SOCIETE D'ANDROLOGIE DE LANGUE FRANCAISE

PRESIDENT
Gilles BRAMI
Institut Alfred Fournier
25 boulevard Saint Jacques
75014 PARIS
Gilles.brami@institutfournier.org

SECRETAIRE GENERALE
Charlotte METHORST
Centre Hospitalier des quatre villes
Rue Charles Lauer
92210 SAINT CLOUD
cmethorst@hotmail.fr

SECRETAIRE ADJOINT
Ahmed Salah BELHANAFI
Cité des 200 logtements bti ouled Yaic
9015 BLIDA ALGERIE
bel_a_s@hotmail.fr

TRESORIER
Christine RONDANINO
INSERM U1239 NorDiC UFR Sciences et Techniques, CURIB
25 rue Lucien Tesnière
76821 MONT SAINT AIGNAN
Christine.rondanino@univ-rouen.fr

TRESORIER ADJOINT
Mohamed GHAZI
La maison de la fertilité
7 avenue Gourgaud
75017 PARIS
m.ghazi@me.com

REDACTEUR EN CHEF BCA
Florence BOITRELLE
Peter SCHLEGEL

CONSEIL D'ADMINISTRATION
Emmanuel ARAMA
Nathalie DEJUCQ
Sélima FOURATI
Marie Lorraine GUENEDAL
Zine-Eddine KHERRAF
Olivier KULSKI
Lynda PAVILI
Jeanne PERRIN
Jacques SANGWAN
Marjorie WHITFIELD

Paris, le 12/10/26

A la lecture de l'ancien plan PEGh 2022-2026, le versant masculin avait peu de places dans la stratégie nationale de l'AMP. L'apport de la SALF a l'ABM dans son futur plan doit être un partenaire essentiel dans la santé masculine et reproductive
Le nouveau plan PEGh devra s'appuyer sur les nouvelles recommandations de l'HAS (Juillet 2026) (« Santé sexuelle et reproductive », en deux volets : fertilité et santé globale d'une part, et exploration de l'infertilité en première intention d'autre part — avec un cadrage du premier bilan, une démarche centrée sur les deux partenaires et une orientation rapide vers la filière spécialisée pour éviter une perte de chance) ainsi que la révision de la loi bioéthique

Quel apport de la SALF auprès l'ABM et de son futur nouveau plan

La SALF, experte en andrologie centré sur la santé masculine et reproductive, est un atout dans la collaboration de l'ABM

1°) Renforcer ou rééquilibrer le versant masculin
Renforcer la prise en charge multidisciplinaire du couple infertile, en intégrant vraiment le versant masculin dans le parcours de soins et dans la collaboration avec les équipes clinico-biologiques d'AMP.
Qqs propositions :
Créer des hôpitaux de jour de fertilité masculine pour faciliter l'accès à l'évaluation andrologique systématique avant AMP, le parcours de soins avec une amélioration des délais de PEC, coordonner les explorations des 2 partenaires et permettre une orientation thérapeutique plus rapide.
De plus, la SALF avec l'AFU avait rédigé les recommandations de la PEC de l'homme infertile pouvant ainsi appuyer le parcours de soins proposé par les nouvelles recommandations de l'HAS (juillet 2026)

2 Santé globale au masculin
- Faire de l'infertilité une porte d'entrée vers la santé globale de l'homme (obésité et syndrome métabolique, tabac et toxiques, facteurs cardiovasculaires, pathologies endocriniennes, hypogonadisme, traitements gonadotoxiques, santé sexuelle, etc....).
-Développer une véritable politique de prévention de l'infertilité masculine : information des jeunes, sur la fertilité masculine, réduction des facteurs de risque modifiables, dépistage précoce des situations à risque, préservation de la fertilité si indiquée, désir d'enfant tardif, hygiène de vie etc...

SOCIETE D'ANDROLOGIE DE LANGUE FRANCAISE

PRESIDENT
Gilles BRAMI
Institut Alfred Fournier
25 boulevard Saint Jacques
75014 PARIS
Gilles.brami@institutfournier.org

SECRETAIRE GENERALE
Charlotte METHORST
Centre Hospitalier des quatre villes
Rue Charles Lauer
92210 SAINT CLOUD
cmethorst@hotmail.fr

SECRETAIRE ADJOINT
Ahmed Salah BELHANAFI
Cité des 200 logtements bti ouled Yaic
9015 BLIDA ALGERIE
bel_a_s@hotmail.fr

TRESORIER
Christine RONDANINO
INSERM U1239 NorDiC UFR Sciences et Techniques, CURIB
25 rue Lucien Tesnière
76821 MONT SAINT AIGNAN
Christine.rondanino@univ-rouen.fr

TRESORIER ADJOINT
Mohamed GHAZI
La maison de la fertilité
7 avenue Gourgaud
75017 PARIS
m.ghazi@me.com

REDACTEUR EN CHEF BCA
Florence BOITRELLE
Peter SCHLEGEL

CONSEIL D'ADMINISTRATION
Emmanuel ARAMA
Nathalie DEJUCQ
Sélima FOURATI
Marie Lorraine GUENEDAL
Zine-Eddine KHERRAF
Olivier KULSKI
Lynda PAVILI
Jeanne PERRIN
Jacques SANGWAN
Marjorie WHITFIELD

-Proposer des outils pour évaluation rapide des patients infertiles en AMP, avec participation à des groupes de travail.

Ex : Réflexion sur des recommandations sur les risques environnementaux chimiques et biologiques (ex : le risque lié aux virus émergents (impact sur les gamètes en lien avec certains groupes de travail de l'ECDC et les futurs groupes mis en place par l'ESHRE.

-Contribuer aux référentiels de bonnes pratiques en AMP pour le don de spermatozoïdes et l'auto-conservations (oncofertilité masculine).

3 – SALF/ABM et Formation

Rôle de formateur en andrologie, aussi bien pour les professionnels de l'AMP que pour les médecins susceptibles d'intervenir en amont.
Développer des outils de formation e-learning en collaboration avec l'ABM
S'appuyer également avec sa revue internationale spécifique Basic and Clinical Andrology en accès libre, peut être un support auprès des différents acteurs
Relai européen auprès des sociétés européennes et internationales en andrologie (EAA et ISA)

4 SALF/ ABM à Epidémiologie

Création d'une base de données masculines (*data base*) dans le futur avec des indicateurs nationaux, en les recueillant de façon structurée (étiologiques, cliniques, biologiques, thérapeutiques).
Veille scientifique (les facteurs environnementaux et épigénétiques sur la fertilité masculine)
Veille des nouvelles thérapies émergentes
Mieux documenter l'épidémiologie de l'infertilité masculine en France, d'évaluer les pratiques et les prises en charge andrologiques et, à terme, leur impact sur la fertilité et les résultats de l'AMP.
Création d'un pôle d'expert (cliniciens, biologiste et généticiens) avec la FFER

La sollicitation de l'ABM auprès de la SALF nous permet de réaffirmer la place du bilan andrologique dans le parcours d'infertilité. Un couple infertile sur 2 présente un facteur masculin, et la part masculine a très longtemps était sous développé ! La SALF semble notamment bien placée pour rappeler que l'homme infertile n'est pas qu'un fournisseur de spermatozoïdes en AMP. Il est avant tout un patient à part entière, avec une image valorisante à construire prenant soin de sa santé, et dont l'infertilité justifie une véritable prise en charge andrologique et peut révéler ou "prédire" d'autres problèmes de santé.