



**HAL**  
open science

## Relation entre pratique physique intense et santé sexuelle chez les hommes sportifs amateurs

Cécile Du Mesnildot, Audrey Lenoir

► **To cite this version:**

Cécile Du Mesnildot, Audrey Lenoir. Relation entre pratique physique intense et santé sexuelle chez les hommes sportifs amateurs. Sciences du Vivant [q-bio]. 2023. dumas-04132907

**HAL Id: dumas-04132907**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04132907v1>**

Submitted on 19 Jun 2023

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**Relation entre pratique physique intense et santé sexuelle  
chez les hommes sportifs amateurs**

**T H È S E A R T I C L E E N B I N Ô M E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES**

**DE MARSEILLE**

**Le 8 Juin 2023**

**Par Madame Cécile du MESNILDOT**

**Née le 20 mars 1994 à Mulhouse (68)**

**Et**

**Par Madame Audrey LENOIR**

**Née le 18 août 1993 à Dijon (21)**

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

**D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan**

**Président**

**Madame le Docteur (MCA) ROUSSEAU DURAND Raphaëlle**

**Directeur**

**Monsieur le Docteur CHAMPALLE Sébastien**

**Assesseur**

**Madame le Docteur AMRANE Lydia**

**Assesseur**



**Relation entre pratique physique intense et santé sexuelle  
chez les hommes sportifs amateurs**

**T H È S E A R T I C L E E N B I N Ô M E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES**

**DE MARSEILLE**

**Le 8 Juin 2023**

**Par Madame Cécile du MESNILDOT**

**Née le 20 mars 1994 à Mulhouse (68)**

**Et**

**Par Madame Audrey LENOIR**

**Née le 18 août 1993 à Dijon (21)**

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

**D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan**

**Président**

**Madame le Docteur (MCA) ROUSSEAU DURAND Raphaëlle**

**Directeur**

**Monsieur le Docteur CHAMPALLE Sébastien**

**Assesseur**

**Madame le Docteur AMRANE Lydia**

**Assesseur**

## FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

<b>Doyen</b>	:	<b>Pr. Georges LEONETTI</b>
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

### **Asseseurs :**

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

### **Chargés de mission :**

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC	:	Pr. Gabrielle SARLON
➤ Développement DPC	:	Pr. Frédéric CASTINETTI Pr. Thomas GRAILLON

## ÉCOLE DE MEDECINE

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Jean-Michel VITON</b>
------------------	---	------------------------------

### **Chargés de mission**

▪ PASS - LAS	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Pr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Patrick DESSI
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Lily BLANC-PACCHIONI

## ÉCOLE DE MEDECINE DENTAIRE

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Bruno FOTI</b>
<b>Directeurs adjoints</b>	:	Pr. Michel RUQUET
	:	Pr. Anne RASKIN
<b>Chargés de mission</b>		
▪ Formation initiale	:	Pr. Michel RUQUET
▪ Recherche	:	Pr. Anne RASKIN
▪ Formation continue	:	Pr. Frédéric BUKIET
▪ Relations internationales	:	Pr. Hervé TASSERY
▪ Internat et diplômes d'études spécialisées	:	Pr. Virginie MONNET-CORTI
▪ Affaires générales	:	Dr. Alain TOSELLO

## ÉCOLE DE MAIEUTIQUE

<b>Directrice</b>	:	<b>Madame Carole ZAKARIAN</b>
<b>Chargés de mission</b>		
▪ 1 <sup>er</sup> cycle	:	Madame Estelle BOISSIER
▪ 2 <sup>ème</sup> cycle	:	Madame Cécile NINA

## ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Laurent BENSOUSSAN</b>
<b>Directrice Adjointe</b>	:	<b>Pr. Valérie AGHABABIAN</b>

## ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Sébastien COLSON</b>
------------------	---	-----------------------------

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DELARQUE Alain
	ALBANESE Jacques		DEVIN Robert
	ALDIGHIERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		DURAND Jean-Marc
	AUTILLO-TOUATI Amapola		ENJALBERT Alain
	AZORIN Jean-Michel		FAUGERE Gérard
	BAILLE Yves		FAVRE Roger
	BARDOT Jacques		FIECHI Marius
	BARDOT André		FARNARIER Georges
	BERARD Pierre		FIGARELLA Jacques
	BERGOIN Maurice		FIGARELLA-BRANGER Dominique
	BERLAND Yvon		FONTES Michel
	BERNARD Dominique		FRANCES Yves
	BERNARD Jean-Louis		FRANCOIS Georges
	BERNARD Pierre-Marie		FUENTES Pierre
	BERTRAND Edmond		GABRIEL Bernard
	BISSET Jean-Pierre		GALINIER Louis
	BLANC Bernard		GALLAIS Hervé
	BLANC Jean-Louis		GAMERRE Marc
	BOLLINI Gérard		GARCIN Michel
	BONGRAND Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BONNEAU Henri		GAUTHIER André
	BONNOIT Jean		GERARD Raymond
	BORY Michel		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BOTTA Alain		GIUDICELLI Sébastien
	BOTTA-FRIDLUND Daniëlle		GOUDARD Alain
	BOUBLI Léon		GOUIN François
	BOURGEADE Augustin		GRILLO Jean-Marie
	BOUVENOT Gilles		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUYALA Jean-Marie		GRISOLI François
	BREMOND Georges		GROULIER Pierre
	BRICOT René		GUYS Jean-Michel
	BRUNET Christian		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BUREAU Henri		HARLE Jean-Robert
	CAMBOULIVES Jean		HASSOUN Jacques
	CANNONI Maurice		HEIM Marc
	CARTOUZOU Guy		HOUEL Jean
	CAU Pierre		HUGUET Jean-François
	CHABOT Jean-Michel		JAQUET Philippe
	CHAMLIAN Albert		JAMMES Yves
	CHARPIN Denis		JOUVE Paulette
	CHARREL Michel		JUHAN Claude
	CHAUVEL Patrick		JUIN Pierre
	CHOUX Maurice		KAPHAN Gérard
	CIANFARANI François		KASBARIAN Michel
	CLAVERIE Jean-Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CLEMENT Robert		LACHARD Jean
	COMBALBERT André		LAFFARGUE Pierre
	CONTE-DEVOLX Bernard		LAUGIER René
	CORRIOL Jacques		LE TREUT Yves
	COULANGE Christian		LEGRE Régis
	CURVALE Georges		LEVY Samuel
	DALMAS Henri		LOUCHET Edmond
	DE MICO Philippe		LOUIS René
	DELPERO Jean-Robert		LUCIANI Jean-Marie
	DESSEIN Alain		MAGALON Guy

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM MAGNAN Jacques  
MALLAN- MANCINI Josette  
MALMEJAC Claude  
MARANINCHI Dominique  
MARTIN Claude  
MATTEI Jean François  
MERCIER Claude  
MICHOTEY Georges  
MIRANDA François  
MONFORT Gérard  
MONGES André  
MONGIN Maurice  
MUNDLER Olivier  
NAZARIAN Serge  
NICOLI René  
NOIRCLERC Michel  
OLMER Michel  
OREHEK Jean  
PANUEL Michel  
PAPY Jean-Jacques  
PAULIN Raymond  
PELOUX Yves  
PENAUD Antony  
PENE Pierre  
PIANA Lucien  
PICAUD Robert  
PIGNOL Fernand  
POGGI Louis  
POITOUT Dominique  
PONCET Michel  
POUGET Jean  
PRIVAT Yvan  
QUILICHINI Francis  
RANQUE Jacques  
RANQUE Philippe  
RAOULT Didier  
RICHAUD Christian  
RIDINGS Bernard  
ROCHAT Hervé  
ROHNER Jean-Jacques  
ROUX Hubert  
ROUX Michel  
RUFO Marcel  
SAHEL José  
SALAMON Georges  
SALDUCCI Jacques  
SAMBUC Roland  
SAN MARCO Jean-Louis  
SANKALE Marc  
SARACCO Jacques  
SARLES Jacques  
SARLES - PHILIP Nicole  
SASTRE Bernard  
SCHIANO Alain  
SCOTTO Jean-Claude  
SEBAHOUN Gérard  
SEITZ Jean-François  
SERMENT Gérard  
SOULAYROL René  
TAMALET Jacques  
TARANGER-CHARPIN Colette  
THIRION Xavier  
THOMASSIN Jean-Marc  
TRIGLIA Jean-Michel  
UNAL Daniel  
VAGUE Philippe  
VAGUE/JUHAN Irène  
VANUXEM Paul  
VERVLOET Daniel  
VIALETTES Bernard  
WEILLER Pierre-Jean



## EMERITAT

### 2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

### 2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

### 2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

### 2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

### 2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

### 2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFU Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

### 2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

### 2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

## EMERITAT

### 2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETES Bernard	31/08/2019

### 2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

### 2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

### 2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

### 2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021

**EMERITAT****2020**

M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

**2021**

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

**2020****2022**

Mme le Professeur	FIGARELLA-BRANGER Dominique	31/08/2025
M. le Professeur	HARLE Jean-Robert	31/08/2025
M. le Professeur	PANUEL Michel	31/08/2025
M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2023
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2023
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2023
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2023
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2023
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2023
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2023
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2023
M. le Professeur	DEJOU Jacques	31/08/2023
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2023

## DOCTEURS HONORIS CAUSA

### 1967

MM. les Professeurs DADI (Italie)  
CID DOS SANTOS (Portugal)

### 1974

MM. les Professeurs MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)  
T.A. LAMBO (Suisse)

### 1975

MM. les Professeurs O. SWENSON (U.S.A.)  
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

### 1976

MM. les Professeurs P. FRANCHIMONT (Belgique)  
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

### 1977

MM. les Professeurs C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)  
C.GIBBS (U.S.A.)  
J. DACIE (Grande-Bretagne)

### 1978

M. le Président F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

### 1980

MM. les Professeurs A. MARGULIS (U.S.A.)  
R.D. ADAMS (U.S.A.)

### 1981

MM. les Professeurs H. RAPPAPORT (U.S.A.)  
M. SCHOU (Danemark)  
M. AMENT (U.S.A.)  
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)  
S. REFSUM (Norvège)

### 1982

M. le Professeur W.H. HENDREN (U.S.A.)

### 1985

MM. les Professeurs S. MASSRY (U.S.A.)  
KLINSMANN (R.D.A.)

### 1986

MM. les Professeurs E. MIHICH (U.S.A.)  
T. MUNSAT (U.S.A.)  
LIANA BOLIS (Suisse)  
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

### 1987

M. le Professeur P.J. DYCK (U.S.A.)

### 1988

MM. les Professeurs R. BERGUER (U.S.A.)  
W.K. ENGEL (U.S.A.)  
V. ASKANAS (U.S.A.)  
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)  
A. DAVIGNON (Canada)  
A. BETTARELLO (Brésil)

### 1989

M. le Professeur P. MUSTACCHI (U.S.A.)

<b>1990</b>		<b>DOCTEURS HONORIS CAUSA</b>
MM. les Professeurs		J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
<b>1991</b>		
MM. les Professeurs		J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
<b>1992</b>		
MM. les Professeurs		H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
<b>1994</b>		
MM. les Professeurs		G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
<b>1995</b>		
MM. les Professeurs		D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
<b>1997</b>		
MM. les Professeurs		C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
<b>1998</b>		
MM. les Professeurs		O. JARDETSKY (U.S.A.)
<b>1999</b>		
MM. les Professeurs		J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
<b>2000</b>		
MM. les Professeurs		D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
<b>2001</b>		
MM. les Professeurs		P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
<b>2002</b>		
MM. les Professeurs		M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
<b>2003</b>		
M. le Professeur Sir		T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
<b>2004</b>		
M. le Professeur		M. DAKE (U.S.A.)
<b>2005</b>		
M. le Professeur		L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
<b>2006</b>		
M. le Professeur		A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
<b>2007</b>		
M. le Professeur		S. KAUFMANN (Allemagne)

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	COSTELLO Régis	HABIB Gilbert
ALIMI Yves	COURBIERE Blandine	HARDWIGSEN Jean
AMABILE Philippe	CRAVELLO Ludovic	HOUVENAEGHEL Gilles
<i>AMBROSI Pierre Surnombre</i>	CUISSET Thomas	HRAIECH Sami
ANDRE Nicolas	DA FONSECA David	JACQUIER Alexis
ARGENSON Jean-Noël	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	JOURDE-CHICHE Noémie
ASTOUL Philippe	DANIEL Laurent	JOUVE Jean-Luc
ATTARIAN Shahram	DARMON Patrice	KAPLANSKI Gilles
AUDOUIN Bertrand	DAUMAS Aurélie	KARSENTY Gilles
AUQUIER Pascal	DAVID Thierry	<i>KERBAUL François détachement</i>
AVIERINOS Jean-François	D'ERCOLE Claude	KRAHN Martin
AZULAY Jean-Philippe	D'JOURNO Xavier	LAFFORGUE Pierre
<i>BAILLY Daniel Retraite au 2/11/2022</i>	DEHARO Jean-Claude	LAGIER Jean-Christophe
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel	LAMBAUDIE Eric
BARLOGIS Vincent	<i>DENIS Danièle Surnombre</i>	LANCON Christophe
BARTHET Marc	DEVILLIER Raynier	LA SCOLA Bernard
BARTOLI Christophe	DISDIER Patrick	LAUNAY Franck
BARTOLI Jean-Michel	DODDOLI Christophe	LAVIELLE Jean-Pierre
BARTOLI Michel	DRANCOURT Michel	LE CORROLLER Thomas
BARTOLOMEI Fabrice	DUBUS Jean-Christophe	LECHEVALLIER Eric
BASTIDE Cyrille	DUFFAUD Florence	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUFOUR Henry	LEONE Marc
BENSOUSSAN Laurent	DUSSOL Bertrand	LEONETTI Georges
BERBIS Philippe	EBBO Mikaël	LEPIDI Hubert
BERBIS Julie	EUSEBIO Alexandre	<i>LEVY Nicolas disponibilité</i>
BERDAH Stéphane	FABRE Alexandre	LOOSVELD Marie
BEROUD Christophe	FAKHRY Nicolas	MACE Loïc
BERTRAND Baptiste	FAURE Alice	MAGNAN Pierre-Edouard
BERTUCCI François	FELICIAN Olivier	MANCINI Julien
BEYER-BERJOT Laura	FENOLLAR Florence	MEGE Jean-Louis
BLAISE Didier	FLECHER Xavier	MERROT Thierry
BLIN Olivier	FOUILLOUX Virginie	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BLONDEL Benjamin	FOURNIER Pierre-Edouard	MEYER/DUTOUR Anne
BOISSIER Romain	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BONELLO Laurent	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BONNET Jean-Louis	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
<i>BOUFI Mourad</i>	GAINNIER Marc	<i>MICHELET Pierre disponibilité</i>
BOYER Laurent	<i>GARCIA Stéphane disponibilité</i>	MILH Mathieu
BREGEON Fabienne	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRETELLE Florence	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BROUQUI Philippe	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
BRUDER Nicolas	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy
BRUE Thierry	GERBEAUX Patrick	MOUTARDIER Vincent
BRUNET Philippe	GEROLAMI/SANTANDREA René	NAUDIN Jean
BURTEY Stéphane	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GIORGI Roch	NICOLLAS Richard
CASANOVA Dominique	GIOVANNI Antoine	NGUYEN Karine
CASTINETTI Frédéric	GIRARD Nadine	OLIVE Daniel
CECCALDI Mathieu	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OLLIVIER Matthieu
CERMOLACCE Michel	GONCALVES Anthony	OUAFIK L'Houcine
CHAGNAUD Christophe	GONZALEZ Jean- Michel	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAMBOST Hervé	GRAILLON Thomas	PADOVANI Laetitia
CHAMPSAUR Pierre	GRANEL/REY Brigitte	PAGANELLI Franck
CHANEZ Pascal	GRANDVAL Philippe	PAPAZIAN Laurent
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GREILLIER Laurent	PAROLA Philippe
CHARREL Rémi	<i>GROB Jean-Jacques Retraite au 1/10/2022</i>	PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
CHAUMOITRE Kathia	GUEDJ Eric	PELLETIER Jean
CHIARONI Jacques	GUIEU Régis	PERRIN Jeanne
CHINOT Olivier	GUIS Sandrine	PESENTI Sébastien
CHOSSEGROS Cyrille	GUYE Maxime	PETIT Philippe
COLLART Frédéric	GUYOT Laurent	PHAM Thao

