

La santé pour tous en infertilité



Dans le cadre d'une infertilité, **une prise en charge de la santé globale du couple**, bien au-delà de la simple sphère reproductive, **est cruciale**.

Les causes de l'infertilité associées à des **modes de vie perturbés** auraient une action directe sur la santé générale, la grossesse et l'enfant à naître. Il est donc nécessaire d'identifier les facteurs de risque et guider les patient(e)s dans **l'adoption de modes de vie favorables** pour concrétiser une grossesse en toute sécurité.

Ce projet vise ainsi à **développer une médecine transversale en intégrant une équipe de spécialistes pluridisciplinaire**.

Compte rendu *webinaires*

n°4

Dysfonction érectile, l'infertilité et maladies générales de l'homme

Les experts présents :



Dr. Silvia Alvarez

Gynécologue
obstétricienne et directrice
scientifique du projet



Dr. William Akakpo

Chirurgien urologue
et andrologue

1

CONTEXTE ET DÉFINITION

Contexte

L'infertilité masculine concerne 10 à 15% des hommes. Elle peut avoir un impact psychologique négatif pouvant aboutir à des troubles sexuels (dysfonction érectile, troubles éjaculatoires,...). Des pathologies plus générales comme le diabète, la dépression ou l'hypertension artérielle, peuvent également aboutir à des troubles sexuels et/ou troubles de la fertilité.¹



Il y a donc un lien fort entre infertilité masculine et troubles sexuels.

Définition

La dysfonction érectile (DE) est **l'incapacité à atteindre ou maintenir une érection satisfaisante en vue d'un rapport sexuel**. Elle peut s'évaluer par des **questionnaires** comme l'IIEF (International Index of Erectile Function).

L'infertilité masculine a un caractère multifactoriel. Certains des facteurs de risques de l'infertilité sont communs avec la dysfonction érectile².

Vieillessement

- Altération des fonctions cellulaires
- Vulnérabilité aux maladies
- Modifications des hormones reproductives
- **Andropause ou hypogonadisme tardif**
- Instabilité génomique

Physiopathologie

- Prédilection génétique
- Problèmes d'éjaculation ou d'activité sexuelle
- **Lésions et maladies des testicules**
- **Trouble endocrinien/auto-immun**
- Troubles qui réduisent la fertilité
- Pauvre qualité/quantité spermatique
- Maladies sexuellement transmissibles/pathogènes

Mode de vie

- **Obésité**
- **Consommation d'alcool et de tabac**
- Apport énergétique élevé
- Aliments pauvres en nutriments
- **Drogues récréatives**
- **Stress et anxiété**

Environnement

- Exposition aux rayonnements
- Sous-vêtements serrés
- Saunas ou bains chauds récurrents
- Exposition à des produits chimiques perturbateurs endocriniens
- Exposition professionnelle

Éléments surlignés : facteurs de risques communs entre l'infertilité masculine et les troubles sexuels, modifiables par un changement de mode de vie.

1. Chandra, A., Copen, C. E. & Stephen, E. H. Infertility and impaired fecundity in the United States, 1982-2010: data from the National Survey of Family Growth. Natl Health Stat. Rep. 67, 1-18 (2013).

2. Assidi M. Infertility in Men: Advances towards a Comprehensive and Integrative Strategy for Precision Therapeutics. Cells. 2022 May 22;11(10):1711.

INFERTILITÉ, PATHOLOGIES GÉNÉRALES ET DE DYSFONCTION ÉRECTILE

Infertilité masculine et dysfonction érectile

1980 : Première étude à mettre en évidence l'impact psychologique négatif du diagnostic de l'infertilité sur la DE : sur 16 hommes, 11 présentaient une DE après un diagnostic d'infertilité.³

Cette tendance a été confirmée par l'utilisation d'outils standardisés comme l'IIEF sur d'autres études. Des liens ont été démontrés entre la dysfonction érectile et :



La sévérité de l'infertilité⁴



La durée de l'infertilité⁵

Pathologies générales et dysfonction érectile et/ou infertilité masculine

La dysfonction érectile est un indice de déclin de la santé globale⁶ :

- **Comorbidités communes de la DE et des pathologies cardiovasculaires :** tabagisme, diabète, dyslipidémie et hypertension artérielle.⁷
- Lien entre infertilité masculine et **pathologies générales, cancéreuses et non cancéreuses⁸** :
 - Exposition plus fréquente aux toxiques et au stress, en raison du mode de vie
 - Plus forte prévalence du cancer des testicules chez les hommes infertiles
 - Plus forte prévalence de pathologies cardiovasculaires chez les hommes sans enfant
 - Plus forte prévalence d'hypogonadisme (facteur de risque d'athérosclérose, d'ostéoporose, de syndrome métabolique, de diabète) dans la population masculine hypofertile

Dysfonction érectile et sphère familiale

Le cercle familial et intime a un impact sur l'infertilité masculine^{9,10} :

- Effet négatif supplémentaire en cas de dysfonction sexuelle féminine (évaluée par le score FSFI (Female Sexual Function Index))
- Présence d'enfants de bas âge au sein du foyer (infertilité secondaire)

3. Berger, D. M. Impotence following the discovery of azoospermia. *Fertil. Steril.* 34, 154-156 (1980).

4. Lotti, F. et al. Semen quality impairment is associated with sexual dysfunction according to its severity. *Hum. Reprod.* 31, 2668-2680 (2016).

5. Dong M, Wu S, Zhang X, Zhao N, Tao Y, Tan J. Impact of infertility duration on male sexual function and mental health. *J Assist Reprod Genet.* 2022 Aug;39(8):1861-1872.

6. McCabe, M. P. et al. Risk factors for sexual dysfunction among women and men: a consensus statement from the Fourth International Consultation on Sexual Medicine 2015. *J. Sex. Med.* 13, 153-167 (2016).

7. Corona G, Rastrelli G, Isidori AM, Pivonello R, Bettocchi C, Reisman Y, Sforza A, Maggi M. Erectile dysfunction and cardiovascular risk: a review of current findings. *Expert Rev Cardiovasc Ther.* 2020 Mar;18(3):155-164.

8. Alvarez S, Devouche E. Première enquête nationale française sur les modes de vie et les facteurs toxiques chez les couples infertiles. *Gynecol Obstet Fertil.* 2012 Dec;40(12):765-71.

9. Ferraresi, S. R. et al. Current research on how infertility affects the sexuality of men and women. *Recent Pat. Endocr. Metab. Immune Drug Discov.* 7, 198-202 (2013).

10. Boddi, V. et al. Lack of sexual privacy affects psychological and marital domains of male sexual dysfunction. *J. Sex. Med.* 11, 431-438 (2014).

RECOMMANDATIONS

- **Evaluer l'état de santé des hommes et leurs antécédents familiaux** lors d'un parcours d'infertilité
- Place majeure de la prévention :



Perte de poids



Activité physique régulière



Arrêt du tabac



Alimentation variée et équilibrée



Durée de sommeil : viser 8h par nuit

- Prise en charge **multidisciplinaire** en cas de signes d'appel :
 - Pathologies cardiovasculaires
 - Pathologies endocriniennes
 - Atteinte psychologique
 - (...)

Il est donc conseillé de parler de la dysfonction érectile qui peut même arriver chez des couples jeunes. Le diagnostic se fait facilement en posant la question sur une potentielle DE et sur la vie sexuelle du patient.

RETROUVEZ
LES REPLAYS DES
webinaires

