

ARCA'fé 05 décembre 2023

CHEMSEX

Définitions, pratiques & accompagnement

Dr VALLEJO Marion

Médecin généraliste

*Centre de soins en addictologie Guillaume Broutet
Centre de Santé sexuelle, CH Avignon
Mission de santé publique : Cegidd 84*



Historique

- Années 1990 : premières descriptions aux US et pays anglosaxons (méthamphétamines)

En France

- Mi-2000 : premières descriptions
 - GHB/GBL
 - Arrivée des applications de géolocalisation
- Années 2010 : diffusion avec l'arrivée des NPS
- Libération des pratiques sexuelles : nouveaux moyens de prévention IST
- 2020 : confinement et post-confinement
 - Fermeture des lieux de rencontre
 - Applications = moyen de rencontre, privatisation usages sexuels



Langage des applis :

- Statut sérologique
- Prise PreP
- « Position » actif/passif
- Usage préservatif : bbk, 💧
- Utilisation drogues

Epidémiologie

- Difficultés à établir des données, regroupe plusieurs communautés
- **Consommations plus élevées** que dans la population générale

HSH : quantité + importante, + de poly consommation

- Multifactoriel

Vulnérabilité psychique et physique : + exposé.es aux discriminations (dès l'école), rejet, isolement, difficultés liées au coming out

→ **risque dépression et suicidaire accru**

→ **Personnes transgenres** : risque x 4 tb santé mentale

Facteurs facilitants l'accès aux produits : milieu festif (rôle de socialisation), applications de rencontre



Epidémiologie

- **Prévalence du chemsex : non connue**

Biais populations études : patients VIH, milieux festifs HSH ...

3 à 30% chez les HSH

Jusqu'à 30% sur certaines applications de rencontre

- **Profils d'utilisateurs variés**

De tout âge : de plus en plus jeune

Grandes villes ++ mais aussi milieu rural

Usages de drogues antérieurs ou initiation

En couple ou célibataire

- **Les *chemsexers* ne se reconnaissent pas comme usagers de drogues**

Utilisation d'un vocabulaire spécifique, méconnaissance RdRD



Produits et modalités d'usage



POLY-CONSOMMATION

- Sniff
- « Slam » : auto ou hétéro injection
- Orale : « para »
- Intra-rectal : « plug » « bump »
- Fumé
- Association plusieurs voies d'administration

Cathinones = NPS

Principales substances

- 3-methylmethcathinone : **3MMC = la plus utilisée**
- méphédrone : 4MMC = historiquement
- 4-MEC : methylethcathinone
- MDPV : 3,4-methylenedioxymethcathinone
- α PvP
- 3CMC : augmentation depuis interdiction 3MMC aux Pays-Bas

- Effets sérotoninergiques et dopaminergiques proche cocaïne/MDMA
- **Euphorie**
- **Stimulation/désinhibition** psychique
- Sociabilité : **empathogène et entactogène ++**
- Augmentation de l'**estime de soi**
- Augmentation du **désir**, et de l'**endurance sexuelle** : Ø éjaculation



- Achat en ligne
- poudre
- 20 à 100mg/prise
- \approx 20€ le gramme

GHB/GBL

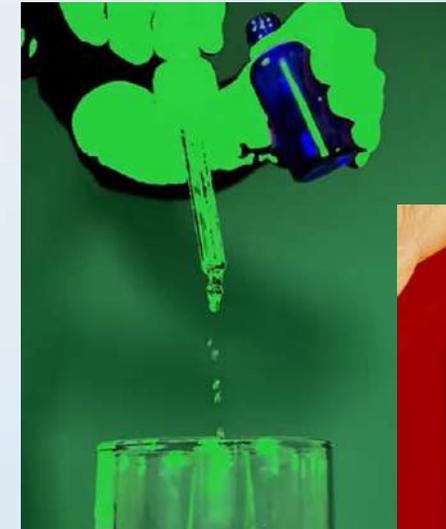
GHB : Gamma-HydroxyButirate

- Stupéfiant utilisé comme analgésique/anesthésiant

GBL : Gamma-Butyrolactone.

