

Contenu et prix validés par : Nom – Prénom : Pr Gabrielle SARLON-BARTOLI Date et signature : 27-11-2019	 Unité Mixte de Formation Continue en Santé Aix-Marseille Université	
	UFR porteuse : MÉDECINE	N° DPC : 12962200017

Intitulé du Programme : Contraception masculine

Concepteur(s) : Nom, Prénom, Titre Service - Adresse Téléphone - Courriel	Jeanne Perrin, PU-PH, Biologiste de la reproduction, CECOS, CHU La Conception, 147 Boulevard Baille, Marseille, jeanne.perrin@univ-amu.fr Roger Mieusset, MCU-PH, Andrologue, Hôpital Paule de Viguier, 330, avenue de Grande-Bretagne, Toulouse, mieusset.r@chu-toulouse.fr
Année de conception initiale de l'action (renseigner la première année où l'action de DPC a été conçue et dispensée même en dehors de l'actuel dispositif de DPC et hors prise en charge par l'Agence) : 2019	
Action se déroule-t-elle dans le cadre d'un congrès : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Si oui : Titre du congrès : Date du congrès : Joindre le programme public du congrès avec les modalités d'inscription.	
Action se déroulant dans le cadre d'un DU/DIU... : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Si oui, quelles composantes de l'action se déroulent dans le cadre du diplôme ? : Intitulé du diplôme : Joindre le programme du diplôme.	
Objectifs, résumé et méthodologies : LE CONTEXTE La contraception des couples repose actuellement en France uniquement sur la femme dans 2/3 des cas (pilule et autres méthodes hormonales, DIU, stérilisation), sur une méthode impliquant les 2 membres du couple dans 15% des cas (préservatif) et uniquement sur l'homme dans 6% des cas (retrait, vasectomie) (<i>Le Guen et al 2017</i>). Par ailleurs, on constate depuis 2012 un déclin du recours à la contraception féminine oestro-progestative. Pourtant, au plan international comme en France, les hommes seraient majoritairement prêts à utiliser une méthode de contraception masculine (<i>Heinemann et al. 2005</i>). Des méthodes de contraception masculine fiables existent, mais leur diffusion est limitée par un défaut de connaissance de la population générale et par un défaut de formation de la population médicale impliquée dans la prescription contraceptive (<i>Amouroux et al. 2018</i>). L'objectif de ce programme est de permettre aux participants de connaître et de savoir prescrire les différentes méthodes de contraception masculine disponibles.	

LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Savoir informer les couples sur les différentes méthodes de contraception masculine disponibles : principes, indices de Pearl et efficacité pratique.
- Savoir réaliser une consultation d'andrologie pré-contraception masculine : information du patient sur les différentes méthodes, leurs risques et effets secondaires, bilan clinico-biologique initial, dépistage des contre-indications.
- Connaître l'éducation thérapeutique pour une contraception masculine thermique ou hormonale.
- Réaliser une surveillance adéquate après mise en place d'une contraception masculine hormonale, thermique, ou par vasectomie
- Connaître le réseau français permettant d'adresser les patients pour la mise en place d'une contraception masculine.

Au-delà de ces aspects théoriques, le programme a pour objet de fournir à chaque participant des **ateliers pratiques** sur :

- L'examen andrologique dans le contexte d'une contraception masculine
- La mise en place et l'utilisation du sous-vêtement pour contraception masculine thermique

Public(s) concerné(s) :	<input type="checkbox"/> Chirurgien-dentiste <input checked="" type="checkbox"/> Médecine générale <input checked="" type="checkbox"/> Médecin (spécialités à préciser) : Endocrinologie et métabolismes, Urologie, Gynécologie <input type="checkbox"/> Pharmacien (à préciser) : <input type="checkbox"/> Paramédical (profession à préciser) : <input checked="" type="checkbox"/> Sage-femme <input type="checkbox"/> Biologiste (médecin ou pharmacien) <input type="checkbox"/> Autre(s) :
--------------------------------	---

Mode d'exercice :	<input checked="" type="checkbox"/> Libéral <input checked="" type="checkbox"/> Salarié en centre de santé conventionné <input checked="" type="checkbox"/> Autre salarié (y compris hospitalier)
--------------------------	---

Prérequis pour participer : Ce programme s'adresse spécifiquement aux médecins ayant une activité clinique en contraception et/ou en andrologie : médecins gynécologues, urologues, endocrinologues, et médecins généralistes.

