



## L'ANDROPAUSE : UN PHENOMENE IGNORE DANS LES CENTRES DE FORMATION SANITAIRE DE BASE DE LOME

FOLLIGAN K. (1), DJIBRIL M. A. (2), WATEBA-IHOU N. M. (3), ONIANKITAN O. (4), AGBOYIBOR K. M. (1), AMEGBOR K. (5), MOUMOUNI H. (6), YAO G.V. (7), N'BOUKE E. D. (1), ALAÏ P. (1), ONIAKITAN S. (1).

1- Service d'Histologie-Embryologie-Cytologie et Biologie de la Reproduction. CHU Sylvanus Olympio-Lomé. B.P. 57. Lomé, Togo.

2- Clinique Médico-chirurgical. CHU Sylvanus Olympio-Lomé. B.P. 57. Lomé, Togo.

3- Service des maladies infectieuses. CHU Sylvanus Olympio-Lomé. B.P. 57. Lomé, Togo.

4- Service de Rhumatologie. CHR Lomé Commune. Lomé, Togo

5- Laboratoire d'Anatomie Pathologique. CHU Sylvanus Olympio-Lomé. B.P. 57. Lomé, Togo.

6- Faculté des Sciences de la Santé de Niamey. Histologie-Embryologie, Pneumologie, Hématologie. Université Abdou Moumouni de Niamey, Niger.

7- Service d'Histologie-Embryologie-Cytogénétique, CHU de Bouaké. Côte d'Ivoire

**Correspondance** : MCA Koué FOLLIGAN. Service d'Histologie-Embryologie-Cytologie et Biologie de la Reproduction. CHU Sylvanus Olympio-Lomé. B.P. 57. Lomé, Togo. Téléphone : 00228 90 14 15 40 (portable) / 00228 22 21 29 65 (fixe). Email : folliganfrederic@gmail.com ou folligan@tg.refer.org

### RESUME

**Introduction et objectif** : L'andropause ou déficit androgénique lié à l'âge (DALA) est un phénomène biologique touchant les hommes après la quarantaine et pouvant entraîner des manifestations indésirables sur la qualité de la vie. Le travail réalisé est une évaluation sur les connaissances de l'andropause dans les centres de formation sanitaire de base au Togo par une enquête afin de préciser l'ignorance ou la méconnaissance de ce phénomène au Togo. Une revue de la littérature sur l'andropause a eu pour objectif de fournir aux praticiens togolais les outils récents de son diagnostic et de sa prise en charge. **Méthodologie** : Il s'est agi d'une étude prospective transversale ayant porté sur les manifestations cliniques de l'andropause, l'élément de son diagnostic de certitude et sa prise en charge, par un questionnaire administré aux étudiants en fin de formation dans les centres de formation sanitaire de base de Lomé au Togo : Faculté des Sciences de la Santé (FSS), Ecole des Assistants Médicaux (EAM), Ecole National des Auxiliaires Médicaux (ENAM) et Ecole National des Sages-femmes (ENSF). **Résultats** : La totalité des étudiants enquêtés ne connaissaient ni les manifestations cliniques de l'andropause, ni l'élément de son diagnostic de certitude, ni sa prise en charge. **Conclusion** : L'andropause est un phénomène ignoré dans les centres de formation sanitaire de base du Togo au Togo. L'introduction d'un cours sur l'andropause s'avère indispensable dans ces centres.

**Mots clés** : Andropause, ignorance, centres de formation sanitaire de base de Lomé –Togo

### SUMMARY

Andropause: a been ignored phenomenon in health basic training centers in Lome

**Introduction and Objective**: The andropause or Age-Related Androgenic Deficit (ARAD) is a biological phenomenon affecting men after quarantine and can cause adverse events on the quality of life. The realized labour is an evaluation of knowledge on andropause in health basic training centers in Togo by an inquiry in order to specify the ignorance or the misappreciation of this phenomenon in Togo. A review of the literature on the andropause has had for objective to supply to Togolese medical practitioners recent tools of its diagnosis and of its management. **Methodology**: He acted transverse prospective study focused on the clinical symptoms of andropause, the element of its definitive diagnosis and its treatment, by a questionnaire administered to the end of training students in health basic training centers in Lomé, Togo : Faculté des Sciences de la Santé (FSS), Ecole des Assistants Médicaux (EAM), Ecole National des Auxiliaires Médicaux (ENAM) et Ecole Nationale des Sages-femmes (ENSF). **Results** : All students surveyed knew neither the clinical symptoms of andropause, nor the element of its diagnostic certainty, nor its treatment. **Conclusion**: Andropause is a phenomenon unknown to students of health training centers based in Lomé, Togo. The introduction of a course on andropause turns out essential in these centers.