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	ROUDIER Jean	VALERO René
PIQUET Philippe	SALAS Sébastien	VAROQUAUX Arthur Damien
PIRRO Nicolas	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VELLY Lionel
POINSO François	SCAVARDA Didier	VEY Norbert
RACCAH Denis	SCHLEINITZ Nicolas	VIDAL Vincent
RADULESCO Thomas	SEBAG Frédéric	VIENS Patrice
RANQUE Stéphane	SIELEZNEFF Igor	VILLANI Patrick
REGIS Jean	SIMON Nicolas	VITON Jean-Michel
REYNAUD/GAUBERT Martine	STEIN Andréas	VITTON Véronique
REYNAUD Rachel	SUISSA Laurent	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TAIEB David	VIVIER Eric
RICHERI Raphaëlle	THOMAS Pascal	XERRI Luc
ROCHE Pierre-Hugues	THUNY Franck	ZIELESKIEWICZ Laurent
ROCH Antoine	TOSELLO Barthélémy	
ROCHWERGER Richard	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
ROLL Patrice	TROPIANO Patrick	
ROSSI Dominique	<i>TSIMARATOS Michel détachement</i>	
ROSSI Pascal	TURRINI Olivier	

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal  
AGHABABIAN Valérie  
BELIN Pascal  
CHABANNON Christian  
CHABRIERE Eric  
COLSON Sébastien  
FERON François  
LE COZ Pierre  
LEVASSEUR Anthony  
RANJEVA Jean-Philippe  
SOBOL Hagay

### PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

### PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES à MI-TEMPS MEDECINE GENERALE

BARGIER Jacques  
JANCZEWSKI Aurélie

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

### PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

BOURVIS Nadège

Secrétariat Général - RH

MAJ 01.09.2022

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil ( <i>disponibilité</i> )	GAUDRY Marine	ROMANET Pauline
APPAY Romain	GELSI/BOYER Véronique	SABATIER Renaud
ATLAN Catherine ( <i>disponibilité</i> )	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BEGE Thierry	GOURIET Frédérique	SAULTIER Paul
BENYAMINE Audrey	GUERIN Carole	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOBOT Mickael	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BONINI Francesca	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUCRAUT Joseph	HABERT Paul	TOGA Isabelle
BOULAMERY Audrey	HAUTIER Aurélie	TOMASINI Pascale
BOULLU/CIOCCA Sandrine	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
BOUSSEN Salah Michel	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
BUFFAT Christophe	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CAMILLERI Serge	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CARRON Romain	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CASSAGNE Carole	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
CHAUDET Hervé	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Héléne
CHRETIEN Anne-Sophie	LAGARDE Stanislas	
COZE Carole	LAGIER Aude ( <i>disponibilité</i> )	
CUNY Thomas	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DADOUN Frédéric ( <i>disponibilité</i> )	LAMBERT Isabelle	
DALES Jean-Philippe	LENOIR Marien	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle ( <i>disponibilité</i> )	MAAROUF Adil	
DEHARO Pierre	MACAGNO Nicolas	
DELLIAUX Stéphane	MALISSEN Nausicaa	
DELTEIL Clémence	MAUES DE PAULA André	
DESPLAT/JEGO Sophie	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MORAND-HUGGET Aurélie	
DUONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	NINOVE Laetitia	
ELDIN Carole	NOUGAIREDE Antoine	
FOLETTI Jean- Marc	PAULMYER/LACROIX Odile	
FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie	
FROMNOT Julien	ROBERT Philippe	

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	RUEL Jérôme
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MEZOUAR Soraya	THIRION Sylvie
DEGIOANNI/SALLE Anna	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte retraite au 1/10/2022	VERNA Emeline

## MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic  
JEGO SABLIER Maëva

## MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BERNAL Alexis	ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
FIERLING Thomas	THERY Didier
FORTE Jenny	
MITILIAN Eva	



## **MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS**

BOURRIQUEN Maryline  
LAZZAROTTO Sébastien  
LUCAS Guillaume  
MATHIEU Marion  
MAYENS-RODRIGUES Sandrine  
MELLINAS Marie  
MORIN-GALFOUT Sara  
ROMAN Christophe

TRINQUET Laure  
VILLA Milène

## **CDI LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES ET DE LA READAPTION**

### **FORMATION ERGOTHERAPIE**

BLANC Catheline  
DESPRES Géraldine  
GIRAUDIER Anaïs  
PAVE Julien

### **FORMATION PODOLOGIE**

GRIFFON Patricia  
PETITJEAN Aurélie

### **FORMATION ORTHOPTIE**

MONTICOLO Chloé

### **FORMATION MASSO-KINESITHERAPIE**

AUTHIER Guillaume  
CAORS Béatrice  
CHAULLET Karine  
ERCOLANO Bruno  
HENRY Joannie  
HOUDANT Benjamin  
MIRAPEIX Sébastien  
MULLER Philippe  
ROSTAGNO Stéphan

## **CDD LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES**

CHAYS-AMANIA Audrey

## **CDD LRU TEMPS PLEIN ANGLAIS**

GILSINN Amanda

## **ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE**

SACHAU-CARCEL Géraldine

## **CDI LRU ECOLE DE MAÏEUTIQUE**

CLADY Emilie  
FREMONDIERE Pierre  
MATTEO Caroline  
MONLEAU Sophie  
MUSSARD-HASSLER Pascale  
RIQUET Sébastien  
ZAKARIAN Carole

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS**  
**PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants**

**ANATOMIE 4201**

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)  
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)  
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)  
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

**ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203**

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)  
DANIEL Laurent (PU-PH)  
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)  
GARCIA Stéphane (PU-PH)  
XERRI Luc (PU-PH)

APPAY Romain (MCU-PH)  
DALES Jean-Philippe (MCU-PH)  
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)  
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)  
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)  
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;  
MEDECINE URGENCE 4801**

BRUDER Nicolas (PU-PH)  
LEONE Marc (PU-PH)  
MICHEL Fabrice (PU-PH)  
VELLY Lionel (PU-PH)  
ZIELESKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)  
GUIDON Catherine (MCU-PH)

**ANGLAIS 11**

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT  
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)  
PERRIN Jeanne (PU-PH)

**ANTHROPOLOGIE 20**

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)  
VERNA Emeline (MCF)

SACHAU-CARCEL Géraldine (ATER)

**BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501**

CHARREL Rémi (PU PH)  
DRANCOURT Michel (PU-PH)  
FENOLLAR Florence (PU-PH)  
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)  
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)  
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)  
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*  
DUBOURG Grégory (MCU-PH)  
GOURIET Frédérique (MCU-PH)  
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)  
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)  
DESNUES Benoit (MCF) ( 65ème section )  
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

**BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401**

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)  
GABERT Jean (PU-PH)  
GUIEU Régis (PU-PH)  
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)  
FROMNOT Julien (MCU-PH)  
MARLINGE Marion (MCU-PH)  
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)  
ROMANET Pauline (MCU-PH)  
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

**BIOLOGIE CELLULAIRE 4403**

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)  
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)  
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)  
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

GUEDJ Eric (PU-PH)  
 GUYE Maxime (PU-PH)  
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)  
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)  
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale  
 ET Technologies de Communication 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)  
 GIORGI Roch (PU-PH)  
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)  
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)  
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

**CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002**

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)  
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)  
 FLECHER Xavier (PU PH)  
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)  
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)  
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

**CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702**

BERTUCCI François (PU-PH)  
 CHINOT Olivier (PU-PH)  
 DUFFAUD Florence (PU-PH)  
 GONCALVES Anthony (PU-PH)  
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)  
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)  
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)  
 SALAS Sébastien (PU-PH)  
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)  
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)  
 BONELLO Laurent (PU PH)  
 BONNET Jean-Louis (PU-PH)  
 CUISSET Thomas (PU-PH)  
 DEHARO Jean-Claude (PU-PH)  
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)  
 HABIB Gilbert (PU-PH)  
 PAGANELLI Franck (PU-PH)  
 THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

**CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202**

BERDAH Stéphane (PU-PH)  
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)  
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)  
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)  
 SEBAG Frédéric (PU-PH)  
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)  
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)  
 BIRNBAUM David (MCU-PH)  
 DUONSEIL Pauline (MCU-PH)  
 GUERIN Carole (MCU PH)  
 MEGE Diane (MCU-PH)

**CHIRURGIE INFANTILE 5402**

FAURE Alice (PU PH)  
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)  
 LAUNAY Franck (PU-PH)  
 MERROT Thierry (PU-PH)  
 PESENTI Sébastien (PU-PH)  
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) *détachement*

DARIEL Anne (MCU-PH)

**CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503**

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)  
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

**CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103**

COLLART Frédéric (PU-PH)  
D'JOURNO Xavier (PU-PH)  
DODDOLI Christophe (PU-PH)  
FOUILLOUX Virginie (PU-PH)  
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)  
MACE Loïc (PU-PH)  
THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)  
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,  
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)  
CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)  
JALOUX Charlotte (MCU PH)

**CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104**

ALIMI Yves (PU-PH)  
AMABILE Philippe (PU-PH)  
BARTOLI Michel (PU-PH)  
BOUFI Mourad (PU-PH)  
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)  
PIQUET Philippe (PU-PH)  
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)

**GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201**

BARTHET Marc (PU-PH)  
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)  
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)  
GONZALEZ Jean-Michel ( PU-PH)  
GRANDVAL Philippe (PU-PH)  
VITTON Véronique (PU-PH)

**HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202**

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

**DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003**

BERBIS Philippe (PU-PH)  
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)  
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)  
*GROB Jean-Jacques (PU-PH) Retraite au 1/10/2022*  
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

MALISSEN Nausicaa (MCU-PH)

**GENETIQUE 4704**

BEROUD Christophe (PU-PH)  
KRAHN Martin (PU-PH)  
*LEVY Nicolas (PU-PH) Disponibilité*  
NGYUEN Karine (PU-PH)

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

**GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403**

AGOSTINI Aubert (PU-PH)  
BRETELLE Florence (PU-PH)  
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)  
COURBIERE Blandine (PU-PH)  
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)  
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;  
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)  
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

AUQUIER Pascal (PU-PH)  
 BERBIS Julie (PU-PH)  
 BOYER Laurent (PU-PH)  
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)  
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

*MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF) Retraite au 1/10/2022*

BLAISE Didier (PU-PH)  
 COSTELLO Régis (PU-PH)  
 CHIARONI Jacques (PU-PH)  
 DEVILLIER Raynier (PU PH)  
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)  
 LOOSVELD Marie (PU-PH)  
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)  
 VEY Norbert (PU-PH)

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)  
 IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)  
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)  
 SUCHON Pierre (MCU-PH)  
 VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

**IMMUNOLOGIE 4703**

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)  
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)  
 OLIVE Daniel (PU-PH)  
 VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)  
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)  
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)  
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)  
 JARROT Pierre-André (MCU PH)  
 ROBERT Philippe (MCU-PH)  
 VELY Frédéric (MCU-PH)

**MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603**

BARTOLI Christophe (PU-PH)  
 LEONETTI Georges (PU-PH)  
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)  
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)  
 TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

**MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503**

BROUQUI Philippe (PU-PH)  
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)  
 MILLION Matthieu (PU-PH)  
 PAROLA Philippe (PU-PH)  
 STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

**MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905**

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)  
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

**MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602**

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

**MEDECINE D'URGENCE 4805**

GERBEAUX Patrick (PU PH)  
*KERBAUL François (PU-PH) détachement*  
*MICHELET Pierre (PU-PH) Disponibilité*

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU  
 VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)  
 DISDIER Patrick (PU-PH)  
 EBBO Mikael (PU-PH)  
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)  
 ROSSI Pascal (PU-PH)  
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

**MEDECINE GENERALE 5303**

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

JEGO SABLIER Maëva (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BERNAL Alexis (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

MITILIAN Eva (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2019)

**NUTRITION 4404**

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

*ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité*

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

**ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)**

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

MEZOUAR Soraya (65ème section)

**OPHTALMOLOGIE 5502**

DAVID Thierry (PU-PH)

*DENIS Danièle (PU-PH) Surnombre***OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501**

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

RADULESCO Thomas (PU-PH)

**NEPHROLOGIE 5203**

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

BOBOT Mickael (MCU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

**NEUROCHIRURGIE 4902**

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

GRAILLON Thomas (PU PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

**NEUROLOGIE 4901**

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

**PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904**

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

BOURVIS Nadège (PR associée)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -  
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

**PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502**

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

**PHILOSOPHIE 17**

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

**PEDIATRIE 5401**

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

MORAND-HUGGET Aurélie (MCU-PH)

SAULTIER Paul (MCU-PH)

**PHYSIOLOGIE 4402**

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

**PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903**

BAILLY Daniel (PU-PH) Retraite au 2/11/2022

CERMOLACCE Michel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

**PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101**

ASTOUL Philippe (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

**PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16**

AGHABABIAN Valérie (PR)

**RHUMATOLOGIE 5001****RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HABERT Paul (MCU PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

**THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804**AMBROSI Pierre (PU-PH) *Sumombre*

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

**REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802**

GAINNIER Marc (PU-PH)  
 HRAIECH Sami (PU-PH)  
 PAPAZIAN Laurent (PU-PH)  
 ROCH Antoine (PU-PH)