Programme DPC réalisé en partenariat (association loi 1901, société savante...) : oui non

Effectif	Minimum : 5	Maximum : 30
-----------------	-------------	--------------

cf. Annexe I
Prix proposé : 400 €

cf. Annexe II

❖ Orientations nationales :

Ce programme répond aux orientations nationales 2020-2022 suivantes :

I – Mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie

- Orientation n°2 : Promotion de la santé sexuelle.

Type d'actions ou programmes :

Formation continue Evaluation et amélioration des pratiques professionnelles Gestion des risques

Justification de la méthode et du format :

Le programme DPC "Contraception masculine a pour objectifs de connaître les différentes méthodes de contraception masculine et leur surveillance, de savoir réaliser une consultation d'andrologie pré-contraception masculine et une éducation thérapeutique pour contraception hormonale ou thermique.

La première étape est une étape à distance de formation continue permettant aux participants de faire un état de lieux de leurs pratiques de contraception masculine en répondant à un questionnaire, dont les résultats seront présentés à l'étape 2. Le format à distance permet aux participants de prendre le temps nécessaire pour cet état des lieux, dans le cadre de leur pratique quotidienne. Il permet également aux formateurs de connaître les pratiques des participants afin de s'adapter au mieux à leur expérience et à leurs attentes lors de la formation présentielle.

La deuxième étape est une étape de formation continue en présentiel, où des intervenants présenteront les différents types de contraception masculine. Le format en présentiel permet aux participants des échanges interactifs avec les intervenants.

La troisième étape est une étape de formation continue en présentiel sous la forme d'un atelier pratique, où sera présenté l'examen andrologique dans le contexte d'une contraception masculine, la mise en place du sous-vêtement spécifique et la transmission des documents d'information/ordonnances de prescription et de suivi. Le format présentiel est indispensable pour l'atelier pratique afin de favoriser l'interactivité et de bénéficier de l'expertise des intervenants."

La quatrième étape est une étape de formation à distance permettant aux participants d'évaluer leur pratique quotidienne de la contraception masculine après la formation (freins, acceptabilité, difficultés et questions éventuelles) en réalisant un relevé d'activité sur 30 jours. Le format à distance permet aux participants de réaliser le relevé d'activité basé sur leur pratique quotidienne et de répondre également à un questionnaire sur la pratique clinique post-DPC.

COMPLÉMENTS PÉDAGOGIQUES ET SCIENTIFIQUES

À DESTINATION DE LA COMMISSION SCIENTIFIQUE INDÉPENDANTE

Références bibliographiques de l'action :

1. [Yuen F](#), [Wu S](#), [Thirumalai A](#), [Swerdloff RS](#), [Page ST](#), [Dart C](#), [Wu H](#), [Blithe DL](#), [Sitruk-Ware R](#), [Long J](#), [Bai E](#), [Hull L](#), [Bremner WJ](#), [Anawalt BD](#), [Wang C](#)

Preventing secondary exposure to women from men applying a novel nesterone/testosterone contraceptive gel [Andrology](#). 2019 Mar;7(2):235-243

2. [Gava G](#), [Meriggiola MC](#)

Update on male hormonal contraception

[Ther Adv Endocrinol Metab](#). 2019 Mar 14;10

3. [Khourdaji I](#), [Zillioux J](#), [Eisenfrats K](#), [Foley D](#), [Smith R](#)

The future of male contraception: a fertile ground

[Transl Androl Urol](#). 2018 May;7(Suppl 2)

4. [Piotrowska K](#), [Wang C](#), [Swerdloff RS](#), [Liu PY](#)

Male hormonal contraception: hope and promise

[Lancet Diabetes Endocrinol](#). 2017 Mar;5(3):214-223

5. [Zitzmann M](#), [Rohayem J](#), [Raidt J](#), [Kliesch S](#), [Kumar N](#), [Sitruk-Ware R](#), [Nieschlag E](#)

Impact of various progestins with or without transdermal testosterone on gonadotropin levels for non-invasive hormonal male contraception: a randomized clinical trial

[Andrology](#). 2017 May;5(3):516-526

6. Soufir JC, Jouannet P, Soumah A, Marson J. Sperm production and gonadotrophin secretion in men: reversible inhibition. *Nouv Presse Med*. 1982;15:1145.