**Keywords**: Andropause, ignorance, health basic training centers in Lomé-Togo

### INTRODUCTION

L'andropause ou déficit androgénique lié à l'âge (DALA) est un phénomène biologique touchant les hommes après la quarantaine et pouvant entraîner des manifestations indésirables sur la qualité de la vie [1-3]. Si elle est connue des

praticiens des pays médicalisés [4], il semble ne pas être le cas pour ceux des pays en voies de développement comme le Togo.

Ce travail a eu pour objectifs d'évaluer le niveau des connaissances de l'andropause dans les

centres de formation sanitaire de base de Lomé au Togo et de faire le point sur les connaissances de ce phénomène et de fournir aux praticiens togolais les outils récents de son diagnostic et de sa prise en charge.

#### METHODOLOGIE

Il s'est agi d'une étude prospective transversale ayant portée sur les manifestations cliniques de l'andropause, l'élément de son diagnostic de certitude et sa prise en charge, par un questionnaire administré aux étudiants en fin de formation dans les quatre principaux centres de formation sanitaire de base de Lomé au Togo : Faculté des Sciences de la Santé (FSS), Ecole des Assistants Médicaux (EAM), Ecole Nationale des Auxiliaires Médicaux (ENAM) et Ecole Nationale des Sages-femmes (ENSF).

Tous les étudiants en fin de formation de ces centres ont été inclus dans cette étude.

#### RESULTATS

##### - Population d'étude

La population d'étude est répartie comme l'indique le tableau 1

**Tableau 1 : Répartition de la population d'étude selon les centres de formation**

Centres	Effectif	Répondant	%	Non répondant	%
FSS	132	<b>82</b>	<b>62.12%</b>	50	37.88%
ENAM	163	<b>132</b>	<b>80.98%</b>	31	19.02%
ENSF	65	<b>53</b>	<b>81.53%</b>	12	18.47%
EAM	48	<b>3</b>	<b>6.25%</b>	45	93.75%
<b>TOTAL</b>	<b>408</b>	<b>270</b>	<b>66.18%</b>	<b>138</b>	<b>33.82%</b>

- Les réponses à la question « Connaissez-vous l'andropause ? » sont consignées dans le tableau 2. La majorité des étudiants ont affirmé connaître l'andropause.

**Tableau 2 : Connaissez-vous l'andropause ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
OUI	<b>68</b>	<b>82.93%</b>	<b>81</b>	<b>61.36%</b>	<b>44</b>	<b>83.02%</b>	<b>2</b>	<b>66.67%</b>
NON	14	7.07%	51	38.64%	9	16.98%	1	33.33
<b>TOTAL</b>	<b>82</b>	<b>100%</b>	<b>132</b>	<b>100%</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation

- Les réponses à la question « Quelles sont les manifestations cliniques de l'andropause ? ». La majorité des étudiants enquêtés ignoraient les manifestations les plus élémentaires de l'andropause. Leurs réponses à la question sur les manifestations du phénomène figurent au tableau 3.

**Tableau 3 : Quelles sont les manifestations cliniques de l'andropause ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
Dysfonctionnement érectile	9	10.99%	11	20.75%	3	11.11%	0	0%
Baisse de libido	11	13.41%	9	16.98%	5	18.52%	1	100%
Symptômes psychologiques	37	45.12%	33	62.26%	19	70.37%	0	0%
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>69.52%</b>	<b>53</b>	<b>40.15%</b>	<b>27</b>	<b>50.96%</b>	<b>1</b>	<b>33.33%</b>

L'enquête a porté sur le remplissage anonyme d'un questionnaire ouvert de 10 questions sur l'andropause relatives à sa définition, ses manifestations, évolution et sa prise en charge. L'enquête s'est déroulée dans la deuxième quinzaine du mois de mai 2016, période correspondant à la révision pour les examens de fin d'année.

La revue de la littérature sur l'andropause était basée sur l'analyse des articles, des communications et de rapports de congrès internationaux et des réunions de consensus sur ce phénomène.

Le dépouillement des questionnaires a été manuel et leurs analyses ont été faites par le logiciel World 2013, le logiciel statistique professionnel de traitement des données épidémiologiques de type Epi Info version 7.1.2.0 et le logiciel Excel 2013.

