

*Sperma***Pause**[®]



La contraception au masculin

ÉTUDES CLINIQUES ET SCIENTIFIQUES

JEMAYA Innovations

1. Introduction

« Devenir parent par choix et non par hasard ! »

SpermaPause® offre au monde une nouvelle forme de **contraception, à la fois simple et efficace**. Cette contraception, de moyen à long terme, est **destinée aux hommes**. Elle est entièrement basée sur un principe naturel, ne requérant pas l'usage de médicaments : c'est la **contraception masculine thermique (CMT)**.

Ce principe bien que reconnu par l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) demeure jusque-là inconnu du grand public, pourtant, au vu de ces qualités intrinsèques, nombre de personnes aimeraient en entendre parler. En effet, elle s'appuie sur une propriété physiologique naturelle inhérente aux mâles mammifères : **la production des spermatozoïdes se met en veille sous l'effet de la chaleur, en toute innocuité**. Cette propriété est réversible et ne requiert ni produits chimiques, ni substances hormonales pour être mise en œuvre. Elle n'altère à aucun moment le principe de vie car elle ne détruit strictement rien ; elle arrête simplement, de façon temporaire, la production de spermatozoïdes : or **sans spermatozoïdes il n'y a pas de fécondation possible**. Les hommes conservent leur libido, continuent de produire du sperme (devenu infertile en l'absence de spermatozoïdes) et peuvent choisir à leur gré leur période de fertilité.

Scientifiquement, ce principe est connu depuis l'Antiquité (puisque cité par Platon), mais dans l'ère moderne il a resurgi grâce à la **doctoresse Suisse Martha Vögeli** qui l'a étudié et mis en œuvre pendant plusieurs décennies (de 1930 à 1950) en Inde, dans le cadre d'un programme de contrôle de naissance.

Plus récemment c'est le **docteur Français Roger Mieusset** du CHU de Toulouse qui en est devenu un spécialiste depuis les années 1980 à nos jours. L'ensemble de ses travaux est publié dans l'ouvrage « *La contraception masculine*¹ », co-écrit avec le **Professeur Jean-Claude Soufir** (hôpital Cochin).

Ces médecins-chercheurs conclurent unanimement et individuellement que cette contraception est **simple, saine, efficace et réversible : elle manque juste à être connue**.

¹ La contraception masculine – Pr. Soufir | Dr. Mieusset – Ed. Springer, 2014

2. Le dispositif SpermaPause®

SpermaPause® est un **boxer thermique** à porter quelques heures par jour (au minimum 3h). Les hommes atteindront alors un niveau contraceptif en quelques semaines (à partir de 6 semaines).

Le dispositif comporte deux parties indépendantes mais complémentaires :

- Un sous-vêtement de type **boxer**, avec des caractéristiques spécifiques, spécialement conçu pour intégrer l'autre partie.
- Une **compresse thermique** adjointe d'un module électronique nommé **thermorégulateur** prodiguant des températures sélectionnables entre 38 et 41°C.

A l'utilisation, la compresse s'insère dans une poche spécifique du sous-vêtement au niveau du scrotum et délivre une chaleur diffuse ajustable pour porter les testicules à température suffisante pour une mise en veille de la spermatogenèse. Pour des raisons hygiéniques la compresse thermique est amovible et compatible avec tous caleçons interchangeables de la collection U-MAN Underwear®, ceux-ci pouvant alors être lavés indépendamment de la partie électronique.

☞ Un **kit SpermaPause®** inclut plusieurs boxers et une compresse thermique accompagnée du thermorégulateur.



Figure 1 - Le boxer thermique SpermaPause® en fonctionnement sur des modèles

3. Validation scientifique et clinique du dispositif

SpermaPause® est un dispositif efficace et très simple d'utilisation. Il a été développé après un important travail de recherche et d'étude des travaux scientifiques déjà existants sur la CMT, en particulier ceux effectués par :

- La doctoresse Suisse **Martha Voegeli** (cf. Annexe II) :

Elle a étudié la CMT hyperthermique (c'est-à-dire par application d'une température supérieure à celle du corps), durant la première partie du XX^e siècle. Elle mena alors une étude précise sur 10 ans, en donnant des bains de siège à plus de 46°C (116F°) à un groupe d'hommes qu'elle a suivi. Après les périodes contraceptives qui s'en suivirent, tous ceux qui l'ont souhaité sont devenus pères et ont eu des enfants en bonne santé. Elle a ainsi démontré la réversibilité de la CMT hyperthermique directement par l'expérimentation.