7. Soufir JC, Jouannet P, Marson J, Soumah A. Reversible inhibition of sperm production and gonadotrophin secretion in men following combined oral medroxyprogesterone acetate and percutaneous testosterone treatment. *Acta Endocrinol (Copenh)*. 1983;102:625-32.

8. Mieuxset R, Quintana Casares P, Sanchez Partida LG, Sowerbutts SF, Zupp JL, Setchell BP. Effects of heating the testes and epididymides of rams by scrotal insulation on fertility and embryonic mortality in ewes inseminated with frozen semen. *J Reprod Fertil*. 1992;94:337-43.

9. Mieuxset R, Bujan L. The potential of mild testicular heating as a safe, effective and reversible contraceptive method for men. *Int J Androl*. 1994;17:186-91.

Documents pédagogiques : à fournir

Action réalisée en partenariat : oui non

Le Dr Jeanne PERRIN, enseignante responsable du programme ou action est une enseignante de médecine de l'Université d'Aix-Marseille. Elle est par ailleurs, biologiste médical au laboratoire de Biologie de la reproduction du CHU de Marseille, Secrétaire générale de la Société d'Andrologie de Langue Française et responsable des formations DPC au sein de cette société. A ce titre, elle a souhaité associer cet organisme à notre université dans le cadre de divers programmes ou actions de DPC.

Modalités d'évaluation de l'action :

Etape 1 :

- Synthèse : questionnaire sur la pratique actuelle de la contraception masculine avant DPC.
- Questionnaire adressé à chaque participant par Vanessa MALLERET et à retourner à secretariatsalf@yahoo.fr
- Utilisation des résultats de cette synthèse pour établir un état des lieux des pratiques et des connaissances des participants et présentation en début de session cognitive.

Etape 4 :

- mise en situation : évaluation de la pratique quotidienne (freins, acceptabilité, difficultés et questions éventuelles)
- questionnaire sur la pratique clinique post-DPC

Fiche d'appréciation remis aux participants en fin de formation.

METHODES HAS (cocher uniquement les cases spécifiquement en rapport avec vos étapes)

Vous pouvez obtenir des précisions en cliquant sur le lien : [FICHES METHODES HAS](#)

PÉDAGOGIQUE OU COGNITIVE

➤ En groupe

- Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...)
- Revue bibliographique et analyse d'articles

➤ Individuelle

- Formation à distance (e-learning, supports écrits et numériques...)
- Formations diplômantes ou certifiantes (autres que les D.U. validés par les CSI et la CSHCPP)

ANALYSE DES PRATIQUES

➤ Gestion des risques

- Revue de mortalité et de morbidité (RMM), Comité de retour d'expérience (CREX), Revue des erreurs médicamenteuses (REMED)
- Analyse a priori des risques (analyse de processus, Analyse des modes de défaillances et de leurs effets : AMDE...)

➤ Revue de dossiers et analyse de cas

- Groupe d'analyse de pratiques, staff des équipes médico-soignantes ou médico-techniques, pratiques réflexives sur situations réelles
- Réunions de concertation pluridisciplinaire
- Revue de pertinence

➤ Indicateurs

- Suivi d'indicateurs
- Registres, observatoire, base de données
- Audit clinique

➤ Analyse de parcours de soins

- Chemin clinique
- Patients traceurs (en développement)

➤ Analyse de parcours professionnel

- Bilan de compétences

APPROCHE INTÉGRÉE À L'EXERCICE PROFESSIONNEL

- Gestion des risques en équipe
- Exercice coordonné protocolé pluriprofessionnel (en réseaux, maisons, pôles ou centres de santé ...)

