

Sexualité, addiction et genre: aspects médico-biologiques

Barbara Broers

Département de Médecine Communautaire

*Rencontre réseau genre,
Infodrog 13/11/07*

Plan de la présentation

- ◆ Concepts généraux
 - Sexualité normale
 - Troubles sexuels
 - Sexualité, hormones et médicaments
- ◆ Liens entre usage de substances et sexualité
- ◆ Substances psycho-actives et effets sur la sexualité
- ◆ Influence des traitements des addictions sur la sexualité
- ◆ Aborder la sexualité chez les usagers: pourquoi, qui et comment?

Concepts généraux

◆ Sexualité:

- Phases: désir, excitation, plateau, orgasme, résolution
- Influencée par facteurs émotionnels, psychologiques, physiologiques, hormonaux et médicaments/ substances

◆ Troubles sexuels

- Dysfonctionnements sexuels (facteurs psychologiques, affection médicale, substances)
- Paraphilie
- Troubles de l'identité sexuelle

Dysfonctionnements sexuels H/F

- ◆ Troubles du désir (baisse, aversion)
- ◆ Troubles de l'excitation
 - Dysfonctionnement érectile (8-10% H)
 - Éjaculation précoce (15-30% H)
- ◆ Troubles de l'orgasme
- ◆ Troubles sexuels avec douleur (dyspareunie, vaginisme)

- ◆ Femmes: moins d'études, probablement 10-30 % de DS, surtout troubles du désir et d'orgasme

Causes psychiques des DS

- ◆ Individuelles:
 - Dépression, anxiété, phobies
 - Traumatismes psychiques, maltraitance
- ◆ Couple:
 - Conflits divers, messages négatifs
 - Révélateur d'un dysfonctionnement
- ◆ Approche (psycho)thérapeutique en fonction de la cause

Sexualité et hormones

- ◆ Hormones impliqués, en équilibre fragile: testostérone, œstrogènes, prolactine et autres
- ◆ Testostérone:
 - Femmes: désir
 - Hommes: désir, érection. Pas de relation linéaire entre taux et performance
- ◆ Prolactine: baisse du désir (lactation, opiacés, tumeur)
- ◆ Maladies, obésité, âge, médicaments et substances ont une influence sur les taux hormonaux

Médicaments et DS

- ◆ Les médicaments qui induisent fréquemment des DS:
 - Antidépresseurs
 - Neuroleptiques
 - Divers ttt de l'hypertension (surtout beta-bloquants)
 - Anti-hormones
 - Anti-VIH et anti-HCV?

Sexualité et usage de substances

Liens multiples:

- ◆ Usage de substances pour augmenter le plaisir ou la performance
- ◆ Usage de substances comme moyen pour surmonter des troubles sexuels
- ◆ Usage de substances pour tolérer des rapports sexuels non-désirés/prostitution
- ◆ Usage de substances induit des comportements à risque ou troubles sexuels
- ◆

Sexualité et usage de substances

Différencier effet:

- ◆ usage occasionnel versus usage chronique
- ◆ selon dosage
- ◆ selon effet CNS: dépresseurs, stimulateurs, perturbateurs

Effet des substances: alcool

- ◆ Alcool et sexualité étroitement mêlés depuis sa découverte, dans toutes les cultures:

«Le vin fait briller les yeux de la femme quand c'est l'homme qui boit»

Bible: vin=sang divin mais ivresse source d'impudence et d'inconscience (filles de Loth)

Alcool

- ◆ Réputation: euphorisant et aphrodisiaque, mais «plus par l'idée qu'on s'en fait qu'intrinsèquement»
- ◆ Effet désinhibant et surestimation de soi, menant à des comportements sexuels à risque (H+F)
- ◆ Ivresse et usage excessif/dépendance: troubles de l'érection
- ◆ Dépendance: insuffisance hépatique, baisse testostérone, augmentation prolactine/LH (gynécomastie, perte pilosité)
- ◆ Pour les grands buveurs: alcool devient le/la partenaire parfait.....

Benzodiazépines

- ◆ Comme l'alcool, effet biphasique
- ◆ Faible dose: calmant, désinhibition, euphorisant
- ◆ Forte dose: sédatif, limitant, inhibant

GHB

- ◆ Perte des inhibitions
- ◆ Hypersensualité
- ◆ Baisse du plaisir et orgasme

- ◆ Intoxication: amnésie, risque d'arrêt respiratoire
- ◆ « drogue du violeur »?