⇒ La doctoresse conclut en ces termes:

"La contraception masculine thermique est simple, saine, efficace, fiable, peu chère et réversible. Elle manque juste à être connue. A aucun moment elle ne porte atteinte au principe de vie. Elle ne requiert aucune compétence particulière pour être mise en œuvre; même les personnes les moins éduquées, dans les endroits les plus reculés, sauraient la mettre en œuvre sans assistance ni contrôle médical".

- Le docteur Français **Roger Mieusset**, andrologue au CHU de Toulouse. Ce docteur étudie la CMT depuis les années 80. Il a notamment mis au point le *slip chauffant* qui permet d'appliquer la CMT par remontée testiculaire. L'une des contraintes majeures de cette méthode est la durée d'application qui excède les 15 heures par jour. Toutefois, grâce à cette méthode il a pu mener des essais cliniques établissant ainsi sa réversibilité.

Les principales études et recherches scientifiques² concernant la CMT sont résumées ci-dessous:

Membres scientifiques	Technique	Date	Protocole	Grossesse
Dr Vögeli M. ³ 	Chaleur externe par bain de siège (47°C)	1954	9 hommes sur 10 ans: Récupération totale	0
Dr Mieusset R. <small>Erreur ! Signet non défini.</small> ⁴ , Dr Bujan L. ⁵ 	Cryptorchidie artificielle	1994	9 couples/159 cycles de fertilité	1 ^(*)
Dr Shafik A. ⁶ 	Isolation scrotale thermique	1991 1992	28 couples/252 cycles de fertilité 9 couples/126 cycles de fertilité	0 0

(*)La seule grossesse résulte d'une mauvaise application de la technique.

² Ph.D report – « Température et spermatogenèse chez l'homme », Gulfam Ahmad, 2011 : www.theses.fr/2011TOU30173

³ Martha Voegeli papers – Sophia Smith Collection, 1954

⁴ Ph.D report – « Effets de la température sur les fonctions testiculaires et épидидymaires », Roger Mieusset, 1992: www.theses.fr/1992PA11T022

⁵ The potential of mild testicular heating as a safe, effective and reversible contraceptive method for men – Mieusset, Bujan, 1994

⁶ Testicular suspension as a method of male contraception – Shafik.Ahmed, 1991

Plus récemment aux États-Unis, une équipe sino-américaine a élaboré des essais cliniques en hyperthermie confirmant la réversibilité de la CMT à 43°C :

2015 “Effect of transient scrotal hyperthermia on sperm parameters, seminal plasma biochemical markers, and oxidative stress in men” - Rao M, Zhao XL, Yang J, Hu SF, Lei H, Xia W, Zhu CH.

Asian J Androl. 2015 Jul-Aug;17(4):668-75.

- Nombre de volontaires : 20
- Température scrotale : + 8°C (Bain-marie à 43°C)

2016 “Transient scrotal hyperthermia affects human sperm DNA integrity, sperm apoptosis, and sperm protein expression.” - Rao M, Xia W, Yang J, Hu LX, Hu SF, Lei H, Wu YQ, Zhu CH.

Andrology. 2016 Nov;4(6):1054-1063.

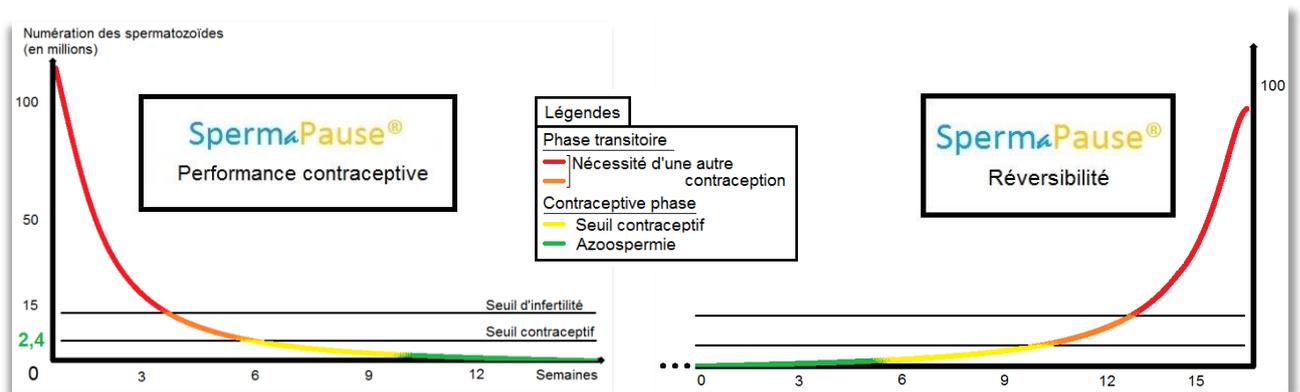
- Nombre de volontaires : 20
- Température scrotale : + 8°C (Bain-marie à 43°C)