- Produit chimique industriel : détergent jantes voitures, décapage
- Métabolisé rapidement en GHB : pic plus rapide en 30-45 min
- Montée/descente rapide

- **Désinhibition**
- **Aphrodisiaque** : désir, endurance, performance sexuelle
- **Perte de contrôle**, relaxation, altération niveau de conscience
- Surdosage → **G-Hole**
 - nausées/vomissements
 - troubles de la conscience, sédation → coma hypotonique
 - détresse/arrêt respiratoire
- Système GABAergique → arrêt progressif ou sous DIAZEPAM



- Liquide, dilué avec de l'eau
- 0,5 à 2 mL toutes les 1 à 3h
- 10 à 30 cts la prise

Kétamine

- Médicament, stupéfiant, utilisation anesthésiant/analgésique

- **Apaisement**
- Euphorie
- **Anesthésiant** → inhibition de la douleur
- Intensification des perceptions sensorielles
- **Effet dissociatif** : sensation de flottement, « rêve éveillé »
- Surdosage : **K-hole**
 - Troubles de l'humeur et du comportement
 - Perte de contact avec la réalité
 - Hallucinations effrayantes → état de panique
 - Sensation de dissociation corps et esprit



- poudre ou liquide : sniff/slam
- Coût : 40-60€/gr

Psychostimulants

- **Métamphétamines**

- « Tina » « cristal meth »
- Cristaux : pipe en verre ou comprimés
- 200€/gramme
- Euphorie intense, binge sexuel
- Addictogène +++

- Cocaïne
- MDMA



Poppers : euphorie, aphrodisiaque, relaxation fibres musculaires, vasodilatation

OH : après le plan, gestion descente



- **Médicaments érectiles IPDE5**

- Diminution qualité érection, absence d'éjaculation
- Achat sur internet, sans prescription :
SILDENAFIL (Viagra®)
- Prises répétées pendant le plan : 5 à 10 cp
- Privilégier TADALAFIL (Cialis®) : 2,5 ou 5mg/j
- Majoration risque cardiovasculaire

Vécu des *chemsexers* : étude APACHES 2019

Aspects positifs

- **Notion de plaisir** au ♥ de l'expérience
- **Connexion** relationnelle et romantique
- Moments de **partage** et **sociabilité**
- **Lâcher-prise** et **expression de soi** :
 - Physique : permet de **s'autoriser des pratiques** (pénétrations anales réceptives, fist-fucking...)
 - Identitaire : permet de s'autoriser à **vivre son identité sexuelle** sans entrave émotionnelle ni censure personnelle = homophobie intériorisée
- **Libération de l'injonction** aux normes physiques et à la performance sexuelle



Difficultés

- **Incapacité** sexuelle à la **satisfaction**
- Sentiment de **non partage** : consommation de chaire, plaisir égoïste
- **Isolement** dans le collectif : peu d'interactions, pratiques abusives ou non consenties
- **Perturbation** de l'**équilibre identitaire** : expérience déstabilisante
- **Souffrance** liée aux consommations et aux dépendances :
 - Sentiment de **fadeur** hors chemsex
 - Crainte de ne plus avoir de sexualité hors chemsex

AMBIVALENCE

Attentes des *chemsexers* envers les dispositifs & soignants

- Ouvrir le dialogue
- **Bienveillance** et **absence de jugement** = décisives pour nouer contact
- **Expertise** sur les consos de SPA associées aux pratiques sexuelles
 - Besoin d'informations sur SPA et lieux ressources en addictologie
- Absence de familiarité des professionnels avec leurs répertoires de pratiques sexuelles = obstacle pour engager le dialogue
 - **Sensibilisation** des intervenants à la **sexualité LGBT+**
 - « **gay-friendly** » : affichage salle d'attente, intervenants etc