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation

- **Les réponses à la question : « Quel est l'élément de Diagnostic de certitude de l'andropause ? »** sont consignées dans le tableau 4. La quasi-totalité des étudiants enquêtés n'a pas pu évoquer l'élément de diagnostic de certitude représenté par le dosage de la testostérone plasmatique.

**Tableau 4 : l'élément de Diagnostic de certitude de l'andropause selon les enquêtes**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
<b>Dosage plasmatique de la testostérone</b>	<b>1</b>	<b>1.22%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
Echographie	4	4.88%	10	7.56%	16	30.19%	1	33.33%
Spermogramme	5	6.10%	11	8.33%	7	13.21%	0	0%
Spermoculture	1	1.22%	17	12.9%	6	11.32%	0	0%

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation

- **Les réponses à la question : « Est-ce que l'andropause est mortelle ? »** sont consignées dans le tableau 5. La moitié des étudiants a affirmé que l'andropause n'est pas mortelle.

**Tableau 5 : Est-ce que l'andropause peut être mortelle ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
OUI	0	0%	23	<b>21.50%</b>	<b>7</b>	<b>13.21%</b>	1	33.33%
NON	53	64.63%	9	6.82%	28	52.83%	1	33.33%
Ne sait pas	15	<b>18.29%</b>	<b>49</b>	<b>37.12%</b>	<b>9</b>	<b>16.98%</b>	<b>0</b>	0%

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation.

- **Les réponses à la question : « Est-ce que l'andropause est curable ? »** sont consignées dans le tableau 6. Plus de la moitié des étudiants ont affirmé que l'andropause est curable.

**Tableau 6 : Est-ce que l'andropause est curable ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
OUI	57	69.51%	34	25.75%	17	32.08%	0	0%
NON	7	<b>8.53%</b>	<b>19</b>	<b>14.39%</b>	<b>17</b>	<b>32.08%</b>	<b>1</b>	<b>33.33%</b>
Ne sait pas	4	4.88%	28	<b>21.21%</b>	<b>10</b>	<b>18.87%</b>	1	33.33%

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation.

- **Les réponses à la question : « Quels sont les différents traitements utilisés ? ».** La quasi-totalité des étudiants enquêtés ignoraient la prise en charge hormonale de l'andropause. Leurs réponses à cette question figurent au tableau 7.

**Tableau 7 : Quels sont les différents traitements utilisés ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
Antibiotique	49	59.76%	19	14.39%	7	13.20%	0	0%
chirurgie	3	3.66%	8	6.06%	2	3.77%	0	0%
<b>Hormonothérapie</b>	<b>1</b>	<b>1.22%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation.

- **Les réponses à la question : « L'andropause est-elle une maladie ou un phénomène de l'adulte, de l'enfant ou de tout âge ? ».** Les connaissances sur l'âge des patients sont consignées dans le tableau 8

**Tableau 8 : Est-ce une maladie ou phénomène de l'adulte, de l'enfant ou des deux ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
Adulte	59	71.95%	74	56.06%	39	73.59%	1	33.33%
Enfant	0	0%	0	0%	3	5.66%	0	0%
<b>Les deux</b>	<b>9</b>	<b>10.98%</b>	<b>7</b>	<b>5.30%</b>	<b>2</b>	<b>3.77%</b>	<b>1</b>	<b>33.33%</b>

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation.

- **Les réponses à la question : « L'andropause est-elle une maladie ou un phénomène du sexe féminin ou masculin ou des deux ? ».** Les connaissances sur le sexe des patients sont consignées dans le tableau 9.

**Tableau 9 : Est-ce une maladie ou un phénomène du sexe féminin ou masculin ou des deux ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
Masculin	68	82.93%	77	58.33%	37	69.81%	1	33.33%
Féminin	0	0%	3	1.52%	0	0%	1	33.33%
Des deux	0	0%	1	1.01%	7	13.21%	0	0%

- **Les réponses à la question : « est-ce que l'andropause peut entraîner des complications si oui lesquelles ? ».** Leurs connaissances sur les complications figurent dans le tableau 10.

**Tableau 10 : Est-ce que l'andropause peut entraîner des complications si oui lesquelles ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
Infertilité	37	45.12%	21	15.90%	25	47.17%	0	0%
Baisse de Libido	12	14.63%	24	18.18%	4	7.55%	1	33.33%
Mort	2	2.44%	9	6.82%	2	3.77%	0	0%
Autres	17	20.73%	27	20.45%	15	28.30%	1	33.33%

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation.