Conclusion

⇒ L’hyperthermie scrotale accélère la mise en veille de la spermatogenèse et elle est réversible. L’effet contraceptif est prolongé ce qui des interruptions ponctuelles jusqu’à 3 jours d’affilés sans altération de la contraception en cours.

La conception de **SpermaPause®** s’appuie sur ces différentes études afin de bénéficier des propriétés les plus favorables, à savoir :

- Obtenir un temps d’exposition entre 3 et 5h par jour, inférieur aux 15 heures par jour de la méthode par remontée testiculaire.
- Utiliser des températures physiologiquement inoffensives et complètement acceptables par le corps humain (entre 38 et 41°C), inférieures à celles des bains de siège (43 à 47°C).
- Avoir une tolérance aux oublis jusqu’à 3 jours consécutifs.
- Etre très efficace. Contraception à partir de la 6ème semaine et azoospermie par la suite.



Annexe II. Martha Voegeli, Contraception through temporary male

<http://www.puzzlepiece.org/bcontrol/voegeli1956.txt>

M. Voegeli, M.D.
"Marlefried"
Goldwil-ob-Thun
Switzerland

January 4, 1956

The Editor
"The Lancet"
7 Adam Street
Adelphi Terrace
London W.C.2
England

Sir:

I am sending you the enclosed article in the hope that you may find it of value for publication in "The Lancet".

For your information I may say that I hold the Master's degree from Columbia University of New York City, and my Doctor's in medicine from the University of Berlin and the University of Paris. In India I practiced in my own private hospital, specializing in surgery. In 1950 I retired and am now living in my native Switzerland.

Yours very sincerely,

M. Voegeli, M.D.

CONTRACEPTION THROUGH TEMPORARY MALE STERILIZATION

by Dr. Martha Voegeli

In view of the fact that the problem of over-population, instead of being solved, looms ever more largely in the minds of thoughtful, conscientious people, it might be of interest to those trying to solve the problem to know how I met it during my thirty years of life and practice in India.

Working in an environment where the need for a practically useful contraceptive was of the utmost urgency, a type was aimed at which would meet five basic requirements, namely, effectiveness, reliability, safety, cheapness and simplicity. Such was the method finally evolved in my own laboratory. I called it the method for temporary male sterilisation. The name indicates that it is for men. It requires the application of heat which reduces male fertility to the extent of producing in its stead sterility for a period long enough to be of value practically, without however sterilising a man permanently.

The treatment consists in a sitting bath of 45 minutes, at a temperature of 116 F, daily, for a period of 3 weeks. This treatment results in sterility which lasts for at least 6 months. After that time, normal fertility returns. Where sterility of longer duration is desired, the treatment must be repeated every 6 months.

This formula was arrived at after ten years of experimentation, with the free and intelligent cooperation of nine male patients. While results differed at a temperature lower than 116 F, at 116 F they were uniform in all cases and remained stable. Race, nationality, age, climate made no difference. Among the volunteers were two English, two Americans, two Scots, two Indians, and one Austrian of Semitic origin. They lived in climates where average temperatures ranged from 60 - 100 F; ages varied from 25 - 45 years.

In all cases it was found that at a temperature as low as 107 F, motility in the specimens observed was visibly reduced. Timely treatment with a stimulant solution would promptly restore it to normal. This suggests that sterility resulting from exposure to heat is due to impaired motility of the spermatozoa rather than to their destruction. At 116 F, movement of any kind ceased altogether and could not be restored. Here it was impossible to determine whether this was due to simple paralysis or to complete

1 sur 4

21/10/2019 à 13:53

Cf. [1956 Voegeli, Contraception through temporary male sterilization](#)