



Prix de lancement valable jusqu'au 31/05/2008
► € 185



Traité d'andrologie à l'usage des cliniciens

Cet ouvrage est la traduction française d'un ouvrage de référence **Andrology for the clinicians**. Il comprend deux parties. La première partie est en rapport direct avec la pratique courante en andrologie : le diagnostic et la résolution du problème. Dans cette partie, le clinicien très occupé trouvera facilement l'information orientée vers le problème auquel il est confronté dans des situations telles que :

- les problèmes de fécondité dus à un facteur masculin,
- les dysfonctions éjaculatoire, sexuelle et orgasmique,
- les tumeurs et infections de l'appareil génital masculin,
- la contraception masculine,
- le vieillissement masculin.

La seconde partie apporte des informations scientifiques plus détaillées et plus approfondies sur les bases théoriques des problèmes déjà évoqués dans la première partie. Pour chaque problème, sont envisagés les mécanismes, les outils diagnostiques, et les options thérapeutiques médicamenteuses, chirurgicales

ainsi que l'Assistance Médicale à la Procréation. Elle aborde aussi d'autres questions concernant par exemple les anomalies du développement sexuel prénatal, la pathologie du sein chez l'homme, les thérapies comportementales, et l'esthétique chirurgicale et dermatologique en andrologie.

De nombreux experts de renom ont contribué à cet ouvrage ; il a été revu par des rédacteurs de grande expérience afin que le texte soit homogène et bien structuré sur le plan didactique.

Cet ouvrage exceptionnel, dont la traduction française a été supervisée par Roger Mieusset, est d'un intérêt majeur pour les andrologues, les urologues, les dermatologues, les endocrinologues, les gynécologues, les médecins généralistes, les gériatologues, les psychologues, les psychiatres, les pédiatres et pour tous ceux qui sont intéressés par les problèmes et l'étude de la santé et de la sexualité masculines.

2008. Env. 670 p. Broché
ISBN 978-2-287-72079-6 ► € 220

Commandez dès maintenant et profitez du prix de lancement !

Dr Roger Mieusset est Maître de Conférences, Praticien Hospitalier en Biologie et Médecine du Développement et de la Reproduction. Responsable du Centre de Stérilité Masculine situé à l'Hôpital Paule de Viguier, au CHU de Toulouse, il fait aussi partie de l'Equipe d'Accueil EA 3694, Recherches en Fertilité Humaine, à l'Université Toulouse III. Membre de la Société d'Andrologie de Langue Française (SALF), il est également l'un des membres fondateurs de l'Académie Européenne d'Andrologie (AEA). Depuis 2002, il assure la fonction de Rédacteur en chef de la revue *Andrologie*.

Pr Wolf-Bernhard Schill est Président de la Société Allemande d'Andrologie et Directeur du Centre de Dermatologie-Andrologie de l'Université Justus Liebig à Gießen. Il est également rédacteur en chef de la revue *Andrologia*.

Pr Frank H. Comhaire, University Hospital Ghent, Belgique et **Dr Timothy B. Hargreave**, University of Edinburgh, UK sont consultants auprès de l'Organisation Mondiale de la Santé dans le domaine de la médecine de la reproduction.

Table des matières

Introduction

Andrologie : Définition, problèmes cliniques et prévalence
Organisation et guide d'utilisation de l'ouvrage
Considérations Générales
Médecine basée sur les preuves en médecine de la reproduction et en andrologie
Coûts économiques et rapports coût/efficacité
Ethique de la recherche et des traitements en médecine de la reproduction
Tissus humains destinés à la recherche

I Diagnostic et solution des problèmes cliniques

I.1 Problème : dysphorie de genre et anomalies de la différenciation sexuelle

- I.1.1 Dysphorie de genre
- I.1.2 Anomalies de la différenciation sexuelle

I.2 Problème : développement pubertaire anormal

- I.3 Problèmes de fécondité liés à l'homme
- I.3.1 Approche consensuelle du diagnostic et de la prise en charge standardisés de l'homme infécond
- I.3.2 Organigramme diagnostique recommandé par l'OMS
- I.3.3 Implications des étiologies multifactorielles dans le diagnostic et la prise en charge de l'infécondité masculine
- I.3.4 Dysfonction sexuelle et fécondité masculine
- I.3.5 Valeurs de référence des paramètres spermatiques et leur interprétation
- I.3.6 Paramètres spermatiques normaux et anomalies isolées du plasma séminal
- I.3.7 Causes immunologiques
- I.3.8 Causes iatrogènes des anomalies des paramètres spermatiques
- I.3.9 Causes systémiques de l'infécondité masculine
- I.3.10 Anomalies congénitales et infécondité masculine
- I.3.11 Pathologies testiculaires acquises
- I.3.12 Cause : Varicocèle
- I.3.13 Infection/Inflammation des glandes sexuelles accessoires
- I.3.14 Facteurs endocriniens
- I.3.15 Oligo-Asthéno-Tératozoospermie sans cause démontrable (O-A-T Idiopathique)
- I.3.16 Azoospermie

I.4 Problème : dysfonction sexuelle

- I.4.1 Dysfonction érectile
- I.4.2 Déformation érectile, incluant la maladie de La Peyronie
- I.4.3 Dysfonction éjaculatoire : éjaculation prématurée, éjaculation retardée, anéjaculation, éjaculation de faible volume, éjaculation rétrograde et éjaculation douloureuse
- I.4.4 Dysfonction orgasmique
- I.4.5 Troubles de la libido
- I.4.6 Déviations sexuelles et paraphilies

I.5 Problème : Contraception masculine

- I.5.1 Controverses concernant la prise en charge après vasectomie
- I.5.2 Reperméabilisation après vasectomie
- I.5.3 Contraception masculine
- I.5.4 Méthodes traditionnelles