**UROLOGIE 5204**

BASTIDE Cyrille (PU-PH)  
 BOISSIER Romain (PU-PH)  
 KARSENTY Gilles (PU-PH)  
 LECHEVALLIER Eric (PU-PH)  
 ROSSI Dominique (PU-PH)

**SCIENCES DE LA REEDUCATION ET READAPTATION 91**

REVIS Joana (PAST)

AUTHIER Guillaume  
 BLANC Catheline  
 CAORS Béatrice  
 CHAULLET Karine  
 ERCOLANO Bruno  
 GRIFFON Patricia  
 GIRAUDIER Anaïs  
 GRIFFON Patricia  
 HENRY Joannie  
 HOUDANT Benjamin  
 MIRAPEIX Sébastien  
 MONTICOLO Chloé  
 MULLER Philippe  
 PAVE Julien  
 PETITJEAN Aurélie  
 ROSTAGNO Stéphane

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)  
 TRINQUET Laure (MAST)

**MAÏEUTIQUE 90**

CLADY Emilie  
 FREMONDIERE Pierre  
 MATTEO Caroline  
 MONLEAU Sophie  
 MUSSARD-HASSLER Pascale  
 REPELLIN David  
 RIQUET Sébastien  
 ZAKARIAN Carole

**SCIENCES INFIRMIERES 92**

COLSON Sébastien (PR)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)  
 LUCAS Guillaume (MAST)  
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)  
 MELLINAS Marie (MAST)  
 ROMAN Christophe (MAST)  
 VILLA Milène (MAST)

**ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE ET ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE 56-01**

CAMOIN Ariane (MCU-PH)  
 GAUBERT Jacques (MCU-PH)

BLANCHET Isabelle (MCF ASS)

**CHIRURGIE ORALE; PARODONTOLOGIE; BIOLOGIE ORALE 57-01**

MONNET-CORTI Virginie (PU-PH)

CAMPANA Fabrice (MCU-PH)  
 CATHERINE Jean-Hugues (MCU-PH)

ANTEZACK Angéline (MCU-PH)

**PREVENTION, EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE, ODONTOLOGIE LEGALE 56-02**

FOTI Bruno (PU-PH)  
 LE GALL Michel (PU-PH)

LAN Romain (MCU-PH)

**DENTISTERIE RESTAURATRICE, ENDODONTIE, PROTHESES, FONCTION-DYSFONCTION, IMAGERIE, BIOMATERIAUX 58-01**

TERRER Elodie (PU-PH)

ABOUDHARAM Gérard (MCU-PH)  
 GIRAUD Thomas (MCU-PH)  
 GIRAudeau Anne (MCU-PH)  
 GUIVARC'H Maud (MCU-PH)  
 JACQUOT Bruno (MCU-PH)  
 LABORDE Gilles (MCU-PH)  
 LAURENT Michel (MCU-PH)  
 MAILLE Gérald (MCU-PH)

MENSE Chloé (MCU-PH)  
 SILVESTRI Frédéric (MCU-PH)

BALLESTER Benoît (MCF ASS)  
 CASAZZA Estelle (MCF ASS)



## Remerciements

Aux membres du jury,

A Monsieur **le Professeur Gaëtan Gentile**,

Merci de nous faire l'honneur de présider ce jury de thèse. Veuillez recevoir notre reconnaissance et notre respect pour l'intérêt que vous avez porté à ce projet. Merci pour vos conseils et votre investissement en tant que tuteur au cours de l'internat.

A Madame **le Docteur Raphaëlle Rousseau-Durand**,

Merci d'avoir accepté de diriger ce travail, merci pour la confiance et le soutien que vous nous avez accordés dès le début de ce projet original. Veuillez recevoir nos sincères remerciements pour votre disponibilité, votre accompagnement et vos conseils avisés. C'était un plaisir de travailler à vos côtés.

A Madame **le Docteur Lydia Amrane**,

Merci d'avoir accepté de participer à ce travail. Merci pour votre pédagogie, votre compréhension et votre sourire qui nous a accompagnées au cours de notre formation.

A Monsieur **le Docteur Sébastien Champalle**,

Merci pour votre bienveillance, votre disponibilité. Être à vos côtés durant un semestre est une véritable chance. Votre gentillesse et votre disponibilité envers les patients est une vraie source d'inspiration.

A **tous les sportifs** ayant participé à cette étude, merci infiniment pour la confiance que vous nous avez accordée lors de ces entretiens particulièrement enrichissants.

## Remerciements d'Audrey

### A ma famille,

A ma **Maman**, merci pour ta bienveillance inépuisable, ton amour et ton rire, les meilleures armes de la vie qui font de toi la femme forte que je prends pour modèle. Je suis toujours aussi fière quand on me dit que je te ressemble. Merci pour tout ce que tu as toujours fait pour tes filles, merci de nous avoir transmis tes belles valeurs.

A mon **Papa**, à ta détermination et ta persévérance, à ton petit côté râleur et tes expressions sorties de derrière les fagots qui sont la source de mes meilleures imitations, merci de m'avoir enseigné ton humour à deux balles. A ta créativité que j'admire et qui m'inspire, à toutes ces passions que tu dégotes, qui donnent envie d'aimer la vie comme tu le fais.

A mes sœurs, **Lisoute et Lulu**, à tous ces souvenirs d'enfance, à toutes nos querelles si fédératrices, à notre sororie qui a su lier nos trois caractères !

Ma **Lisoute**, merci pour ta sagesse et ton rôle de grande sœur dans lequel tu excelles toujours. Ta grande compréhension, ton relativisme dans toutes les situations, ta disponibilité, je sais que je pourrai toujours compter sur toi. Je suis fière de toi, de ta patience et de ta force de caractère, de tes petits tocs. Remerciement spécial pour ton aide précieuse dans ma phobie administrative. Il me tarde de venir te voir à Samoëns et rencontrer ton Gaël !

Ma **Lulu**, merci de voir toujours la vie du bon côté, merci pour ton sourire et cette joie de vivre. A cette première expérience de coloc à 14°C et nos foncedalles trop nombreuses. C'est une merveille de te voir épanouie dans ta ferme avec Rosette, tu en retrouveras une bientôt, à tous tes projets futurs ! Je suis fière de ma petite sœur qui est devenue une femme forte et pleine d'audace, bravo ma sœur.

A mes grands-parents, **Mémé, Pépé, Ninie, Papy**, je sais tout ce qu'incombe votre présence ce jour, vous avoir à mes côtés est mon plus beau cadeau. Merci pour votre soutien, d'avoir cru en moi. Ces après-midis passés à vos côtés à discuter de votre jeunesse et de vos aventures sont des moments précieux. **Pépé**, merci de m'étonner toujours plus avec tes créations numériques, **Mémé** merci les histoires, le voyage de Judith, et pour ta salade de

mais, je suis sûre qu'elle était bonne. **Ninie**, merci de m'avoir nourrie avec ta cuisine « A la Bourguignonne », la seule qui réussissait à me faire gagner quelques grammes, merci pour ton chapeau ! **Papy**, merci de m'avoir rassurée en m'affirmant depuis toujours que j'avais une bonne tête. Merci de me donner envie de vieillir comme vous.

A **Pierre**, mon parrain, même si l'on se voit peu, c'est un grand plaisir de t'avoir aujourd'hui à mes côtés, merci pour ton aide précieuse ces derniers mois, ta générosité et ta présence. Merci pour ton osso bucco !

A **Sandrine**, merci pour tous ces moments partagés à tes côtés lors de ces repas à Liesle, à ta bonne humeur et à tout l'amour que tu as donné à Papa. Tu nous manques.

#### A mes amies d'enfance,

Ma **Clo**, Ma **Fannouche**, mes plus vieilles amies pour toujours. Merci d'avoir cru en moi, c'est bon, c'est fait, enfin ! Manque plus que la grande maison pour vous accueillir « quand je serai médecin ». Merci pour ces 27 ans d'amitié infaillible, même s'il est difficile de réunifier l'AFC autant que l'on voudrait, ces moments sont essentiels et pleins d'encrage.

Ma **Jojo**, merci d'avoir permis d'entamer ensemble notre grande carrière politique de déléguées de 4<sup>ème</sup>, With or Without you.

Ma **Fouge**, à ton esprit déluré, merci pour tes histoires de couloirs qui nous ont fait perdre à petit feu la naïveté de l'enfance, à ton imagination tordue, à nos chorées d'enfance qui m'ont permis de comprendre que ma carrière de danseuse s'arrêterait vite. Merci d'avoir soufflé les bougies de chacun de mes gâteaux à Izeure.

#### A tous mes disciples de Platon et d'Aristote,

**Manou**, un grand merci car c'est bien avec toi que tout commence, un soutien infaillible pour cette première année, quand le moral oscille après les colles du lundi. Merci pour ta sensibilité et ton caractère à qui l'on doit tes danses waka, tes broken cars et autres scènes sous Riflon, tu égayes mes soirées. Une vraie leadeuse ma Manou.

**Coco**, à nos nuits serrées, à tous ces génériques de début que l'on verra encore ensemble, à ces taules vibrantes des Tatanes. A cette merveilleuse idée de découverte d'Hoëdic, tes talents de photographe de phares en semi-pénombre. Merci pour tous ces moments partagés dans ta maison du bonheur. Tu es une amie unique.

**Béré**, merci pour ton amitié sincère et solide qui s'est développée entre nous au fil de ces années médecine, pour tes talents de planque dans les sous-sols de la fac, tu m'as sauvée plus d'une fois ! Merci pour tes convictions et tes luttes qui m'inspirent, je suis fière d'avoir une amie comme toi.

**Catan**, merci pour ton caractère si piquant et plein de sarcasme dont je suis si fan et victime en même temps, tu ne m'auras pas épargnée pendant toutes ces années, se faire tourner en bourrique est notre plus grande passion. A nos séances de révisions nocturnes complètement anarchiques, à tes ravitaillements double portions pour mon estomac, et à ta voisine pour son huile de qualité. Merci à **Nathan** d'avoir supporté ces moments turbulents avec nous, merci de rendre mon Catan heureux.

**Morette**, mon vieux machin, une amitié fraternelle, on s'aime autant qu'on s'engueule, sûrement parce qu'on partage la même passion d'avoir raison. Merci pour ces émotions au cours de nos grands débats houleux. Mon ami aérien, je suis fière de faire partie parfois de ce long vol, jamais d'atterrissage ! Merci **Anne** de nous le garder authentique !

**Jeannot**, à ces premiers moments en amphi à tes côtés où j'ai vite compris qu'on arrivait de deux mondes bien différents, et pourtant dix ans que ça dure ! Merci pour ta générosité, notamment pour le pull que tu m'as prêté, et tous ces moments passés entre Vanxains et Autun, tu es un ami fidèle, la distance n'aura pas raison de notre amitié.

**Morgan**, Momo, merci à ta vieille voiture d'avoir été le cloître de nos confidences de trajet jusqu'au fin fond de la Bourgogne, elles ont été le socle de notre amitié. C'est à tes côtés que j'ai découvert la médecine générale, toujours là dans les moments clefs, de Saint Amand à Ajaccio, merci ma Momo !

**Clem**, ma grande voyageuse, mon électron libre, toujours un immense plaisir de partager ces discussions de qualité à refaire le monde dans les bars de gare, je pourrais écouter tes histoires et tes aventures en boucle, surtout après quelques verres quand tu commences à parler dans une langue que seuls les initiés comprennent !

### [A ma promo d'adoption,](#)

**Féfé**, merci d'avoir fait de mon redoublement la meilleure idée de mon externat ! En arrivant en Cardio, je ne m'attendais pas à créer une amitié aussi canon, et pourtant rien n'a été plus simple grâce à ton naturel, il a suffi que tu me parles de tes intolérances au boudin noir et le tour était joué ! Hâte de venir te voir dans ta nouvelle vie provisoire à Lyon avec ton Hub.

**Gogo**, nature peinture je t'ai adoptée de suite, merci à toutes les caisses de Chablis et à tes chansons qui nous ont sauvé du confinement, « c'est juste, des nuits comme ça » !

Aux Dijonnais du Sud, cette belle équipe qui s'est montée, **Blabla, Marty, Yaya, Clément**, c'est toujours un grand plaisir de vous retrouver à Marseille et d'essayer de vous suivre jusqu'au bout de la nuit !

### [A tous ceux avec qui j'ai partagé la table du petit déjeuner, dans toutes ces villes,](#)

A la rue Prudhon, **Margot**, à nos recettes culinaires de femmes modernes, tu me manques, je reviens vite te voir, toi et ta famille trop stylée **Marius** et **Bab. Henri**, à nos moments de virtuoses violoncelle-piano et ton air triste, merci à notre impressario la Baffoune pour notre tournée place de la République.

A la rue Rostand, **Marie, Simon**, la coloc de la bienveillance, je n'aurais pas pu rêver meilleure arrivée en laissant ma Bourgogne natale, merci pour tous ces moments de partage.

**Simon**, j'ai tout de suite accroché avec ton humour et ta sagacité, merci de m'embarquer dans tes combats, à la prochaine AG anti Amazone.

**Marie**, magnifique date au phare Saint Mathieu, depuis, tu es devenue une amie fidèle et précieuse, merci pour les restes minables dans le frigo, ceux que tu transformes en dîner de roi, merci pour ton génie et ta courroie d'accessoire, tu es une femme inspirante !

**William**, deuxième round de la rue Rostand et pas des moindres ! Merci pour ta sincérité, ta sensibilité, tes coups de foudre et toutes ces discussions tellement riches sur les canaps. Merci de m'avoir donné goût au sport de quais.

**Mathou**, mon coloc cossu, merci pour ta cuisine fine et tes récits de voyage qui ont rendu la traversée IHU bien plus douce !

**Juliette**, je te cite ici parce que c'est presque ta place, au vu des moments que j'ai pu partager avec toi et Marie autour de votre table de cuisine, je peux te dire que j'aurais adoré être membre de la coloc du Brazil, même si je ne sais toujours pas trouver votre porte d'entrée.

#### [A mes amis co-internes,](#)

A **Paul et Paola**, la team du 1<sup>er</sup>, les dissidents ! Merci pour cette folie propre à chacun, vous avez été une réelle aide qui m'a permis de garder le sourire et la bonne humeur dans ces drôles de moments.

**Loulou, Maxou**, ravie de vous avoir juste à côté pour partager encore des moments de qualité anti-panique d'interne en détresse. Ma **Loulou**, un grand merci pour les milliards de conseils que tu m'as donnés pour cette thèse, pour ton soutien psychologique et ton écoute !

A l'expérience inoubliable de la Corse et à toutes les personnes géniales que j'ai rencontré, à écouter les histoires de Lucie sur la terrasse de l'internat, **Léa, Marilou, Emma, Consti, Laura, Yaëlle, Roxane, Rémi et tous les autres**. A **Valentine**, la meilleure co-interne, merci pour ton don de galère, ça fait des drôles d'histoires à raconter, reviens vite vers nous, Hyères c'est mieux que Arles.