DISPOSITIFS SPÉCIFIQUES

- Accréditation des médecins exerçant une spécialité ou une activité à risque (art. 16 de la Loi 2004-810 du 13 août 2004)
- Programme d'éducation thérapeutique (art. 84 de la Loi 2009-879 du 21 juillet 2009)
- Protocole de coopération (art. 51 de la Loi 2009-879 du 21 juillet 2009)
- Formation professionnelle tout au long de la vie (professionnels paramédicaux)
- Accréditation des laboratoires de biologie médicale (ordonnance 2010-49 du 13/01/2012 et art. L.6221-1 du CSP)
- Certification des coordinations hospitalières de prélèvement d'organes et/ou de tissus

ENSEIGNEMENT ET RECHERCHE

- Publication d'un article scientifique
- Recherche clinique en matière d'amélioration de la qualité et de la sécurité
- Maîtrise de stage (en développement)
- Formateurs pour des activités de DPC

SIMULATION

- Session de simulation en santé
- Test de concordance de script (TCS)

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROGRAMME

ÉTAPE 1 : Contraception masculine : évaluation des pratiques, freins et besoins

Type :

Formation Continue Evaluation et amélioration des pratiques professionnelles Gestion des risques

Format : Présentiel Non présentiel

Durée (attention forfait horaire, ne pas indiquer de demi-heure) : 3 heures

Date : du 19 au 26 septembre 2022

Lieu : /

Intervenant : Dr Roger MIEUSSET et Pr Jeanne PERRIN

Méthode HAS : formation à distance

Description :

- Synthèse : questionnaire sur la pratique actuelle de la contraception masculine avant DPC.
- Questionnaire adressé à chaque participant par Vanessa MALLERET et à retourner à secretariatsalf@yahoo.fr avant le 20 juin 2022
- Utilisation des résultats de cette synthèse pour établir un état des lieux des pratiques et des connaissances des participants et présentation en début de session cognitive.

ÉTAPE 2 : Conférences sur la contraception masculine

Type :

Formation Continue Evaluation et amélioration des pratiques professionnelles Gestion des risques

Format : Présentiel Non présentiel

Durée (**attention forfait horaire, ne pas indiquer de demi-heure**) : 4 heures

Date : 04 octobre 2022

Lieu : CLASSE VIRTUELLE – Session de formation par visio conférence avec l'utilisation du logiciel ZOOM

Méthode HAS : Formation présentielle (sous forme cours théoriques et d'ateliers interactifs)

HORAIRES Début et Fin	CONTENU	INTERVENANTS
09h-13h00	Contraception masculine : <ul style="list-style-type: none">- Retour sur la pratique actuelle des participants- Ce qui se fait aujourd'hui en France et dans le monde : préservatif, retrait, vasectomie- Contraception masculine hormonale- Contraception masculine thermique	Roger Mieusset Jean-Claude Soufir Boris Delaunay Jeanne Perrin

ÉTAPE 3 : Ateliers de pratique andrologique en contexte de contraception masculine

Type :

Formation Continue Evaluation et amélioration des pratiques professionnelles Gestion des risques

Format : Présentiel Non présentiel

Durée (attention forfait horaire, ne pas indiquer de demi-heure) : 3 heures

Date : 04 octobre 2022

Lieu : CLASSE VIRTUELLE – Session de formation par visio conférence avec l'utilisation du logiciel ZOOM

Méthode HAS : Formation présentielle (sous forme d'atelier pratique)

HORAIRES Début et Fin	CONTENU	INTERVENANTS
14h00-17h00	<ul style="list-style-type: none">- L'examen andrologique dans le contexte d'une contraception masculine- La mise en place et l'utilisation du sous-vêtement pour contraception masculine thermique- Les documents d'information, les ordonnances type de prescription et de suivi	Roger Mieusset Jean-Claude Soufir Jeanne Perrin

ÉTAPE 4 : Mise en situation et évaluation des connaissances sur la contraception masculine

Type :

Formation Continue Evaluation et amélioration des pratiques professionnelles Gestion des risques

Format : Présentiel Non présentiel

Durée (attention forfait horaire, ne pas indiquer de demi-heure) : 3 heures

Date : du 10 au 20 octobre 2022

Lieu : -----

Intervenant : Dr Roger MIEUSSET et Pr Jeanne PERRIN

Méthode HAS : formation à distance

Description :

Sur support numérique :

- mise en situation : évaluation de la pratique quotidienne (freins, acceptabilité, difficultés et questions éventuelles)
- questionnaire sur la pratique clinique post-DPC