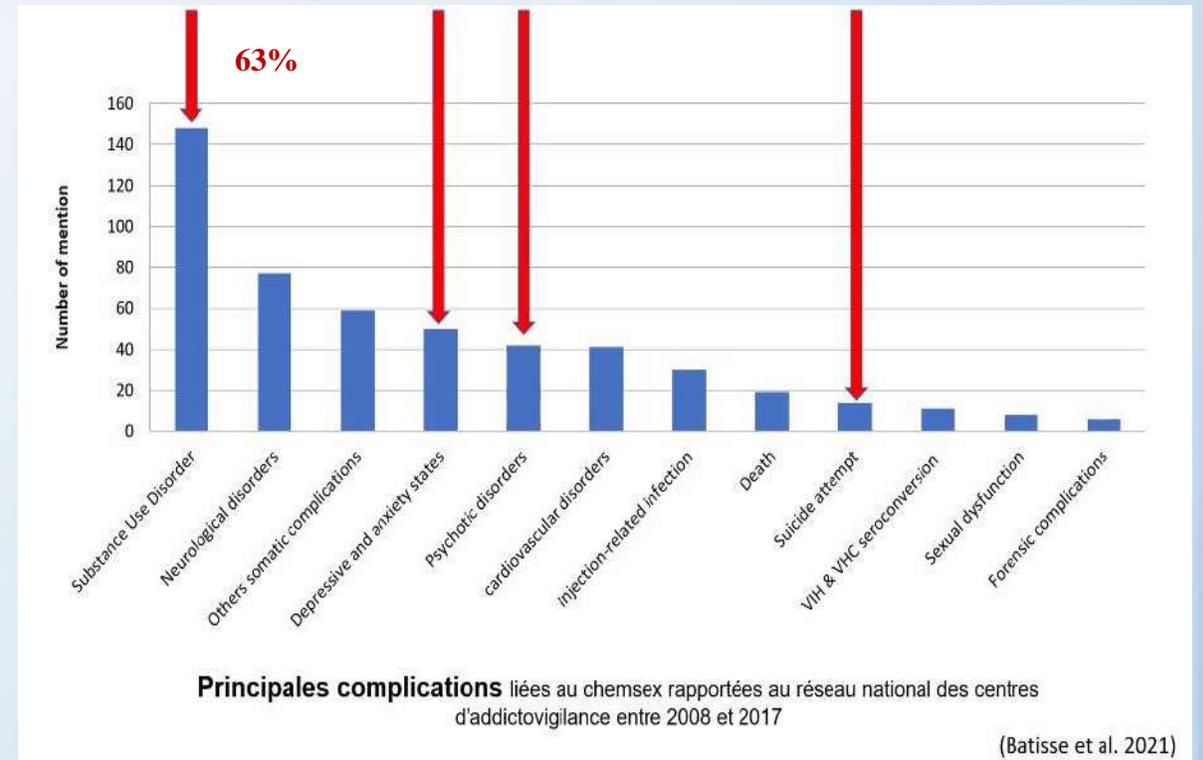
Prise en charge : le repérage

- Repérage de la pratique : **dépistage systématique**

- Repérage des signes de **dépendance DSM-V**
 - Diminution/disparition du sexe hors chemsex
 - Multiplication des plans
 - Consommation en dehors du chemsex
 - Augmentation des quantités de SPA consommées
 - Isolement social et familial
 - Absentéisme professionnel (descente)
 - Co-dépendance applications de rencontre

Principales complications

- **Psycho-sociales (chez slameur ++)**
troubles de l'usage : 30 à 60% des cas
dépression, anxiété : 30%
séparation conjugale : 44%
perte d'emploi : 24%
- **Infectieuses**
↓ port préservatif, partenaires multiples
risque IST & Mpox accru
risque VHC accru (slam)
- **Pratiques sexuelles**
« hard » : fist-fucking, durée → lésions locales
Violences sexuelles (15%) : consentement ?
auteurs/victimes = circonstances aggravantes
- **Administration des SPA**
abcès aux points d'injection (cathinones)
overdoses



Accueil inconditionnel

- Si demande d'arrêt des consommations
 - **Pas de traitement médicamenteux** ayant prouvé son efficacité actuellement dans le sevrage
 - Prise en charge institutionnelle peut être proposée
- Si demande de contrôle de la pratique ou pas de motivation au changement
 - **RDRD**
- Maintenir une ouverture d'esprit sur la singularité des parcours → concevoir des réponses individualisées
- **Travail transdisciplinaire**
 - Centres de soins/associations communautaires
 - Centres de soins addictologiques, CAARUD, CSAPA ... idéalement formé en santé sexuelle
 - Psychiatrie : PEC des comorbidités
 - Infectiologie : Cegidd (dépistage, PreP), centres de vaccination, patients VIH
 - Sexologie : médecin, psychologues
 - PEC sociale

Réduction des risques infectieux

TABLEAU DES TRANSMISSIONS DES IST

Ce tableau récapitule les pratiques à risques pour chaque Infection Sexuellement Transmissible (IST).

	PÉNÉTRATION VAGINALE	PÉNÉTRATION ANALE	FELLATION	CUNILINGUS	ANULINGUS	CARESSE SEXUELLE	EMBRASSER	ÉCHANGE SERINGUE	SMIFF	MÈRE/ ENFANT
VIH/SIDA	●	●	○***	○		●		●		●
HÉPATITE A		●			●					
HÉPATITE B	●	●	●	●		●	○	●	○	●
HÉPATITE C	●	●				●		●	○	○
SYPHILIS	●	●	●	●	●	●	○	●		●
HERPÈS GÉNITAL	●	●	●	●	●	●	○			●
HPV*	●	●	●	●	●	●				○
CHLAMYDIA	●	●	○	○	○	○				●
GONORRHÉE	●	●	●	●	●	○				●
TRICHOMONAS	●		○	○	○	○				●

○ RISQUE FAIBLE ○ RISQUE MOYEN ● RISQUE ÉLEVÉ ●** RISQUE AVEC DU SANG

* Human PapillomaVirus

** Lors de rapports sexuels non protégés et/ou traumatiques incluant la présence de sang (fisting, règles, lésions, etc.)