A **Elise**, à ta bonne humeur dans ton cagibi, merci pour ce semestre à CastelFox, merci pour ta gourmandise.

A tous les médecins que j'ai croisés et qui m'ont conseillée, aidée, inspirée, en particulier : **Jbeuns** merci pour ta joie de vivre, tu m'as appris qu'un patient qui rit est déjà en parti guéri, (merci à **Arlette** pour les gougères), **Philippe** merci pour ton temps, ta rigueur et ta passion, **Paula et David**, merci pour votre confiance, vos conseils pertinents, votre réassurance, merci de m'avoir fait connaître le cabinet du bonheur, et merci à la meilleure secrétaire, **Valérie** !

A la **coloc d'Aix**, des petites bouffées d'air frais dans ces moments d'écriture, pensée particulière et un grand merci à **Hugo** pour tes talents de dessinateur et surtout pour ta patience.

A toutes mes Muges hyéroises qui rendent cette arrivée en Presqu'île encore plus douce, **Maya, Max, Laurette, Léo, Lolo, Maria Sole, Jérôme, Laeti, Arthur, Joris, Caps, Frou**, tous ensemble, futurs adjoints au maire de Hyères.

A **Pascale et Pierre Paul**, vous m'avez accueillie les bras grands ouverts, merci infiniment, c'est un bonheur de vous retrouver au cours de ces séjours normands, nous revenons très vite ! A **Mickey et José**, merci pour ces moments privilégiés à Saint Rémi.

A **Nicolas**, merci d'embellir ma vie, de me rendre si heureuse, tu es un soutien au quotidien, tu sais tout l'amour que j'ai pour toi. Tout est simple, et l'avenir nous attend.

Enfin **Cécile, ma C**, un sacré numéro, si j'avais su qu'en te trouvant sur cette île on finirait par réciter ce serment côte à côte. Je n'aurais pas voté pour cette proposition au jeu des fausses anecdotes ! Encore une riche idée qui nous est venue cet après-midi dans ton hamac. Je suis très heureuse d'avoir vécu cette folle aventure avec toi, on a formé une équipe sensationnelle, tu m'auras bien fait rire, je suis fière de toi ma C, merci d'être une amie si incroyable. Peut-être qu'un jour, notre binôme se reformera quand tu seras devenue cheffe de service de Med Po de Hyères, ou bien sur le champ de bataille de médecine de guerre, vas savoir !

# Remerciements Cécile

## À ma famille

**A ma grand-mère, Mam** pour sa générosité, sa douceur et ses prières.

**A mes parents** pour leur soutien indéfectible, je vous dédie cette thèse ! Je sais que le parcours n'a pas toujours été facile mais vous m'avez toujours soutenue ! Merci maman pour ces bons petits plats qui ont égayé mes longues journées de révision et merci papa pour toutes ces conduites en particulier le dimanche soir à 23h00 à la fac de médecine.

**A mes frères et sœurs Alexis, Romain et Agnès,**

**A mes belles-sœurs Héloïse et Garance et aux plus beaux des neveux et nièces Aymeric, Victoire et Gustave**

Plein de beaux souvenirs de mon enfance : des longs voyages en monospace pour aller au ski, aux vacances à Veulettes et à Carantec, aux déjeuners de famille remplis de joie quelle chance de grandir à vos côtés.

Merci de m'avoir toujours entourée et écoutée, et d'avoir supporté les débats sur la médecine et mes changements d'orientations permanents.

## À mes sistas du lycée

**Ma Julie, ma Cam, ma Gaby et ma Lucie**

Toujours là pour moi je sais que je peux compter sur vous, des vacances à l'île de Ré en passant par Aix, Lisbonne aux soirées improvisées au Starway en répétant à chaque fois à tout le monde que c'était la dernière soirée ! Grâce à vous j'ai des souvenirs pour rire jusqu'à la fin de ma vie.

**A ma Anaïs et ma Hortus,** des cours de chinois à notre folle coloc de Cormontaigne, c'était tellement fou que je ne voulais plus passer dans l'année supérieure ! Merci pour votre folie.



## A mes rayons de soleils de Lille

### **Mon œuf**

Sans toi la vie ne serait pas la même, avec ton peps ton enthousiaste et ta folie ! Tu es toujours là pour moi, prête à venir me rechercher à l'autre bout du monde ! Nos longues discussions sur le sens de la vie, nos nombreuses soirées pour toujours plus de folie et de rencontres, nos week-ends de dernière minute et nos voyages remplis d'aventures sont devenus indispensables à mon bonheur ! Merci d'exister.

### **Ma Alex**

De notre coloc, aux fêtes à Mykonos, à la traversée du Mexique en bus, à notre choix d'allergologue et notre remord ... Binôme de cœur ! J'ai des fous rires et des souvenirs pleins la tête... avec toi je pourrais voyager à travers le monde sans souci (avec le routard évidemment) Merci pour ta joie de vivre, tes conseils et de m'accompagner dans mon rythme un peu lent lors de vacances.

**Ma Cam et ma Alice** deux petites pépites chti, remplies de gentillesse, de générosité, et de sincérité.

**Toute la best team lilloise Marine, Cam, Agathe, Capu, Manon, Alexia, Herby, Sophie, Alice S, Charlotte, Romane**

Tellement de si bons souvenirs nos heures à la BU, de trop nombreuses soirées, des vacances inoubliables. Merci à chacune pour sa bienveillance et son dynamisme ! J'aime tellement passer du temps avec vous, on se sent toujours en famille.

**À l'équipe de Supmed** pour ces heures de révisions (plutôt à m'écouter parler) **Steph, Maxence, Roudette et Jean.**

## A mes parisiens préférés

Grâce à vous Paris est devenu ma seconde ville, merci pour votre accueil ! J'adore passer du temps avec vous.

**Ma Lamb**, merci de toujours croire en moi de la D4 au GR20 ! Merci pour ta générosité et ta bienveillance.

**Ma Ziz**, merci pour ce sourire si solaire, ton attention envers tous et tes débats passionnants.

**Ma Matou** pour ces moments sincères et simples que l'on partage ensemble.

## A mes pépites du sud

**Ma Clara**, depuis notre première rencontre devant les toilettes de l'internat d'Avignon après déjà 15 secondes de rencontres je ne voulais plus te quitter ... J'ai eu beaucoup de chance d'avoir trouvé une amie comme toi ! Merci pour ton soutien, ton ouverture d'esprit qui m'ont tant fait grandir ! La vie avec toi est beaucoup plus colorée et joviale.

**Mon Sylvain**, coloc en or, coach sportif coach sentimental... bref tu es beaucoup de choses pour moi ... merci de croire en moi de m'emmener en haut des deux alpes en ski de rando, de me soutenir dans mes déceptions et de m'encourager dans mes folies

**Ma Queen O**, ma Queen de l'internat d'Avignon à Aix à Puget-ville peu importe l'endroit, tu es ma sœur de cœur merci pour notre si belle amitié remplie de rire et de joie

A la team Avignonnaise **Clab, Lola, Sylvain, Olaa, Laura, Douls, Baptiste, Martin, Lilas, Dorian, Bastos, Zélia, Clara, Valentin, Maud, Max, Maël, Emma, Clément, Cécile, Alice.**

Que de bons souvenirs, un semestre plein de folies avec la naissance de très belles amitiés.

A la team Corsica, **Laura, Consti, Emma Léa, Marilou, Valentine, Yaëlle, Roxane et Rémi.**

Ayo ayo un semestre de folie avec les meilleures. Merci pour ces moments magiques. Merci de m'avoir soutenue après les gardes difficiles aux urgences jusqu'au mal de mer sur le bateau ! Le rêve d'être entourée par des copines comme vous !

**Ma Lisa**, merci pour ton écoute et tous ces petits moments à deux si précieux, ohh la Lisa !!

**Ma Marion**, j'adore être avec toi, merci pour tes conseils, hâte qu'on travaille ensemble !

**Douls**, merci pour notre amitié, nos discussions et ton dynamisme.

**Ma Yaya**, tant de semestres ensemble merci de m'avoir supportée et épaulée à chaque fois.

**Baptiste et Servane**, merci pour votre générosité et votre écoute, et les soirées incroyables que vous nous avez organisées qui ont apporté tant de bonheur pendant cet internat.

La meilleure des pneumologues **ma Flavia**, merci pour ta bienveillance et tes conseils si justes.

**A tous les colocs merveilleux que j'ai rencontrés durant l'internat** vous avez toujours su me faire grandir et m'épauler malgré mes indécisions permanentes :

A la coloc des fours de banne 2021, **Amir Olaa Sylvain Yaëlle (et Lili)**

Avec vous se confiner c'était encore mieux qu'une colonie de vacances, merci de m'avoir épaulée dans mon remord. Merci pour ces fêtes mémorables.

A la coloc des bigorexiques de Charance,

Merci pour tous ces week-ends au ski, les soirées piscine du mardi soir, les soirées films... Big up à **Maxime** et **François** pour vos incroyables petits plats.

A la coloc des fours des banes 2023, **Marion, Romane, Louis, Hugo et Clément** finir avec vous l'internat a été la petite cerise sur le gâteau. Merci pour vos conseils, les dîners le soir avec nos débats en finissant par enflammer le dancefloor à l'improviste dans le salon.

Aux chefs qui m'ont encouragée et épaulée avec tant de bienveillance

En particulier **Pr Patrick Truffert, Dr Vincent Pestre, Dr Nicolas Gayraud, les Drs Mathilde et Sébastien Champalle et Dr Amandine Chollet.**

**A la meilleure, meilleure des co-thésarde : ma D**

Mon petit rayon de soleil découvert à Ajaccio, la C et la D : une évidence.

Grâce à toi faire cette thèse a été remplie de fous rires, de joie et de bonne humeur lors de nos petits week-ends bien sympa. Un immense merci pour ta patience, ton engagement et ta plume dans ce travail.

Merci pour ton écoute et ta bienveillance et notre complicité, tu es vraiment importante pour moi !

**À tous ceux que j'ai croisés pendant durant toutes ces années d'études m'ont permis d'aller jusqu'au bout !**

**Aux patients.**

## **Résumé**

Objectifs : Les sportifs peuvent être soumis à des variations endocrinologiques en lien avec leur pratique physique, entraînant d'éventuels changements de leur santé sexuelle. Peu d'études se sont intéressées au ressenti des hommes sportifs sur leur santé sexuelle. L'objectif principal de l'étude est d'apprécier le ressenti et les modifications de la santé sexuelle chez les hommes pratiquant une activité physique intense. L'objectif secondaire est d'appréhender les représentations et les attentes des hommes envers leur médecin généraliste sur ce sujet.

Matériel et méthode : Une étude qualitative a été réalisée, incluant 18 hommes sportifs amateurs, habitant en France, de plus de 18 ans, pratiquant au minimum 10h de sport par semaine, tous sports inclus. Le recrutement a été réalisé sur la base du volontariat, lors de rencontres sportives et grâce aux réseaux sociaux. Les entretiens ont été menés en présentiel et à distance via une plateforme de communication, retranscrits puis codés avec l'aide d'un logiciel de codage et anonymisés.

Résultats : La santé sexuelle des sportifs dépend d'un équilibre complexe entre les effets positifs (gain en confiance, en énergie, bien-être) et négatifs (diminution et oscillation de la libido, dysfonctions érectiles, impacts relationnels) apportés par le sport. Lorsque l'impact négatif devient une souffrance, le médecin généraliste peut être une aide dans cette situation inconfortable où le patient ne sait vers qui se tourner. Des conseils, une orientation et une prise en charge adaptée étaient attendus des patients pour rétablir cet équilibre.

Conclusion : Le sportif est exposé à des variations endocriniennes en fonction de l'intensité de sa pratique sportive. Ces modifications peuvent avoir un impact sur la santé sexuelle et provoquer une souffrance chez l'individu. Quand il parvient à aborder ce sujet encore considéré comme tabou auprès d'un professionnel de santé, il attend un accompagnement personnalisé et adapté à ses troubles. Le médecin généraliste, soignant de première ligne, devrait être sensibilisé au sujet pour favoriser le dépistage de ses troubles, dans un cadre approprié.

Mots-clefs : Santé sexuelle ; Sport ; Relation médecin-patient.

## **Abstract**

Aim: Sportsmen may be subject to endocrinological variations related to their physical practice, leading to possible changes in their sexual health. Few studies have looked at how athletic men feel about their sexual health. The main objective of this study is to assess the feelings and changes in sexual health in men who practice intense physical activity. The secondary objective is to understand the representations and expectations of men towards their general practitioner on this subject.

Material and method: A qualitative study was carried out, including 18 amateur sportsmen, living in France, over 18 years old, practicing at least 10 hours of sport per week, all sports included. Recruitment was carried out on a voluntary basis, during sports meetings and through social networks. The interviews were conducted in person and remotely via a communication platform, transcribed and coded with the help of a coding software and anonymized.

Results: The sexual health of sportsmen depends on a complex balance between the positive effects (gain in confidence, energy, well-being) and negative effects (decrease and oscillation of libido, erectile dysfunction, relational impacts) brought by sport. When the negative impact becomes a suffering, the general practitioner can be a help in this uncomfortable situation where the patient does not know where to turn. Advice, guidance and appropriate care were expected from patients to restore this balance.

Conclusion : The athlete is exposed to endocrine variations according to the intensity of his sport. These changes can have an impact on sexual health and cause suffering for the individual. When they manage to discuss this subject, still considered taboo, with a health professional, they expect personalized support adapted to their problems. The general practitioner, as a primary care provider, should be made aware of the subject in order to promote the detection of these disorders, in an appropriate setting.

Keywords : Sexual Health ; Sport ; Physician-patient relation.

# Table des matières

1. Introduction .....	2
2. Méthode.....	3
Type d'étude .....	3
Population étudiée et recrutement .....	3
Recueil des données.....	3
Analyse des données.....	3
Aspects éthiques et réglementaires.....	3
3. Résultats .....	4
Le sportif, une personnalité à part .....	5
Paradoxe entre recherche du bien-être et répercussions dues à l'excès .....	6
Santé sexuelle chez le sportif.....	9
Attentes des sportifs dans l'abord de la sexualité .....	10
4. Discussion.....	12
Résultats principaux.....	12
Forces et limites.....	14
Comparaison avec la littérature .....	14
Perspectives .....	15
5. Conclusion.....	16
6. Bibliographie .....	17
7. Annexes .....	20

## 1. Introduction

Durant l'année 2022, les Français ont davantage pratiqué une activité physique régulière (augmentation de la fréquence, de l'intensité et de la durée des séances) (1). Les bienfaits de l'activité physique sur la santé des individus sont bien connus (2). Selon l'OMS, une activité physique d'intensité modérée ou soutenue a un rôle dans la prévention primaire des maladies non transmissibles (3).