- **Les réponses à la question « Connaissez-vous l'étiologie de l'andropause ? »** sont consignées dans le tableau 11. La majorité des étudiants ne connaissaient pas l'étiologie de l'andropause.

**Tableau 11 : Connaissez-vous l'étiologie de l'andropause ?**

	FSS	%	ENAM	%	ENSF	%	EAM	%
NON	68	82.93%	81	61.36%	44	83.02%	2	66.67%
OUI	14	7.07%	51	38.64%	9	16.98%	1	33.33%
TOTAL	82	100%	132	100%	53	100%	3	100%

Les pourcentages sont calculés en prenant pour dénominateur l'effectif des répondants de chaque centre de formation

## ANALYSE DES RESULTATS

### - Pour le déroulement de l'enquête

Tous les enquêtés ont répondu aux questionnaires de l'enquête devant l'enquêteur ce qui suppose que les étudiants n'ont pas eu la possibilité de faire des recherches avant de répondre aux questionnaires.

### - Concernant les étudiants n'ayant pas rempli la fiche d'enquête (non répondant)

On note un taux élevé d'étudiants ayant refusé de répondre aux questions sur l'Andropause surtout en FSS et en EAM. Ils ont considéré l'enquête comme une « colle » pour tester leurs connaissances. Ce refus peut être interprété

comme une manière de « cacher leur ignorance » sur l'andropause.

### - Pour les étudiants ayant répondu aux questionnaires de l'enquête (répondant)

Leurs réponses soulèvent les commentaires suivants :

« Connaitre une pathologie signifie au minimum connaître ses manifestations les plus élémentaires et si possible sa prise en charge. »

Même si de nombreux étudiants ont affirmé connaître l'andropause, la quasi-totalité des enquêtés ne connaissaient ni les manifestations

cliniques de l'andropause, ni l'élément de diagnostic de certitude, ni le traitement de ce phénomène.

Ceci soulève un sérieux doute sur la crédibilité et la véracité de leurs connaissances effectives de l'andropause. Aussi certains ont affirmé que la cause de l'andropause pouvait être un cancer ou être dû à l'excès d'activité sexuelle et que le traitement peut être chirurgical. Ce qui peut laisser supposer une confusion entre l'andropause et les hypertrophie prostatique. On peut alors se permettre d'affirmer que l'andropause n'est pas connu des enquêtés. Nous avons cherché dans les programmes de formation de ces centres, aucun cours n'est enseigné sur ce phénomène.

Une question se pose alors : « l'andropause existe-elle au Togo ou est-elle ignorée ou méconnue des étudiants des centres de formation de base en santé ? ». Pour tenter d'apporter un élément de réponse à cette triple question, l'ignorance théorique de l'andropause semble être la plus probable car dit-on souvent : « on ne trouve que ce qu'on cherche et on ne cherche que ce qu'on connaît ».

Afin de permettre d'affirmer ou d'infirmer son existence au Togo, la connaissance théorique de ce phénomène et sa prise en charge actuelle s'imposent et s'adressent au personnel et paramédical.

L'andropause étant supposée être un phénomène ignoré, même si elle existe au Togo, sa prise en charge n'est pas parfaitement assurée. Or devant un problème médical où la médecine moderne accuse des échecs, les patients ont tendance à se retourner vers la médecine traditionnelle et la religion avec les conséquences néfastes pour la santé que la prise en charge de la médecine traditionnelle pose souvent.

La fiche suivante sur l'andropause élaborée grâce à la revue de la littérature sur ce phénomène permettra l'acquisition des connaissances théoriques du diagnostic et la prise en charge de l'andropause en tenant compte des réalités socioéconomiques actuelles du Togo.

#### **FICHE**

##### **Définition :**

L'andropause ou déficit androgénique lié à l'âge (DALA) est un phénomène biologique touchant les hommes après la quarantaine et pouvant entraîner des manifestations indésirables sur la qualité de la vie [1-2].