Opiacés

- ◆ Peuvent avoir un effet désinhibant à faible dose, mais plutôt inhibant
- ◆ Usage chronique: changements hormonaux avec baisse de cortisol et testostérone
- ◆ Effet de l'héroïne est décrit comme un orgasme, l'héroïne peut être « le grand amour »

Stimulants

◆ Cocaine:

- Augmentation du désir, désinhibition et surestimation de soi
 - » Baisse de vigilance: comportements à risque
- Hommes: perturbations de l'érection, surtout en cas d'usage chronique

◆ Amphétamines: idem

◆ Tabac: à long terme troubles de l'érection du à des problèmes vasculaires

Perturbateurs

- ◆ LSD/champignons
 - en fonction de l'état de l'usager
hypersensualité, augmentation de l'intensité
et durée de la phase de l'excitation
- ◆ Risque d'assèchement des muqueuses,
avec augmentation du risque de rapports
douloureux, blessures, transmission IST
(comme stimulants)

Cannabis

- ◆ Pas d'effet univoque du cannabis sur la sexualité
- ◆ Cannabis n'est ni un aphrodisiaque, ni un stimulant sexuel ou sensuel
- ◆ Cannabis est un perturbateur de l'humeur, du toucher, de la vision, de la perception du temps, de la concentration
- ◆ C'est en fonction de l'état d'esprit de la personne et du contexte que ces effets vont s'ordonner pour favoriser ou défavoriser des relations sexuelles

Données épidémiologiques

- ◆ Usage de substances multiples (poppers, stimulants, Viagra) pour améliorer la performance sexuelle chez certains groupes de HSH
 - Risque de transmission IST
 - Risques cardiovasculaires et autres, liés aux substances
- ◆ Adolescents: lien alcool et rapports sexuels non protégés/non consentants

Traitement de substitution opiacés et sexualité

- ◆ Amélioration sexualité si stabilisation situation de vie, amélioration santé globale et état nutritionnel
- ◆ Toutefois: à long terme baisse de libido est une plainte fréquente
 - Influence opiacés sur niveau testostérone (et prolactine?)
 - Peut être influencé par obésité, prise d'alcool et autres substances, dépression, etc.
- ◆ Effet du traitement hormonal (testostérone):
 - pas d'études scientifiques concluantes
 - attention aux effets secondaires

Sexualité chez les usagers: en parler?

◆ Oui car:

- Fréquence élevée DS avant ou suite à l'usage de substances
- Fréquence élevée de maltraitance et traumatisme sexuels
- Changement sexualité après traitement de l'addiction, pour le couple
- Occasion de discuter comportements à risque et donner messages RdR

◆ Barrières

- Côté soignant: gêne, sentiment d'incompétence, crainte d'être mal compris
- Côté client/patient: gêne, honte
- Problèmes sexuels noyés parmi les problèmes multiples

Sexualité chez les usagers: en parler?

Qui?

- ◆ Souvent mal défini dans les équipes de soins
- ◆ Différence entre « dépistage » et « soins » des problèmes sexuels
- ◆ Conseils réduction de méfaits par tout soignant (qui se sent à l'aise)?
 - Accès et usage de préservatifs/lubrifiant
 - Anticiper consentement dans les rapports
 - Discuter effet des substances sur la sexualité et risques
 - Usage de contraception

Examen sexologique

- ◆ Inclus dans entretien et examen médical complet, pas toujours au premier entretien
- ◆ Au début patient seul, exemples de questions:
 - La substance vous a-t-elle aidé, à un moment ou autre, dans vos relations amoureuses?
 - Avez-vous observé un changement, en bien ou en mal, dans votre sexualité?
- ◆ Investigation usage de contraceptifs, grossesse, infections sexuellement transmissibles
- ◆ Savoir référer au spécialiste sexologue ou systémique
- ◆ Prudence avec traitements hormonaux ou Viagra

Résumé

- ◆ Sexualité influencée par des facteurs multiples, inclus des problèmes médicaux, la prise de médicaments et de substances
 - ◆ Liens divers entre usage de substances psycho-actives et sexualité
 - ◆ Effet des substances psycho-actives sur sexualité
 - Dépend avant tout de l'état d'esprit de l'utilisateur avant qu'il soit sous l'influence d'un quelconque psychotrope
 - Différence croyance et effet intrinsèque
 - Différence effet aiguë et chronique
 - Différence en fonction du dosage
-mais globalement augmentation des prises de risque et effet négatif sur performance

Résumé, suite

- ◆ Dysfonctionnements sexuels fréquents chez des personnes dépendantes, le sujet devrait être abordé avec tact lors du suivi
- ◆ Barrières diverses pour aborder la sexualité avec les usagers de substances
 - Gêne, formation insuffisante?
- ◆ Messages réduction de méfaits doivent être adaptés au type/fonction d'usage et profil de l'utilisateur de substances

Merci pour votre attention!

- ◆ www.know-drugs.ch
- ◆ www.ciao.ch
- ◆ www.ispa.ch
- ◆ www.prevention.ch

- ◆ barbara.broers@hcuge.ch