Cependant, dans le cadre d'une pratique intense, l'activité physique peut provoquer des modifications du système endocrinien, en réponse adaptée à un stress. Ces variations hormonales peuvent dépendre du niveau de pratique, de l'individu, ou du sport pratiqué (4). Souvent décrites chez les adolescentes et les femmes, ces variations hormonales lors d'une activité physique intense seraient la conséquence d'une altération du système hypothalamo-hypophysio-gonadique pouvant entraîner des troubles de l'ovulation, une aménorrhée, une infertilité réversible (5) (6).

De même, des perturbations du système endocrinien existent chez les sportifs masculins pratiquant une activité physique intense: l'axe hypothalamo-hypophysio-testiculaire qui régule la production de testostérone est perturbé (7) (8). Le taux de testostérone dans ces conditions de pratique semble inférieur à celui des individus ne pratiquant pas d'endurance (9–11). Différentes études ont mis en évidence que l'activité physique intense prolongée peut conduire à une altération de la qualité du sperme, en fonction de l'intensité de la pratique (4,12). Une diminution de la testostérone peut engendrer une diminution du désir sexuel, une altération de la santé sexuelle (13).

Or la santé sexuelle est définie par l'OMS comme «fondamentale pour la santé et le bien-être général des personnes» avec une composante physique, émotionnelle, mentale et sociale en lien avec la sexualité (14). Malgré les récents moyens mis en œuvre en faveur de la promotion de la santé sexuelle en France (15), la sexualité reste un motif délicat et peu abordé en consultation de médecine générale. Les études ont déterminé des freins à l'abord de la sexualité, tant de la part des patients (16,17) que des professionnels de santé (18,19).

L'objectif principal de l'étude est d'apprécier le ressenti et les modifications de la santé sexuelle chez les hommes pratiquant une activité physique intense. L'objectif secondaire est d'appréhender les représentations et les attentes des hommes envers leur médecin généraliste sur ce sujet. Le but de l'étude est d'améliorer le dépistage des troubles sexuels qui peuvent être en lien avec l'activité physique intense en médecine générale et leur prise en charge.

## 2. Méthode

### Type d'étude

Étude qualitative avec analyse inspirée de la théorisation ancrée.

### Population étudiée et recrutement

L'étude inclue des hommes sportifs amateurs de plus de 18 ans, vivant en France et pratiquant une activité physique de plus de 10 heures par semaine. Le seuil de 10 heures a été retenu après étude de la littérature (4,20).

Les caractéristiques recueillies étaient : le département, l'âge, la profession, l'état matrimonial, le sport pratiqué, la possession d'une licence sportive, le nombre d'années de pratique sportive intensive et le nombre d'heures d'activité physique par semaine. Le recrutement s'est fait sur la base du volontariat, par le bouche à oreille, lors de rencontres pendant des compétitions (trails, courses), lors de démarchage dans les salles de sport, par l'intermédiaire des réseaux sociaux et par l'effet boule de neige. Les participants ont contacté les chercheuses par e-mail. Par la suite, les échanges se sont faits par e-mail et téléphone.

### Recueil des données

Après l'étude de la littérature, un guide d'entretien initial a été élaboré. Il a été adapté après l'analyse des premiers entretiens, dans le but d'approfondir certains concepts (Annexe 1).

Des entretiens semi-dirigés individuels ont été menés jusqu'à suffisance des données par deux investigatrices. Les entretiens ont été effectués en présentiel ou menés à distance à l'aide de la plateforme zoom. Chaque entretien a été enregistré par un dictaphone numérique, retranscrit intégralement et anonymisé. Il était possible pour les participants d'interrompre l'entretien à tout moment et demander de retirer tout ou partie de leurs paroles.

### Analyse des données

L'étiquetage initial ainsi que l'analyse intégrative et la construction du modèle explicatif ont été réalisés à l'aide du logiciel MAXQDA et ont cessé à la suffisance des données, soit 18 entretiens. L'ensemble de l'analyse ouverte a bénéficié d'une triangulation par la confrontation des résultats des deux investigatrices aux données de la littérature.

### Aspects éthiques et réglementaires

L'étude a bénéficié d'un avis favorable du Comité d'éthique du Collège national des généralistes enseignants le 7 juillet 2022 sous le n° 2022-07-07-014 (Annexe 2).

Cette étude n'impliquant pas la personne humaine au sens de l'article L1121-1 du code de la santé publique, elle est hors-champ de la loi Jardé. Cette recherche s'affranchit de l'autorisation de la CNIL en respectant un engagement de conformité à la méthodologie MR-003. Une information claire a été communiquée aux participants grâce à la notice d'information (Annexe 3). Les entretiens ont été réalisés après recueil du consentement écrit du participant (Annexe 4). Ils ont été anonymisés pendant la retranscription. Les enregistrements audio, numéro de téléphone ou mails ont été détruits.



### 3. Résultats

Dix-huit entretiens ont été réalisés entre novembre 2022 et février 2023. Les participants sont des hommes âgés de 20 à 55 ans. Les caractéristiques des participants sont détaillées dans le tableau des caractéristiques suivant :

Tableau des caractéristiques des participants

Entretien	Age	Département	Sport	Licence	Profession	Début de pratique intense	Nombre d'h de pratique/sem	Statut	Durée de l'entretien (min)
E1	28	Hautes-Alpes	Trail	non	Médecin	7 ans	15	Célibataire	22
E2	52	Hautes-Alpes	Sport de montagne	non	Micro-entrepreneur	27 ans	15	Couple	21
E3	29	Hautes-Alpes	Culturisme	oui	Auto-entrepreneur	10 ans	15	Couple	20
E4	24	Val d'Oise	Rugby	oui	Alternant informatique	2 ans	13	Célibataire	28
E5	23	Rhône	CrossFit	oui	Ingénieur mécanique	3 ans	10	Couple	21
E6	23	Rhône	Handball	oui	Etudiant Master	1 an	11	Couple	26
E7	26	Rhône	Cyclisme	oui	Etude supérieure management	10 mois	18	Couple	29
E8	19	Seine-Maritime	Volley	oui	Etudiant Staps	4 ans	20	Couple	10
E9	25	Val de Marne	Volley	oui	Consultant Informatique	5 ans	15	Célibataire	29
E10	28	Var	Triathlon	non	Médecin	4 ans	12	Couple	36
E11	56	Var	Course à pied	oui	Ingénieur aéronautique	25 ans	17	Couple	27
E12	24	Bouche du Rhône	Triathlon	non	Etudiant	7 ans	17	Célibataire	37
E13	34	Bouche du Rhône	Triathlon	non	Coach mental	15 ans	25	Célibataire	37
E14	24	Nord	Badminton	oui	Etudiant Staps	10 ans	17	Couple	30
E15	20	Paris	Arts Martiaux Historique Européen	oui	Etudiant Histoire	1 an	14	Couple	20
E16	27	Haute-Garonne	CrossFit	oui	Chauffeur Routier	8 mois	10	Couple	25
E17	26	Paris	Cyclisme	oui	Ingénieur informatique	2 ans	15	Célibataire	30
E18	33	Sarthe	Cross-fit	oui	Restauration scolaire	3 ans	10	Couple	15

## 1) Le sportif, une personnalité à part

### Exigence et sacrifice pour atteindre la performance

La performance était un des principaux buts de la pratique sportive. Cela impliquait un dépassement de soi, amenant à un sentiment de puissance, comme l'illustre E10 « *Quand j'ai terminé mon premier Iron Man, j'étais inatteignable je tapais des doigts et j'avais ce que je voulais enfin au moins cette impression-là* ». Cette quête exige des sacrifices dont ils ont conscience. Sur le plan social, pour E8, « *il y a des potes à qui je parle plus trop parce qu'ils veulent sortir mais je peux jamais du coup bah on se parle plus* ». Les renoncements concernent le plan familial « *j'ai fait une course le jour de ces 19 ans, elle m'a dit « Papa... »* » (E11). Il touche aussi la sphère du couple, quand le sport passe en priorité « *le dimanche au lieu de rester avec ma compagne, il faut que j'aille à la salle...* » (E3). Les restrictions sont aussi alimentaires, et ne sont pas toujours acceptées par l'entourage, « *quand on est invité et qu'on ramène sa gamelle, les gens ne comprennent pas forcément* » (E3). Pour atteindre leurs objectifs, ils mènent un « *rythme de vie qui est quand même assez marginal* » (E10).

### Besoin de s'évader

Le sport est un exutoire pour fuir les problèmes du quotidien. Il permet « *de s'évader, de sortir justement de notre vie de tous les jours* » (E9). Le sport permet de fixer son attention sur l'instant présent et s'éloigner un temps de la charge mentale quotidienne « *Y a quelqu'un en face de toi avec une seule idée qui est de me taper et c'est vachement agréable d'avoir que ce problème là à gérer et pas un livre à lire, des courses à faire ou des trucs comme ça et y a que ça. [...] C'est assez incroyable à quel point ça m'a permis de m'échapper* » (E15). Il permet d'agir sans se poser de question et donner un rythme voire un sens à son quotidien, « *Ça structure un peu ma vie, je me dis que je prends ma vie en charge* » (E5).

### Le sport, une thérapie

Certains sportifs ont débuté une pratique intense à la suite d'un événement traumatique, pour se réparer moralement, « *D'abord, ça a été pour me remettre sur pied après une rupture douloureuse* » (E5). Il est parfois utilisé comme un médicament « *Là, j'en fais beaucoup parce que j'ai eu une « dépression », il y a 2 ans après le confinement* » (E4).

La crainte ou la maladie étaient aussi des motifs initiateurs ou amplificateurs de pratique sportive : « *J'étais pas très grand quand j'étais jeune et donc j'ai été suivi par un pédiatre et il avait dit ce serait bien qu'il fasse de la natation, c'est bien pour le développement, la croissance et tout* » (E11), « *Mais suite à ce diagnostic-là, j'ai repris le sport à haute intensité* » (E18) La notion de mal-être et de complexes cachés pouvaient être une explication à la pratique sportive « *ils vont à la salle pour avoir des plus gros muscles, des plus grosses fesses, des plus gros machins mais au final ils sont en manque d'attention* » (E12), « *si je fais tout ça c'est que psychologiquement il y a quelque chose, je pense qu'on fait pas autant de sport et autant de travail derrière juste pour le plaisir personnel* » (E17).

## Un équilibre difficile à trouver

Un équilibre entre sport et environnement semble indispensable à trouver pour atteindre une stabilité et un bien-être au quotidien « *parce que sinon je m'enferme complètement, ce qui a déjà été le cas* » (E17). Cet équilibre est précaire du fait des contraintes qu'ils s'imposent « *la vie sociale je n'en avais pas beaucoup [...] c'était très dur parce que je suis tellement extraverti* » (E13). Ils peuvent souffrir de l'incompréhension de leurs proches, « *c'est pas toujours facile. Eux ne comprennent pas toujours* » (E3). Pour certains les concessions sont délicates « *ma priorité ça va être mon sport et c'est au reste de s'adapter malheureusement* » (E1), « *j'ai vraiment besoin du cyclisme donc je suis prêt à mettre entre parenthèses ma vie sentimentale* » (E17).

Pour d'autres, les concessions sont la solution « *Je me laisse encore jusqu'à 33 - 34 ans à fond [...] Si on veut fonder une famille, je ralentirai un peu ma pratique* » (E3). Bien souvent, ils parviennent à un équilibre grâce au temps et aux expériences « *à défaut d'être moins performant, j'étais mieux dans ma vie, ma santé mentale* » (E10).

## 2) Paradoxe entre recherche du bien-être et répercussions dues à l'excès

### Le sport, de bienfaiteur à néfaste

Pour beaucoup, le sport apporte des modifications physiques, comme E12 qui a : « *remarqué sur la plage que c'était beaucoup plus facile [...] d'aller voir une fille* ». Ces changements leur permettent de gagner en confiance, « *plus j'ai confiance en mon corps, plus je me sens en confiance dans des moments qui peuvent être difficiles* » (E6). Les effets psychiques sont également une des raisons recherchées « *il y a la récompense de se sentir bien. Je me suis senti vivant* » (E1). Parfois le sport permet l'atteinte d'une sorte d'extase « *je saurai pas l'expliquer mais parfois certains le compare par exemple à la plongée, la folie des abysses, on atteint un pic hormonal et ça c'est très agréable* » (E14). La recherche constante de ce bien-être conduit à une envie irréprouvable de pratiquer toujours plus, E4 avoue « *je me tue au sport, j'aurais toujours un truc pour me dire que je n'ai pas fait assez...* ». Cette pratique peut être considérée comme addictive « *je ne me vois pas vivre sans sport, c'est une drogue à ce niveau-là !* » (E3) « *Je suis accro ! Mais je me sens pas malade* » (E11). Malgré les conséquences néfastes sur la santé, diminuer la pratique ne semble pas être envisagée : E3 bodybuilder « *1m70, 92kg, ça commence à faire gros on va dire, [...] j'avais des soucis de respiration, [...] je serais prêt à porter une machine.* » plutôt que de « *perdre du muscle* ».

## Effets biologiques néfastes

### - Libido

La modification de la libido était un des premiers troubles recensés : diminution et fluctuation. La baisse de libido peut être en lien avec la fatigue « *J'ai envie de rien faire et d'aller dormir directement* » (E4). Ce manque d'envie est plus ou moins marqué en fonction de l'intensité de la pratique sportive « *j'ai repris une semaine très intensive, et là par contre, ça a été vraiment retour à néant* » (E17). Plus qu'un manque de désir, il était parfois ressenti comme une aversion « *à me dire presque "le sexe, ça me dégoûte" quoi, c'était vraiment très violent* » (E17), E1 lui, était « *vite rassasié...* ». Cette diminution pouvait être un avantage puisqu'elle pouvait permettre de réguler l'écart de libido entre les partenaires « *c'est beaucoup plus facile de gérer ça [...] comme si tout mon besoin de plaisir pouvait déjà être en grande partie contenté par le sport. [...] Il y a beaucoup de frustration qui part* » (E15). Cela garantissait même une meilleure qualité des rapports « *Comme s'il [le désir] était juste là quand j'en ai besoin et mieux qu'avant* » (E15). La libido subissait des oscillations inhabituelles pouvant « *être très très haute et parfois au contraire* » (E7). Ces fluctuations sont majeures et intenses « *Ca fluctue plus et ça fluctue plus fort* » (E5). Une diminution de la pratique permettait de retrouver une stabilité de la libido « *je sentais que ma libido, on va dire, revenait à un état à peu près normal, j'étais beaucoup plus constant* » (E17). Quant à E3, il constatait que sa libido était augmentée après des injections de testostérone « *j'ai plus de libido quand je suis sous testostérone* ».

### - Dysfonction érectile

Au cours d'un rapport, l'obtention d'une érection satisfaisante pouvait être plus difficile « *il fallait plus de temps pour que « la sauce prenne », je sais pas comment le dire* » (E9), E14 après un stage d'entraînement intensif avait « *eu une mi molle pendant 15 min, impossible !* ».