*** La personne faisant la fellation court un risque faible si elle reçoit du sperme en bouche et que ses muqueuses sont abîmées

Traitement Post-Exposition

Au plus tôt et < 48h
Délivrance aux urgences et/ou
Cegidd
Trithérapie pendant 28 jours

Préservatifs

Gratuit < 26 ans ou ordonnance
Externes, internes, doigtiers,
gants + lubrifiant

Vaccinations

VHB/VHA
HPV jusqu'à 26 ans
Monkey pox

Tous les 3 mois

Sérologies : VIH, syphilis, VHC,
+/- VHB
PCR chlam/gono 3 sites
TROD, autotest VIH



Matériel à usage unique

Désinfection surfaces et sextoys
AERLI
Privilégier voie orale et plug

Traitement antirétroviral : VIH & VHC

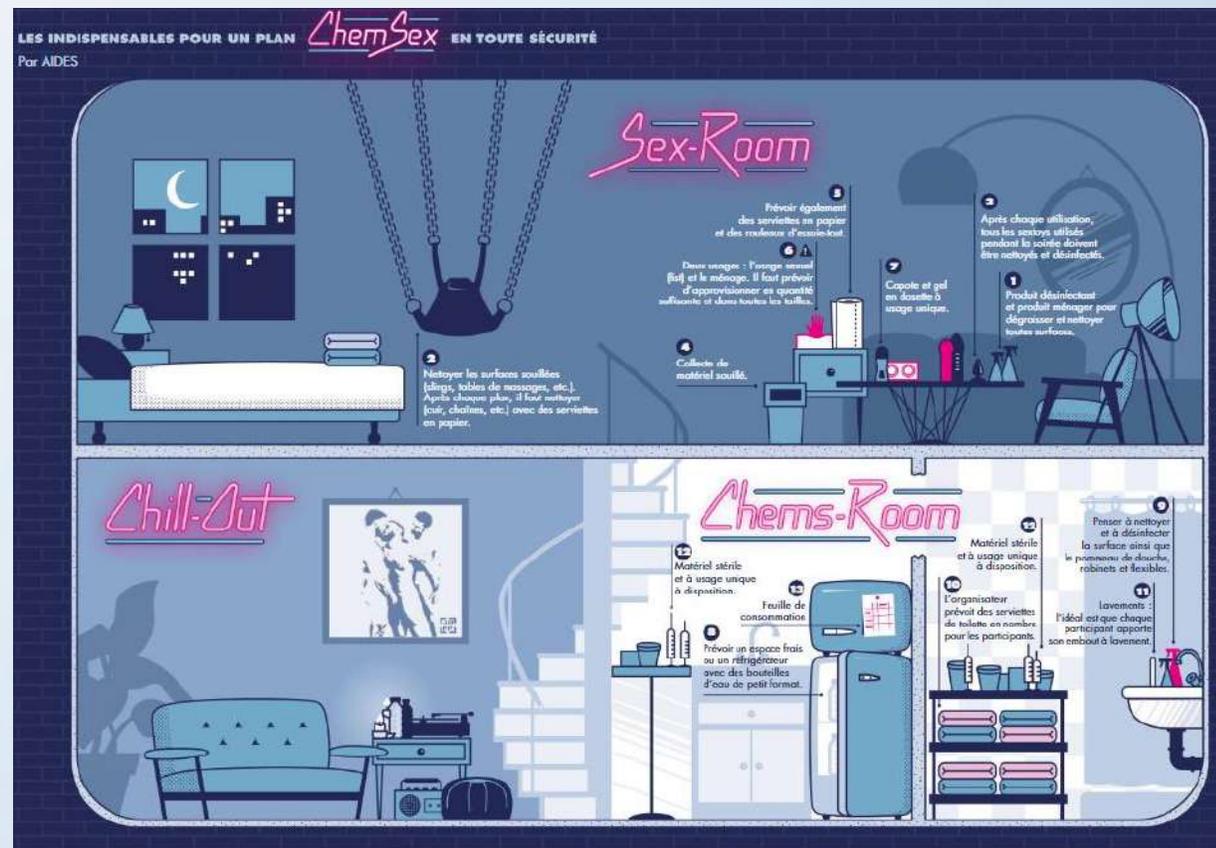
CV indétectable = Ø transmission
/!\ interactions entre certains ARV
et substances chemsex
/!\ observance

