypertrophie bénigne de la prostate et dysfonction érectile ou troubles de l'éjaculation est de mieux en mieux connue.
- 1 homme sur 2 après 50 ans est confronté à un trouble de l'érection tout comme 1 homme sur 2 présente des troubles urinaires en relation avec la prostate.
- Par ailleurs, tous les traitements du cancer de la prostate impactent la fonction sexuelle .
- Chez la femme, les troubles de la statique pelvienne et notamment l'incontinence urinaire, ont un impact délétère sur la fonction sexuelle.

Droupy S. Sexualité et pathologies urologiques. Presse Med. 2014 ;43 : 1106-10.

Fatton B. Conséquences sexuelles de la chirurgie du prolapsus. Prog Urol 2009 ;19 :1037-59.

Troubles sexuels et observance

Enquête ayant étudié le pourcentage de patients traités ayant arrêté d'eux-mêmes leur traitement à l'apparition d'une DE

	Nb. de patients	% de patients ayant stoppé leur traitement
Antihypertenseurs	332	87%
Antidépresseurs	62	73%
Hypolipémifiants	180	54%
Antidiabétiques (p.o et insuline)	201	43%

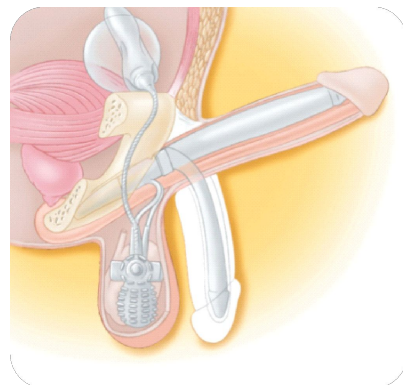
Origine des consultants

- **Accès direct**
- **Services hospitaliers au sein de l'AP-HP**
 - Recrutement Interne au service
 - Plusieurs services d'endocrinologie
 - Gynécologie – Centres AMP
 - Cancérologie - Radiothérapie
 - Médecine interne
 - Cardiologie
 - Hématologie



Moyens déployés

- 4 médecins Sexologues et un psycho-sexologue
- Entretiens, TCC, thérapies couple
- Pharmaco-sexologie en thérapies combinées
 - Per-os
 - lic/ voie urétrale
 - Associations
- Hormonologie
- Vacuum
- Chirurgie



En conclusion

- **Le Centre Cochin : L'un des centres référents en médecine sexuelle**

- Publications
- Formations
- Stages pour les étudiants

- **Travaux de recherche actuellement**

- Syndrome d'excitation génitale persistant
- Syndrome de malaise post-éjaculatoire



Nature and Origin of “Squirting” in Female Sexuality
Samuel Salama, MD,^{*,†} Florence Boitrelle, MD,^{*,§} Amélie Gauquelin, CM,[‡] Lydia Malagrida, MD,[¶]
Nicolas Thiounn, PhD, MD,^{†**} and Pierre Desvaux, MD^{†††}

Questions - Réponses