L'érection était parfois plus compliquée à maintenir « *j'avais du mal à garder l'érection* » (E7) Certains étaient moins satisfaits de la durée de leur rapport et se plaignaient d'éjaculation précoce « *Je dirais que c'est plutôt au niveau... sur le temps du rapport. [...] Je contrôle beaucoup moins* » (E4) « *l'impression d'éjaculer trop rapidement* » (E6). L'érection matinale était parfois impactée « *le matin l'érection était très peu...voir absente* » (E7), « *Ça c'est la première chose que tu remarques et qui m'était arrivé* » (E13). Cependant, la diminution de la fréquence des érections pouvait être un bénéfice « *avant de faire beaucoup de sport, j'avais des érections dans la journée, un peu n'importe quand [...] Disons que je n'ai plus d'érection si je ne suis pas sollicité directement* » (E15).

### - Lien avec le sport

Le lien entre les changements recensés et la pratique sportive intense était mis en avant « *depuis que je me suis mis encore plus au vélo, je commence à me dire qu'il y a un lien qui peut être fait* » (E17). Ce lien n'était pas toujours évident « *Je saurais pas dire si ma pratique sportive influe sur ça* » (E6). Pour certains, il n'existait pas de relation entre leur santé sexuelle et leur pratique « *À part la fatigue quand je rentre tard du sport sinon ça va, je trouve pas* » (E8). L'impact du sport sur leur sexualité pouvait être positif « *et même moi je dirais le contraire, j'ai la pêche, et je suis bien dans mon corps quoi* » (E11).

### Impact sur les relations (couples ou célibataires)

Les nombreuses heures de sport impactaient leur partenaire : « *la pauvre elle en pouvait plus à la fin quoi, vraiment là elle a dû partir une semaine en vacances parce qu'elle en avait marre quoi* » (E10). Cette passion peut déstabiliser le couple « *Ca dérangeait mes ex-compagnes* » (E16), « *Ma première épouse, elle était pas spécialement sportive, est ce qu'elle est partie à cause de ça ?* » (E11) La relation peut être compromise dans certains cas « *si elle ne respecte pas ma manière de faire du sport, ça sera impossible* » (E1), voire inenvisageable « *je fais un peu l'autruche en disant que je pouvais concilier les 2 et en fait je vois que [...] c'est pas possible* » (E17).

Quant aux changements concernant la sexualité, ils pouvaient perturber l'intimité du couple. E14, lors d'une dysfonction érectile au cours d'un rapport : « *elle l'a pris un peu personnellement au début* ». La diminution de la libido pouvait impacter moralement le couple « *c'est vrai que de pas avoir envie pendant 3, 4, 5 jours, [...] c'est très gênant. Et pour ma partenaire aussi. Je l'ai un peu mal vécu* » (E16). Le fait d'avoir un rapport sans envie était une mauvaise expérience « *ça a pu arriver que ma compagne avait envie, moi un peu moins parce que j'étais fatigué. J'ai voulu y aller quand même et au final ça s'est mal passé* » (E3).

Mais surtout, la santé sexuelle est propre à chaque chacun, que l'on soit en couple ou célibataire, puisqu'elle dépend d'abord des besoins individuels « *comme ma copine ne me sollicite pas tant que ça, probablement que je ne m'en rendrais pas forcément compte [d'une diminution de la libido]* ». E17, célibataire, ne ressentait pas de besoin sexuel donc ne considérait pas sa diminution de libido comme un problème « *De mon côté, je ne trouve pas que le sexe en soit, soit un besoin en tout cas pour moi* ». Les effets du sport pouvaient s'apparenter à ceux d'un rapport « *le fait de faire du sport, ça libère des endorphines. Et c'est un peu le même style que les rapports* » (E16) « *comme si tout mon besoin de plaisir pouvait déjà être en grande partie contenté par le sport* » (E15).

### 3) Santé sexuelle chez le sportif

#### Sexualité multifactorielle

En parallèle de la pratique sportive, la sexualité pouvait dépendre de facteurs variés : « *la dépression* » (E10), « *le stress au boulot* » (E11), « *l'inquiétude et la contrariété* » (E16), le sommeil « *tu dors trois ou quatre heures par nuit, ça aussi ça influence* » (E13), l'inconscient pour E18.

#### Le sportif victime d'une représentation imposée par la société

Reconnaître ses faiblesses et en parler étaient difficile, du fait de la représentation du sportif dans la société : force physique et mentale, injonction à la performance et comparaison constante à leurs pairs « *c'est un peu mal vu que t'ais un problème, que tu n'ais pas un mental fort, qu'est-ce que vont penser les autres ?* » (E13), « *Il y a surtout la pression masculine à l'efficacité, à la performance, on n'a pas le droit d'être faible, etc. Je le vois à la salle de sport. Je vois globalement ce qu'on appelle aujourd'hui facilement le patriarcat* » (E18).

#### Sexualité : sphère particulièrement impactée par l'injonction à la performance

Le tabou des faiblesses est encore plus marqué dans la sphère de la sexualité chez le sportif, en lien avec le culte de la performance « *j'ai peur d'avoir fait beaucoup de sport dans la journée, d'avoir un date avec quelqu'un le soir et en me disant mais en fait, si t'as un rapport sexuel ce soir, est-ce que tu vas assurer ou pas ?* » (E1). La fierté du sportif peut être un frein à l'abord de leurs difficultés « *c'est des personnes qui sont assez fières donc parler de la sexualité c'est un peu tabou* » (E10). Chez les jeunes sportifs, cette peur était encore plus importante : « *c'est pas normal qu'à mon âge, j'ai déjà des problèmes érectiles ou autre* » (E16). Il était parfois plus difficile de se rendre compte des conséquences physiques et de se les avouer « *le fait que tu ais moins envie en fait t'y penses pas, [...] en fait tu t'en fous* ». L'aide d'une tierce personne permettait de les réaliser « *mais c'est pas moi c'est mon coach qui posait la question, je m'en rendais pas compte parce que j'étais focalisé sur mon objectif d'entraînement* » (E13).

#### Un tabou entretenu par la méconnaissance

Le lien éventuel entre le sport et la santé sexuelle n'était pas connu de tous, du fait d'un manque de communication « *Avant je ne savais pas parce que j'en parlais pas.* » (E6). Les connaissances pouvaient être approximatives ou erronées « *j'avais lu que ça pouvait plutôt faire monter le taux de testostérone, d'augmenter ma libido. Donc c'est vrai que ça m'étonne un petit peu de constater ce que j'ai décrit* » (E15). Les fausses croyances peuvent freiner la communication sur le sujet de la sexualité « *déjà même tout ce qui est dépistage du cancer du colon avec le proctologue etc., il y a un gars qui me sort « Ah non moi il me met pas un doigt dans le cul je suis pas un pédé* » (E14) ou encore « *par exemple un garçon qui porte un tee-shirt rose ça peut être tabou alors dire qu'on a pas réussi à bander...* » (E14).

Au contraire, la connaissance permettait un abord plus serein du sujet « *Après moi en tant que médecin, je suis un peu décomplexé* » (E10). La connaissance permettait une réassurance « *honnêtement ce n'est pas quelque chose qui m'a inquiété plus que ça. Je suis dans le domaine donc j'étais au courant* » (E14). E13, originaire d'Afrique du Sud, évoquait le fait que ce tabou soit marqué en France « *Je pense qu'en France c'est pas facile du tout parce que c'est très tabou, tu parles pas de ça* ».

#### 4) Attentes des sportifs dans l'abord de la sexualité

##### D'un problème personnel à un problème médical

Avant de consulter, comprendre et résoudre le problème par soi-même était une première étape « *si j'ai un problème ou quoi je pense que j'essaie de trouver la solution par moi-même* » (E7). Les informations étaient recherchées auprès de proches « *mon oncle qui m'a parlé une fois d'un truc [...] c'est une espèce de pilule [...] peut-être que j'essaierais ça* » (E12), auprès des réseaux sociaux et internet « *par exemple la vulgarisation ou typiquement le compte « orgasme et moi » ou ce genre d'outil là ou site internet* » (E6), ou encore grâce à des lectures « *je tombe sur des articles je les lis pour savoir si le sport joue là-dessus ou pas du tout* » (E7).

La consultation venait dans un second temps et était consécutive au manque de solution « *si je fais la démarche d'aller voir un médecin ou quelqu'un d'extérieur c'est que je n'ai pas trouvé moi-même de solution, que j'ai essayé* » (E6). L'inquiétude et le retentissement potentiel sur le couple motivaient à consulter « *si ma partenaire avait envie qu'on le fasse beaucoup plus régulièrement, [...] je pourrais en discuter avec un médecin* » (E1), « *j'avais trop peur que ça affecte notre relation* » (E6). La durée des symptômes dans le temps poussait aussi à consulter « *Si ça avait duré, je pense que je serais allé consulter, voir un médecin* » (E16).

##### Le médecin généraliste, une personne de confiance mais pas forcément en première ligne

Il existait deux tendances quant aux préférences des patients :

C'était parfois une évidence de s'orienter vers son médecin traitant (MT), pour la facilité d'accès « *je pense que la première personne à qui en parler ça serait un médecin généraliste parce que c'est le plus facile à avoir en rendez-vous* » (E1). La relation de confiance avec le MT et le secret médical étaient un atout « *il me connaît très bien, je pense que je lui en parlerai sans problème* » (E3), « *c'est ton médecin ça reste entre nous deux en toute confidentialité* » (E13). Cependant, la pudeur liée à la proximité avec le MT pouvait être considérée comme un frein, « *je n'ai pas envie d'aller le voir après pour parler de ça* » (E4). La pudeur physique, même chez le sportif, peut être un obstacle « *De me mettre en sous-vêtement, ce n'est pas quelque chose que j'apprécie énormément donc complètement nu...* » (E4).

Si la qualité de la relation médecin patient est altérée, elle représente un frein pour E9 « *En fait, mon médecin traitant ça se passe pas très bien avec lui donc maintenant je vais voir directement les médecins spécialistes* » Quant à E6, il n'avait pas été satisfait de la prise en charge de son MT « *du coup j'ai été plus ou moins déçu, j'ai pas l'impression que ça m'ait fait avancer, je réfléchirais avant* ».

La prise en charge par des spécialistes était parfois préférée parce qu'ils estimaient que ce n'était pas le rôle du MT « *Généraliste ça reste pour les maladies communes* » (E4). Le spécialiste était considéré comme la personne adaptée « *j'irais voir un professionnel, soit un urologue car théoriquement c'est sa spécialité* » (E9). Le MT était considéré parfois comme non sensibilisé et non ouvert à la sexualité « *ça va pas être demain que les médecins généralistes pourront proposer de l'aide à ce niveau-là, parce que ce n'est pas une généralité qu'on soit ouvert à ce genre de question* » (E6).

De manière générale, ils ne savaient pas vraiment vers qui se tourner « *j'ai déjà réfléchi à consulter donc soit un psychologue, un addictologue ou une sexologue ? Je sais trop quoi [...] En fait je sais vraiment pas du tout vers qui me tourner* » (E17).

### Souhait du patient dans l'abord du sujet

Concernant l'abord du sujet, les avis différaient entre les patients. Certains estimaient qu'il était du rôle du patient d'évoquer ce sujet considéré comme délicat « *Je pense que c'est aux patients d'en parler, [...] il y a des personnes qui sont très gênées sur ce sujet-là. C'est quand même délicat* » (E16). La sexualité devait être abordée dans certaines circonstances et non pas au cours d'une consultation pour un motif sans rapport, au risque de manquer des informations « *j'aurais plus l'impression que c'est une question à la volée [...] je répondrai mais je ne développerai pas* » (E17).

Pour d'autres, la sexualité étant un sujet difficile à aborder, il était préférable que ce soit au médecin d'amener la conversation « *le patient, il en parlera jamais lui-même c'est mieux que le médecin pose la question* » (E13). L'approche par le médecin permet de « désacraliser » le sujet « *la peur du malaise, [...] poser la question dans le vide et au final se sentir un peu con, [...] on se dit ah c'est bon c'est pas moi qui prend sur mes épaules, un peu comme le premier pas lorsqu'on drague quoi* » (E14). Un médecin qui n'aborde pas la question devant certains signes « *c'est un mauvais médecin, enfin pas un mauvais médecin mais c'est un sujet où il faut qu'il soit à l'aise, il faut parler de ça* » (E13).

### Attentes dans la prise en charge

Le partage de « *conseils diversifiés* » (E5) et la recherche d'« *une écoute* » (E18) étaient attendus. Ils recherchent une compréhension, des explications « *Exigence et bienveillance je pense que c'est ces 2 termes qui sont importants. On aborde la solution mais toujours en douceur* » (E14). Ils avaient une certaine exigence envers le médecin « *qu'il ait une approche directe. [...] J'attendrais des retours de lui* » (E5), avec une attente de prise en charge efficace et de résultat « *aller à l'essentiel sur quelque chose de très cadré « étape 1, 2, 3 voilà ce qu'on peut mettre en place » sans tourner autour du pot* » (E14). Ils souhaitaient être orientés si besoin « *l'orientation vers les bonnes personnes* » (E18) « *il m'enverra vers des médecins sexologues qui sont spécialisés là-dedans* » (E3). Ils pouvaient être demandeurs d'examens paracliniques comme « *une prise de sang pour voir s'il y a pas un truc...* » (E14). Certains étaient prêts à débiter une prise en charge médicamenteuse pour résoudre leur problème « *je serais prêt à prendre des hormones. Enfin n'importe quoi* » (E15) mais pour



beaucoup d'entre eux, les médicaments n'étaient pas envisagés « *j'aurais du mal à prendre un médicament* » (E7). « *J'attendrais qu'il ne me propose pas directement une solution médicamenteuse* » (E1). D'autres types de prise en charge étaient évoqués, par le biais des professions paramédicales, comme les psychologues « *j'ai pas l'impression que ça peut être soigné médicalement, j'ai plus l'impression que le problème est psychologique* » (E17), ou « *un ostéopathe qui peut travailler une partie du corps* » (E4), ou « *tester des thérapies douces* » (E5).

Pour autant, si la diminution de la pratique était la première des solutions, certains n'étaient pas prêt à sacrifier leur passion « *si on me demande de diminuer le sport, ça changerait pas j'en ferais toujours autant* » (E8).