Prophylaxie Pré exposition

TRUVADA® : emtricitabine /
tenofovir disoproxil
PEC 100%
Privilégier schéma continu
Pas de pbs d'interaction
Outils : *my PreP / PreP'Dial*

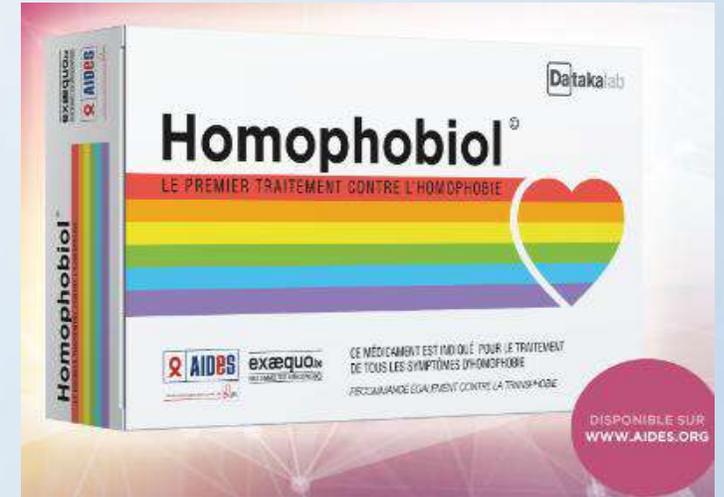
RDRD consommation contrôlée

- Informations sur les SPA utilisées
- Risques de mélanges
 - GHB/GBL et OH → coma
 - Poppers et médicaments érectiles → ♥
- Conseils de gestion des prises
 - **Autocontrôle** : choix fréquence, contexte, produits, voie d'administration ; contrôle quantité et rythme des prises
 - **Régulation collective** : « chimiste », référent slam, attention et bienveillance du groupe
- Repérage et gestion des cas de surdosage
- S'hydrater et s'alimenter
- RDR à distance : zones rurales



Thérapies et santé sexuelle

- **Approche addictologique, sexologique & communautaire**
- Réflexion autour de l'**homophobie intériorisée**
 - Historique de la sexualité : premiers rapports, coming-out etc.
 - Rapport à l'expression de soi
- Réflexion autour des notions de rencontre, plaisir, désir
- Discussion autour du **consentement préalable**
- **Psychothérapie sexo-corporelle : réhabilitation à la sexualité sans chemsex**
 - Souvenirs sexualité sans chemsex
 - « quelle pratique sexuelle serait possible sans produit ? »
 - Éloignement des applis et du réseau chemsex
- **Appui sur les ressources personnelles** : environnement social, aptitudes à reprendre contrôle
- Difficulté à retrouver sexualité épanouissante hors chemsex



Conclusion

- Définition : consommation anticipée de produits au service des activités sexuelles
- Population spécifique
- Substances spécifiques : cathinones, GHB/GBL etc.
- Recherche de plaisir, performance sexuelle, lâcher-prise
- Voies d'administration et pratiques à risque infectieux
- Risques de comorbidités psychiques & addictives
- Prise en charge transdisciplinaire
- Approche addictologique, communautaire, santé sexuelle
- Importance de la RDRD
 - À l'usage de drogues
 - Prévention et traitement des IST : PreP ++



Ressources

- Rapport CHEMSEX 2022, A. Benyamina
- Étude APACHES : attentes et parcours liés au Chemsex, 2019. OFDT
- Ampleur et impact sur la santé des discriminations et violences vécues par les personnes lesbiennes, gays, bisexuel.le.s et trans (LGBT) en France. Un état des lieux à partir des données françaises Rapport | N. Lydié, Santé publique France, mai 2021, 13 p
- AIDES : site internet, brochures, vidéos, guide de la PreP
- Podcast : *Chemsex : À l'ami qui mérite un amour disponible sur France Inter*
- Références culturelles « gay » :
 - Livres : Michel Foucault, Didier Eribon, Edouard Louis « *En finir avec Eddy belle gueule* », Panayotis Pascot « *la prochaine fois que tu mordras la poussière* »
 - Films & séries :
Vécu homosexualité, approche sociétale : *Moonlight, Pride, J'ai tué ma mère*
VIH : *It's a sin, Dallas buyers club, Philadelphia, 120 battements par minute*