##### **Manifestations cliniques [1-3, 5] :**

Les hommes de plus de cinquante ans consultent de plus en plus fréquemment, se plaignant de : « ne plus être l'homme qu'ils étaient » avec divers groupes de symptômes :

- ❖ Symptômes sexuels
  - Une baisse progressive de la libido
  - Un espacement des rapports sexuels
  - Une baisse de la qualité de l'érection avec une période réfractaire plus longue puis impuissance
  - Fantômes plus fréquents de relations sexuelles avec les plus jeunes
  - Baisse d'intérêt de la sexualité mais la capacité fertilisante et la qualité du sperme se sont que très légèrement diminuées.
- ❖ Asthénie
- ❖ Troubles métaboliques : prise de poids, dépôt de graisse au niveau abdominal, perte de la force ou de la masse musculaire, diminution du volume des parties génitales, Diminution du système pileux
- ❖ Ostéoporose
- ❖ Symptômes psychologiques
  - Trouble d'humeur : nervosité, anxiété, perte de confiance en soi, difficultés de concentrations, irritabilité et signe de dépression.
  - Troubles de sommeil
  - Autres : hypoacousie, peau s'amincit et devient plus sèche, hypersudation, bouffées de chaleur.

**Élément du diagnostic de certitude :** dosage de la testostérone plasmatique [1-3]:

**Traitement :** [1, 2, 6-8] : traitement hormonal substitutif à la testostérone.

##### **Test Androgen Deficiency of the Aging Male [5].**

Le diagnostic est posé à l'interrogatoire du patient. Ce diagnostic peut aussi être fait par le patient lui-même. Il suffira de poser les questions suivantes :

- 1- Avez-vous constaté une diminution de votre libido ?
- 2- Sentez-vous un manque d'énergie ?
- 3- Avez-vous constaté une diminution de force musculaire et d'endurance à l'effort ?
- 4- Avez-vous remarqué que votre taille a diminué ?
- 5- Avez-vous remarqué une diminution de votre joie de vivre ?
- 6- Vous sentez-vous triste ou grincheux ?
- 7- Vos érections sont-elles moins fortes ?
- 8- Avez-vous remarqué une diminution de votre capacité de faire du sport ?
- 9- Tombez-vous endormi après les repas ?
- 10- Avez-vous remarqué une diminution récente de votre capacité de travail ?

Le test doit être considéré comme positif si le sujet répond oui à trois de ces questions ou uniquement à la première et la septième question

##### **CONCLUSION**

Au terme de notre enquête dans les écoles de formation sanitaire de base (FSS, ENAM, ENSF, EAM) de Lomé, nous avons abouti à un constat et à une question :

La presque totalité des étudiants enquêtés dans les centres de formation sanitaire ne dispose pas en réalité des connaissances théoriques sur l'andropause, son diagnostic et sa prise en charge.

Alors, l'andropause existe-t-elle au Togo ou est-elle ignorée ou méconnue ?

Afin de permettre d'affirmer ou d'infirmer son existence au Togo quelques suggestions ont été formulées :

A l'endroit des autorités académiques et universitaires : introduire l'enseignement sur l'andropause dans le programme de formation des écoles de formation sanitaire de base.

A l'endroit des étudiants en fin de formation dans les centres de formation sanitaire de base de Lomé ; nous proposons une fiche d'information sur l'andropause, l'élément de son diagnostic de certitude et sa prise en charge.

#### **REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES**

1 – Grès P. Urologie : Andropause ; déficit androgénique lié à l'âge. 4<sup>e</sup> édition. Montpellier : Masson ; 2008

2 – Legros J-J., Delhez M.. Détection de la déficience androgénique chez l'homme de plus de 50 ans : utilisation d'une version française du test ADAM. Rev Med Suisse 2002 ; 2402 : 1306-3 – Vermeulen A., Deslypere J.P., Kaufman J.M. L'andropause : mythe ou réalité ? Contraception fertilité sexualité 1989 ; 17 : 473-77

4 – Buvat J., Costa P., Flam T., Giuliano F. Réflexion multidisciplinaire sur la prise en charge du déficit androgénique lié à l'âge. Andrologie 2003 ; 13 :11-21.

5 – Ronald S., Swerdloff M D., Christina W. : Androgen deficiency and aging in men. West J. med 1993 ; 159 : 579-585

6 – Morley J.E., Kaiser F.E., Sih R., Hajjar R., Perry H.M. Testosterone and frailty. Clin Geriatr Med 1997; 13: 685- 95.

7 – Mathieu A., Bruwier M., Allouch A., Andrianne R., Legros J.J. Indications et contre-indications du traitement par androgènes chez l'homme de plus de 50 ans. Med Hyg 2001; 59 : 1610-4.

8 – American Association of Clinical Endocrinologists Medical. Guide lines for clinical practice for the evaluation and treatment of hypogonadism in adult males. Endocr Pract, 2002; 8: 440-456.