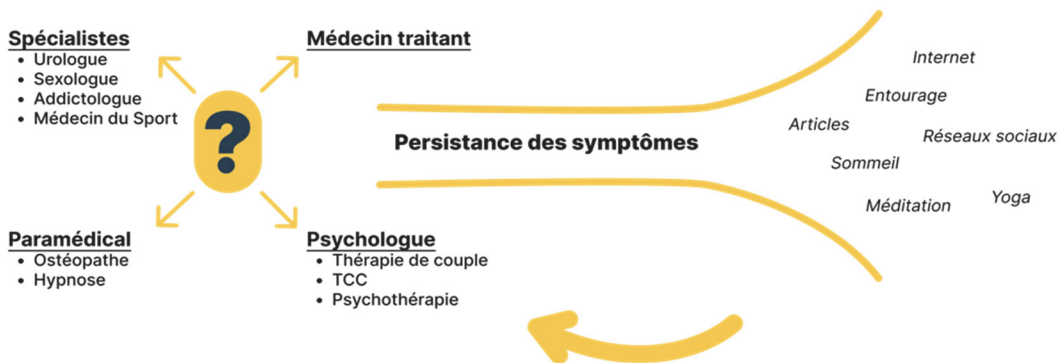
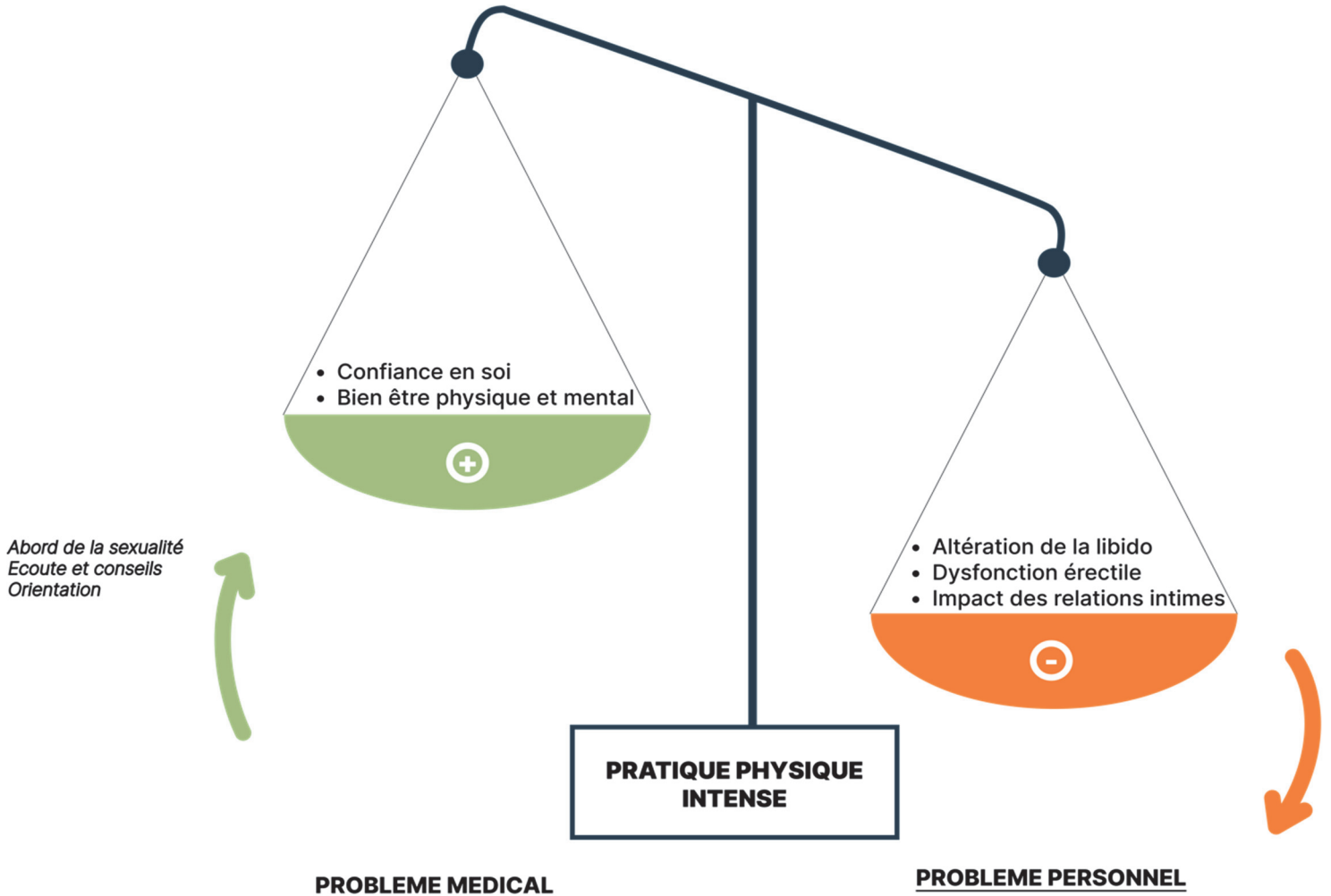
## 4. Discussion

### Résultats principaux

La santé sexuelle des sportifs dépend d'un équilibre complexe entre les effets positifs (confiance, bien-être, énergie) et négatifs (diminution et oscillation de la libido, dysfonction érectile, impacts relationnels) apportés par le sport. Lorsque l'impact négatif devient une souffrance, le médecin généraliste peut être une aide dans cette situation inconfortable où le patient ne sait vers qui se tourner. Des conseils, une orientation et une prise en charge adaptée étaient attendus des patients pour rétablir cet équilibre.

## Schéma récapitulatif des résultats

### Impact de la pratique physique intense sur la santé sexuelle, un équilibre complexe



## Forces et limites

L'étude a été menée selon les critères COREQ, assurant la validité scientifique de l'étude.

La population de l'étude était variée : départements, professions, sport pratiqués et nombres d'années de pratique.

L'intérêt marqué des participants pour le sujet a sans doute permis de limiter le biais de sous-déclaration lié à ce sujet sensible.

La suffisance de données a été atteinte grâce à des entretiens suffisamment longs et nombreux. Un journal de bord a été rédigé dès le début de l'étude afin d'identifier les a priori des chercheuses et mettre à distance les idées préconçues.

Une des principales faiblesses était le biais de sélection, la majorité des participants a été recrutée par l'intermédiaire des réseaux sociaux. Ainsi, les participants ont pour la plupart entre 20 et 35 ans, limitant l'atteinte de la variation maximale de l'échantillon.

L'étude présente également un biais de non-participation : le recrutement dans les clubs ou lors des événements sportifs n'a concerné qu'une minorité des participants, possiblement du fait de la pudeur associée à la délicatesse du sujet.

## Comparaison avec la littérature

### Variation de la testostérone en lien avec la pratique sportive

Plusieurs études mettent en évidence une diminution de la testostéronémie chez les hommes pratiquant une activité physique chronique intense (21). L'étude de Bricout (22) ayant pour objectif de déterminer les mécanismes physiologiques de la testostérone lors de l'exercice expliquait qu'une augmentation de la testostérone était observée durant la première heure de la pratique sportive. Cette augmentation serait en lien avec une réduction du volume plasmatique et une élévation de la perfusion testiculaire. Puis, si l'exercice se prolonge, une hypotestostéronémie était constatée du fait de la diminution de la LH et de l'inhibition du rétrocontrôle par la testostérone. Cette adaptation endocrinienne est indispensable au niveau musculaire : elle favorise la glycolyse et la néoglucogénèse, essentiel pour éviter l'atrophie musculaire afin de poursuivre l'exercice (22). Il faut entre 48 et 72 heures pour revenir à un état basal, si ce temps n'est pas respecté une hypo-testostéronémie chronique peut apparaître chez les sportifs pouvant impacter la santé sexuelle. Une revue de la littérature réalisée par Lejeune H et al, (13) retrouvait une relation significative entre le désir sexuel et le taux de testostérone circulant dans la population générale. Différentes études ont mis en évidence d'autres troubles liés à l'hypotestostéronémie : fatigue et dysfonctions érectiles (23,24), oligo-spermatogénèse (4,9), perturbation de l'axe hypothalamo-hypophysaire et hypogonadisme (25,26). Pour autant, ces résultats sont à mettre en perspective avec les nombreux facteurs pourvoyeurs de troubles sexuels.

## Abord de la sexualité en médecine générale

La littérature retrouve que nombreux sont les patients qui ne savent pas vers quel professionnel de santé se tourner lors de problème en lien avec la sexualité et s'il est adapté de parler de sexualité avec son médecin généraliste. Dans ces conditions, on peut s'interroger sur l'importance du rôle du médecin généraliste dans le dépistage des troubles sexuels. Une étude qualitative de 2017 incluant 96 personnes, a étudié le ressenti des patients lorsque la sexualité est abordée par un médecin généraliste. Elle a mis en évidence que la plupart des patients ne ressentaient pas comme intrusif le fait d'être interrogés sur leur sexualité. Ces résultats s'inscrivent en contradiction avec les craintes des médecins généralistes. Il suffisait d'aborder le sujet dans « *un cadre approprié mêlant confiance, bienveillance et empathie* » (27). Aborder la santé sexuelle et le dépistage des troubles chez le sportif semble prendre tout son sens, au vu des dysfonctions mise en évidence dans cette population, grâce à une sensibilisation des médecins sur les relations entre pratique physique et le système reproducteur masculin (28).

## Téléconsultation et sexologie

Depuis la pandémie de COVID 19, les patients se sont familiarisés avec la téléconsultation, leur permettant de consulter depuis leur domicile, dans un environnement sécurisant, propice à la libération de la parole. La téléconsultation permet de s'affranchir de l'embarra des patients lorsqu'ils consultent pour un motif sexuel (29). Les plateformes de téléconsultation dédiées à la sexologie se développent de plus en plus et pourraient être une aide supplémentaire dans la promotion de la santé sexuelle.

### Perspectives

. Le sujet de cette étude pourrait être adapté à une population féminine pratiquant une activité physique intense afin de recenser des modifications spécifiques à la santé sexuelle des femmes, puisqu'elles aussi sont soumises à des variations endocriniennes en lien avec leur pratique sportive.

. Sensibiliser les professionnels de santé ainsi que la population générale, particulièrement les sportifs, aux liens pouvant exister entre santé sexuelle et pratique sportive pourrait permettre une meilleure prise en charge et coordination des soins. Il serait pertinent, lors d'une consultation pour certificat sportif, d'évaluer l'intérêt de l'abord systématique du lien entre intensité de la pratique et la santé sexuelle. Cela pourrait faciliter la libération de la parole et du tabou, en sensibilisant les patients au rôle du médecin généraliste dans ce domaine.

De plus, dépister des signes liés à une pratique sportive intense pourrait également aider au repérage et au diagnostic d'une pratique addictive, la bigorexie, et ses conséquences sur la santé.

## 5. Conclusion

L'activité physique, reconnue pour ses bienfaits sur la santé, est très largement recommandée. Cependant sa pratique intense nécessite une adaptation physiologique avec des modifications endocriniennes utiles à la poursuite de l'effort, mais parfois responsables d'effets indésirables. Chez les hommes, ces variations endocriniennes concernent notamment la sécrétion de testostérone, qui peut s'abaisser en dessous du seuil physiologique. Ces variations peuvent impacter la santé sexuelle et les relations intimes, étant à l'origine de dysfonctions érectiles, d'une diminution de la libido, et provoquer une véritable souffrance. Ces troubles étant encore très souvent considérés comme tabous particulièrement en France, les hommes impactés tentent de résoudre le problème par eux-mêmes et lorsqu'ils veulent en parler, ne savent pas vers qui se tourner. Ils attendent un accompagnement personnalisé et adapté à leurs troubles, une écoute et de la bienveillance. Le médecin généraliste, soignant de première ligne, doit être sensibilisé au sujet pour favoriser la communication, le dépistage de ces troubles, dans un cadre approprié favorisant le lien de confiance entre médecin et patient.

Les auteurs déclarent ne pas avoir de lien d'intérêt.

## 6. Bibliographie

1. Baromètre national des pratiques sportives 2022 - INJEP - Jörg MÜLLER, CRÉDOC [Internet]. INJEP. [cité 11 mars 2023]. Disponible sur: <https://injep.fr/publication/barometre-national-des-pratiques-sportives-2022/>
2. Organisation mondiale de la Santé. Plan d'action mondial de l'OMS pour promouvoir l'activité physique 2018-2030 : des personnes plus actives pour un monde plus sain [Internet]. Genève: Organisation mondiale de la Santé; 2019 [cité 14 mars 2023]. 101 p. Disponible sur: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/327168>
3. World Health Organization. Recommandations mondiales sur l'activité physique pour la santé. 2010;58.
4. Vaamonde D, Da Silva-Grigoletto ME, García-Manso JM, Vaamonde-Lemos R, Swanson RJ, Oehninger SC. Response of semen parameters to three training modalities. *Fertil Steril*. déc 2009;92(6):1941-6.
5. Iwasa T, Minato S, Imaizumi J, Yoshida A, Kawakita T, Yoshida K, et al. Effects of low energy availability on female reproductive function. *Reprod Med Biol* [Internet]. janv 2022 [cité 14 mars 2023];21(1). Disponible sur: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/rmb2.12414>
6. Warren MP, Perlroth NE. The effects of intense exercise on the female reproductive system. *J Endocrinol*. 1 juill 2001;170(1):3-11.
7. Daly W, Seegers CA, Rubin DA, Dobridge JD, Hackney AC. Relationship between stress hormones and testosterone with prolonged endurance exercise. *Eur J Appl Physiol*. 1 janv 2005;93(4):375-80.
8. Kujala UM, Alen M, Huhtaniemi IT. Gonadotrophin-releasing hormone and human chorionic gonadotrophin tests reveal that both hypothalamic and testicular endocrine functions are suppressed during acute prolonged physical exercise. *Clin Endocrinol (Oxf)*. août 1990;33(2):219-25.
9. Hackney AC. Endurance Exercise Training and Reproductive Endocrine Dysfunction in Men Alterations in the Hypothalamic-Pituitary-Testicular Axis. *Curr Pharm Des*. 7(4): 261-73.
10. Grossmann M, Wittert GA. Dysregulation of the Hypothalamic-Pituitary-Testicular Axis due to Energy Deficit. *J Clin Endocrinol Metab*. 15 juill 2021;dgab517.
11. Alves J, Toro V, Barrientos G, Bartolomé I, Muñoz D, Maynar M. Hormonal Changes in High-Level Aerobic Male Athletes during a Sports Season. *Int J Environ Res Public Health*. janv 2020;17(16):5833.
12. Safarinejad MR, Azma K, Kolahi AA. The effects of intensive, long-term treadmill running on reproductive hormones, hypothalamus-pituitary-testis axis, and semen quality: a randomized controlled study. *J Endocrinol*. 1 mars 2009;200(3):259-71.