I.6 Problème : Infections de l'appareil reproducteur

- I.6.1 Infections de l'appareil reproducteur/infections sexuellement transmises
- I.6.2 Infection par le VIH

I.7 Problème : urgences en andrologie

- I.7.1 Torsion du testicule
- I.7.2 Traumatisme fermé du testicule
- I.7.3 Fractures du pénis
- I.7.4 Priapisme
- I.7.5 Douleur du testicule et autres syndromes douloureux

I.8 Lésions bénignes et tumeurs malignes de l'appareil génital masculin

- I.8.1 Lésions bénignes du scrotum, kyste de l'épididyme, tumeurs de l'épididyme
- I.8.2 Cancer du testicule, CIS, Microcalcifications, Classification TNM
- I.8.3 Inflammations du pénis
- I.8.4 Cancer du pénis
- I.8.5 Circoncision

I.9 Problème : maladies de la prostate (Infection, hyperplasie bénigne de la prostate, cancer)

- I.9.1 Hyperplasie bénigne et cancer de la prostate
- I.9.2 Prostatite

I.10 Problème : maladies du sein chez l'homme

- I.10.1 Gynécomastie et hyperplasie bénigne du sein, incluant les causes iatrogènes
- I.10.2 Maladies cutanées du mamelon chez l'homme
- I.10.3 Cancer du sein chez l'homme

I.11 Problème : vieillissement masculin

- I.11.1 Régulation neuroendocrine des fonctions testiculaires
- I.11.2 Vieillesse masculine : l'usure du temps
- I.11.3 Insuffisance organique et maladies courantes de l'homme vieillissant

II Rationnel

II.1 Anatomie et fonctions normales

- II.1.1 Anatomie et histologie de l'appareil génital masculin
- II.1.2 Différenciation et développement sexuels
- II.1.3 Physiologie de la spermatogenèse
- II.1.4 Physiologie de la fonction sexuelle
- II.1.5 Régulation endocrine
- II.1.6 Immunologie du testicule et des voies excrétrices
- II.1.7 Contribution masculine à la biologie de la conception et de la fécondation

II.2 Mécanismes des dysfonctions et pathologies

- II.2.1 Anomalies du développement sexuel prénatal
- II.2.2 Troubles endocriniens et rôle des perturbateurs hormonaux
- II.2.3 Infection/inflammation de l'appareil génital masculin à l'origine d'anomalies spermatiques
- II.2.4 Urétrite, infections sexuellement transmises (IST), syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA)
- II.2.5 Anomalies du flux sanguin : dysfonction veineuse et artérielle/sexuelle et varicocèle
- II.2.6 Effets du mode de vie et des produits toxiques
- II.2.7 Influence des maladies systémiques et des facteurs iatrogènes sur les fonctions sexuelles et reproductives

II.2.8 Mécanismes pathogéniques des cancers urogénitaux

II.3 Outils diagnostiques

- II.3.1 Anamnèse et examen clinique pour problèmes andrologiques
- II.3.2 Analyse du sperme et tests fonctionnels des spermatozoïdes
- II.3.3 Analyse cytomorphologique du sperme
- II.3.4 Microbiologie clinique
- II.3.5 Bilan hormonal de l'infécondité et de la dysfonction sexuelle
- II.3.6 Marqueurs tumoraux en andrologie
- II.3.7 Explorations complémentaires incluant les procédures d'imagerie : Doppler, IRM, TEP, échographies en cas de tumeurs
- II.3.8 Explorations complémentaires incluant les procédures d'imagerie : Doppler Couleur et thermographie pour la détection d'un reflux en cas de varicocèle
- II.3.9 Evaluation des biopsies testiculaires d'un point de vue clinique
- II.3.10 Génétique et infécondité masculine
- II.3.11 Génétique des tumeurs (Prostate/testicule/verge)

II.4 Options thérapeutiques

- II.4.1 Introduction au chapitre sur la chirurgie
- II.4.2 Techniques chirurgicales en andrologie
- II.4.3 Technique de vasectomie
- II.4.4 Vasovasostomie et vasoepididymostomie
- II.4.5 Traitement non chirurgical de la varicocèle par embolisation percutanée de la ou des veines spermatiques avec un adhésif tissulaire
- II.4.6 Traitement hormonal de l'infécondité
- II.4.7 Contraception hormonale chez l'homme
- II.4.8 Traitement des dysphories de genre
- II.4.9 Traitement des dysfonctions sexuelles
- II.4.10 Options thérapeutiques pour hyperplasie bénigne de la prostate (HBP) et cancer de la prostate
- II.4.11 Déficit partiel en androgènes chez l'homme vieillissant (PADAM) et supplémentation en testostérone : utilisation, mauvais emploi ou abus?
- II.4.12 Utilisation abusive des androgènes
- II.4.13 Hormones exotiques
- II.4.14 Nutrition anti-vieillesse et supplémentation alimentaire
- II.4.15 Alicaments et supplémentation alimentaire dans le traitement de l'infécondité masculine
- II.4.16 Techniques d'assistance médicale à la procréation (AMP)
- II.4.17 Cryopréservation des spermatozoïdes et du tissu testiculaire incluant l'autotransplantation de l'épithélium germinatif
- II.4.18 Recherches actuelles et perspectives de la thérapie génique en andrologie
- II.4.19 Thérapie comportementale et accompagnement
- II.4.20 Insémination par sperme de donneur, dons d'ovocyte et d'embryon
- II.4.21 Andrologie esthétique : interventions chirurgicales
- II.4.22 Andrologie esthétique : soins cutanés chez l'homme – esthétique masculine et procédures esthétiques en dermatologie

Index