13. Lejeune H, Huyghe É, Droupy S. Diminution du désir sexuel et déficit en testostérone chez l'homme. *Prog En Urol*. 1 juill 2013;23(9):621-8.
14. Le Penne A. Santé sexuelle, la définition de l'OMS. *Lécole Parents*. 2013;602(3): 37-37.
15. Ministère des solidarités et de la santé. Synthèse stratégie nationale de sante sexuelle 2021-2024 [Internet]. 2021 nov [cité 14 mars 2023]. Disponible sur: [https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/synthese\\_strategie\\_sante\\_sexuelle\\_2021-2024.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/synthese_strategie_sante_sexuelle_2021-2024.pdf)
16. Viboud A. Impact d'une formation médicale sur les freins au dépistage de la dysfonction érectile: enquête qualitative menée auprès de 9 médecins généralistes en région PACA.
17. Bartoli S. Aborder la sexualité en médecine générale: Attentes, opinions et représentations des hommes [Internet]. [cité 14 mars 2023]. Disponible sur: <http://nuxeo.edel.univ-poitiers.fr/nuxeo/site/esupversions/3a04ff49-a1fb-4e72-a1c6-826c48923514>
18. Teillant C. Évaluation du ressenti des médecins généralistes sur le questionnement systématique de leurs patients concernant la sexualité : étude qualitative par entretiens semi-dirigés auprès de médecins généralistes des Alpes-Maritimes. 5 oct 2020;54.
19. Dyer K, das Nair R. Why Don't Healthcare Professionals Talk About Sex? A Systematic Review of Recent Qualitative Studies Conducted in the United Kingdom. *J Sex Med*. 2013;10(11):2658-70.
20. SPF. La pratique sportive chez les adultes en France en 2017 et évolutions depuis 2000 : résultats du Baromètre de Santé publique France [Internet]. [cité 25 avr 2023]. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/import/la-pratique-sportive-chez-les-adultes-en-france-en-2017-et-evolutions-depuis-2000-resultats-du-barometre-de-sante-publique-france>
21. Hackney Ac. Effects of endurance exercise on the reproductive system of men: the « exercise-hypogonadal male condition ». *J Endocrinol Invest* [Internet]. oct 2008 [cité 8 avr 2023];31(10). Disponible sur: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19092301/>
22. Bricout VA. Mode d'action et effets physiologiques de la testostérone, ou de l'inutilité d'un apport d'anabolisants chez le sportif. *Sci Sports*. 1 janv 2000;15(1):3-9.
23. Hooper DR, Tenforde AS, Hackney AC. Treating exercise-associated low testosterone and its related symptoms. *Phys Sportsmed*. 2 oct 2018;46(4):427-34.
24. Sgrò P, Di Luigi L. Sport and male sexuality. *J Endocrinol Invest*. sept 2017;40(9): 911-23.
25. Di Luigi L, Sgrò P, Fierro V, Bianchini S, Battistini G, Magini V, et al. Prevalence of Undiagnosed Testosterone Deficiency in Aging Athletes: Does Exercise Training Influence the Symptoms of Male Hypogonadism? *J Sex Med*. 1 juill 2010;7(7): 2591-601.
26. Sansone A, Sansone M, Vaamonde D, Sgrò P, Salzano C, Romanelli F, et al. Sport, doping and male fertility. *Reprod Biol Endocrinol RBE*. 12 nov 2018;16(1):114.

27. Masson E. Ressenti des patients lorsque la sexualité est abordée par un médecin généraliste : étude qualitative sur 96 patients adultes du Languedoc-Roussillon, France [Internet]. EM-Consulte. [cité 8 avr 2023]. Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/article/1135418/ressenti-des-patients-lorsque-la-sexualite-est-abo>
28. Di Luigi L, Romanelli F, Sgrò P, Lenzi A. Andrological aspects of physical exercise and sport medicine. *Endocrine*. 1 oct 2012;42(2):278-84.
29. Leusink PM, Aarts E. Treating erectile dysfunction through electronic consultation: a pilot study. *J Sex Marital Ther*. 2006;32(5):401-7.



## 7. Annexes

### Annexe 1 : Guide d'entretien

1) Racontez-moi un peu, ça ressemble à quoi une semaine type avec votre passion du sport ? Par exemple votre heure de réveil, combien d'heures vous consacrez au sport, votre organisation etc...

2) Qu'est-ce que vous recherchez dans la pratique du sport, qu'est-ce qu'il vous apporte que vous ne trouvez pas autrement ?

3) Comment vous expliquez que le sport ait pris une place aussi grande dans votre vie ?

### Impact social de l'addiction

4) Et dans tout ça, votre vie sociale, familiale, sentimentale, elle se construit comment ? Y a-t-il un impact ?

### Sexualité

5) Qu'est-ce que vous pensez de la pratique intensive sur la santé sexuelle ? C'est quoi votre retour là dessus, si vous avez entendu des collègues sportifs qui en parlaient, des échos sur ce sujet... ?

6) Est-ce que vous, vous avez remarqué effectivement parfois certains changements sur votre sexualité ?

7) Est-ce que vous pourriez me raconter un peu les circonstances de cette fois où vous vous êtes dit : "tiens là, j'ai pas envie" ou bien "tiens mince, j'ai l'impression que j'assume pas comme je voudrais", et "peut être que c'est en lien avec mon entraînement" ?

Comment vous l'avez vécu, quelle a été votre réaction? Et pour votre partenaire ?

8) Comment vous qualifieriez votre santé sexuelle ?

### Médical

10) Est-ce que ça engendre un changement dans votre comportement ces impacts du sport sur votre santé sexuelle ?

11) Et psychologiquement, ça déclenche des ressentiments ?

12) Vous en avez déjà parlé à un médecin, ou pris des mesures par vous-même pour essayer d'arranger un peu les choses ?

13) Si vous vous tourniez vers un médecin, vous attendriez quoi de lui ? Comment il pourrait vous aider ?

### Fin de l'entretien

Est-ce que vous avez des questions ? Est-ce que tout s'est bien passé ? Est-ce que vous avez d'autres choses qui vous viennent en tête sur ce sujet ?

## Annexe 2 : Avis favorable du comité d'éthique



### **Comité d'éthique de l'université d'Aix-Marseille**

Objet : Avis du Comité d'éthique.  
N/Réf dossier : 2022-07-07-014  
Dossier suivi par :DRV-Audrey CALVO

Pièce(s) jointe(s) : 1 document

Le projet de thèse présenté Raphaëlle DURAND MG-CCA rattaché au Département de Médecine Générale -DUMG de l'Université d'Aix-Marseille et les investigateurs secondaires, Audrey LENOIR et Cécile du MESNILDOT Internes en médecine générale , intitulé, «**Quelle est la relation entre pratique physique intense et santé sexuelle chez les hommes sportifs amateurs ?** » a été soumis pour avis au Comité d'éthique en sa séance du jeudi 7 juillet 2022.

Après audition des rapporteurs et compléments d'information apportés par l'investigateur concernant le respect du RGPD, le comité a jugé que le projet ne présentait aucun problème éthique.

Le comité rend donc un avis favorable au regard des éléments fournis.

Le Président du Comité d'éthique

Pierre-Jean Weiller

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Weiller', with a horizontal line underneath.

## Annexe 3 : Notice d'information

Monsieur,

L'investigateur principal, Madame DURAND Raphaëlle, vous a proposé de participer au protocole de recherche intitulé : « **Relation entre activité physique intense et santé sexuelle.** » Nous vous proposons de lire attentivement cette notice d'information qui a pour but de répondre aux questions que vous seriez susceptible de vous poser avant de prendre la décision de participer à l'étude. Vous pourrez durant l'étude vous adresser aux investigateurs pour leur poser toutes les questions complémentaires :

- Mlle Lenoir Audrey [audrey.lenoir@etu.univ-amu.fr](mailto:audrey.lenoir@etu.univ-amu.fr)

- Mlle du Mesnildot Cécile [cecile.du-mesnildot@etu.univ-amu.fr](mailto:cecile.du-mesnildot@etu.univ-amu.fr)

### Objectif de la recherche

Evaluer la relation qu'il peut exister entre la pratique d'une activité physique intense et la santé sexuelle des hommes, que ce soit un impact **positif ou négatif**. Améliorer ainsi le dépistage et la prise en charge d'éventuel trouble de la santé sexuelle en médecine générale.

### Comment se déroule l'étude ?

Il s'agit d'une étude qualitative avec entretiens semi dirigés individuels ou collectifs, en fonction de vos préférences. Si vous souhaitez participer, nous convenons d'un rendez-vous pour échanger sur votre pratique sportive et des changements que cela peut engendrer dans votre sexualité (positifs ou négatifs). Le lieu de la rencontre peut être choisi par vos soins (salle de sport, café, lieu de travail etc.). Il peut également s'agir d'un entretien par téléphone, ou plateforme de télécommunication type Zoom.

**Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse, pas de bon ou de mauvais profil : toutes les réponses nous intéressent, aucun jugement n'est porté sur votre expérience ou témoignage. Il n'y aura aucun moyen de vous identifier après recueil de votre entretien.**

### Les entretiens :

- Se feront après recueil de votre consentement.
- Seront enregistrés par dictaphone et retranscrits de manière anonyme.
- La durée est estimée à une demi-heure, sans limite de temps en fonction des données recueillies.

### Quelles sont les contraintes et désagréments ?

La participation à cette étude consiste à réaliser un entretien semi-dirigé préférentiellement en présentiel sur le lieu de votre choix. Elle ne comporte aucun risque grave ou sérieux. **Toutefois, et peu importe la raison, le participant peut à tout moment décider d'arrêter l'étude, sans avoir besoin de se justifier.**

### Quels sont vos droits en tant que participant à cette recherche ?

**Vous pouvez refuser de participer à cette recherche sans avoir à vous justifier.** De même si vous êtes patient du cabinet, vous pouvez **vous retirer à tout moment de l'essai sans justification**, sans conséquence sur la suite de votre traitement ni la qualité des soins qui vous seront fournis.

## Annexe 4 : Recueil du consentement

Madame DURAND Raphaëlle, ([raphaelle.durand@univ-amu.fr](mailto:raphaelle.durand@univ-amu.fr)), investigateur principal m'a proposé de participer à la recherche intitulée :

**« Relation entre activité physique intense et santé sexuelle ? »**

En collaboration avec les investigateurs secondaires :

Mlle du Mesnildot Cécile, [cecile.du-mesnildot@etu.univ-amu.fr](mailto:cecile.du-mesnildot@etu.univ-amu.fr)

Mlle Lenoir Audrey, [audrey.lenoir@etu.univ-amu.fr](mailto:audrey.lenoir@etu.univ-amu.fr)

J'ai pris connaissance de la note d'information m'expliquant le protocole de recherche. J'ai pu poser toutes les questions que je voulais, j'ai reçu des réponses adaptées.

J'ai noté que les données recueillies lors de cette recherche demeureront strictement confidentielles.

J'ai compris que je pouvais refuser de participer à cette étude sans conséquence pour moi, et que je pourrai retirer mon consentement à tout moment (avant et en cours d'étude) sans avoir à me justifier et sans conséquence.

Compte tenu des informations qui m'ont été transmises, j'accepte librement et volontairement de participer à la recherche intitulée : « Relation entre activité physique intense et santé sexuelle ? ».

Conformément aux dispositions de la loi CNIL et au Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles de 25 mai 2018, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de portabilité, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement des données vous concernant. Ces droits s'exercent auprès de l'investigateur du projet.

Fait à..... le

En deux exemplaires originaux

Participant à la recherche

Investigateur principal

Nom Prénoms

Dr Durand Raphaëlle

Signature :

Signature :

*(Précédée de la mention : Lu, compris et approuvé)*

## Serment d'Hippocrate

Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire. Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés. J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité. Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.



## **Résumé**

Objectifs : Les sportifs peuvent être soumis à des variations endocrinologiques en lien avec leur pratique physique, entraînant d'éventuels changements de leur santé sexuelle. Peu d'études se sont intéressées au ressenti des hommes sportifs sur leur santé sexuelle. L'objectif principal de l'étude est d'apprécier le ressenti et les modifications de la santé sexuelle chez les hommes pratiquant une activité physique intense. L'objectif secondaire est d'appréhender les représentations et les attentes des hommes envers leur médecin généraliste sur ce sujet.

Matériel et méthode : Une étude qualitative a été réalisée, incluant 18 hommes sportifs amateurs, habitant en France, de plus de 18 ans, pratiquant au minimum 10h de sport par semaine, tous sports inclus. Le recrutement a été réalisé sur la base du volontariat, lors de rencontres sportives et grâce aux réseaux sociaux. Les entretiens ont été menés en présentiel et à distance via une plateforme de communication, retranscrits puis codés avec l'aide d'un logiciel de codage et anonymisés.

Résultats : La santé sexuelle des sportifs dépend d'un équilibre complexe entre les effets positifs (gain en confiance, en énergie, bien-être) et négatifs (diminution et oscillation de la libido, dysfonctions érectiles, impacts relationnels) apportés par le sport. Lorsque l'impact négatif devient une souffrance, le médecin généraliste peut être une aide dans cette situation inconfortable où le patient ne sait vers qui se tourner. Des conseils, une orientation et une prise en charge adaptée étaient attendus des patients pour rétablir cet équilibre.

Conclusion : Le sportif est exposé à des variations endocriniennes en fonction de l'intensité de sa pratique sportive. Ces modifications peuvent avoir un impact sur la santé sexuelle et provoquer une souffrance chez l'individu. Quand il parvient à aborder ce sujet encore considéré comme tabou auprès d'un professionnel de santé, il attend un accompagnement personnalisé et adapté à ses troubles. Le médecin généraliste, soignant de première ligne, devrait être sensibilisé au sujet pour favoriser le dépistage de ses troubles, dans un cadre approprié.

Mots-clefs : Santé sexuelle ; Sport ; Relation médecin-patient.

## **Abstract**

Aim: Sportsmen may be subject to endocrinological variations related to their physical practice, leading to possible changes in their sexual health. Few studies have looked at how athletic men feel about their sexual health. The main objective of this study is to assess the feelings and changes in sexual health in men who practice intense physical activity. The secondary objective is to understand the representations and expectations of men towards their general practitioner on this subject.

Material and method: A qualitative study was carried out, including 18 amateur sportsmen, living in France, over 18 years old, practicing at least 10 hours of sport per week, all sports included. Recruitment was carried out on a voluntary basis, during sports meetings and through social networks. The interviews were conducted in person and remotely via a communication platform, transcribed and coded with the help of a coding software and anonymized.

Results: The sexual health of sportsmen depends on a complex balance between the positive effects (gain in confidence, energy, well-being) and negative effects (decrease and oscillation of libido, erectile dysfunction, relational impacts) brought by sport. When the negative impact becomes a suffering, the general practitioner can be a help in this uncomfortable situation where the patient does not know where to turn. Advice, guidance and appropriate care were expected from patients to restore this balance.

Conclusion : The athlete is exposed to endocrine variations according to the intensity of his sport. These changes can have an impact on sexual health and cause suffering for the individual. When they manage to discuss this subject, still considered taboo, with a health professional, they expect personalized support adapted to their problems. The general practitioner, as a primary care provider, should be made aware of the subject in order to promote the detection of these disorders, in an appropriate setting.

Keywords : Sexual Health ; Sport ; Physician-patient relation.