

Dr. Georges Debled

L'Andropause

CAUSE
CONSEQUENCES
et REMÈDES

 EDITEUR
maloine

27, rue de l'École-de-Médecine - 75006 Paris

1988

92

Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés, réservés pour tous pays.

La loi du 11 mars 1957 n'autorisant, aux termes des alinéas 2 et 3 de l'article 41, d'une part, que les «copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective», et d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, «toute représentation ou reproduction intégrale, ou partielle, faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droits ou ayants cause, est illicite» (alinéa 1^{er} de l'article 40).

Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait donc une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du Code Pénal.

© *Georges Debled*, 1988
ISBN 2.224.01792-8

Table des matières

Introduction

CHAPITRE I - L'ANDROPAUSE	3
— Le manque d'hormones mâles provoque le vieillissement sexuel et accélère le vieillissement général du corps humain	3
— La définition de l'andropause	3
— La régression est sexuelle, physique et psychique	4
CHAPITRE II — DE L'HOMME ANIMAL A L'HOMME PROGRESSIF	7
— La médecine industrielle est une impasse de l'évolution	9
— Les hormones sexuelles: clef du vieillissement général	10
— L'âge chronologique ne correspond plus à l'âge biologique	11
CHAPITRE III — L'ANDROLOGIE	15
— Définition	15
— Freud et la sexualité	15
— Masters et Johnson et la sexologie	16
— Les hormones sexuelles	16
— La différence sexuelle:	17
— La régression sexuelle	17
— La maturation sexuelle	18
— La détermination sexuelle	18
— Magnus Hirschfeld	23
CHAPITRE IV — LA CHIRURGIE ANDROLOGIQUE	25
CHAPITRE V — L'APPAREIL GENITAL MASCULIN	29
— Le testicule	29
— La voie spermatique	29
— La prostate n'est pas une glande	30
— Le pénis:	30
— Les corps caverneux	32
— Le retour veineux	32
— L'innervation du pénis	32
CHAPITRE VI — LES HORMONES SEXUELLES	33
— Qu'est ce qu'une hormone?	33
— L'hormone mâle:	33
— La biosynthèse de la testostérone	34
— La testostérone est une hormone et une préhormone	34
— Le taux normal de testostérone dans le sang	35

— L'hormone femelle chez l'homme:	35
— Le taux plasmatique normal des hormones femelles de l'homme .	36
— Les hormones de la coordination hormonale:	36
— Les taux normaux des hormones hypophysaires sexuelles	36
— Le rétrocontrôle des testicules sur la glande hypophyse:	36
— Le taux plasmatique de testostérone est élevé	36
— Le taux plasmatique de testostérone est insuffisant	37
— La cible des hormones sexuelles:	37
— La féminisation testiculaire	37
— Les testicules, la prostate, les vésicules séminales sont des cibles sexuelles	38
— Le taux de dihydrotestostérone plasmatique	38
— Le profil des hormones sexuelles:	38
— Le profil hormonal normal	39
— Le profil hormonal typique de l'insuffisance primaire d'hormones mâles, quel que soit l'âge	39

PREMIERE PARTIE

La cause du vieillissement sexuel

CHAPITRE I — LA CASTRATION	43
CHAPITRE II — LE CASTRAT	45
— La morphologie du castrat châtré avant la puberté	45
— Les conséquences générales de la castration	45
CHAPITRE III — LA SECRETION DU TESTICULE EST INSUFFISANTE	47
— Le vieillissement sexuel commence à vingt-cinq ans	47
— Le potentiel sexuel diminue si la sécrétion des testicules est insuffisante, quel que soit l'âge:	48
— <i>L'insuffisance de la sécrétion hormonale du testicule est primaire</i>	48
— <i>L'insuffisance du testicule est congénitale:</i>	48
— L'absence congénitale de testicules	48
— Les anomalies des chromosomes:	49
— Le syndrome de Klinefelter	49
— Le syndrome de Turner mâle	49
— Le testicule cryptorchide	49
— Les varices du testicule:	50
— Le réseau veineux normal des testicules	50

— Comment détecter les varices du testicule	50
— Comment détecter le reflux de sang dans le réseau veineux du testicule?	51
— <i>L'insuffisance du testicule est acquise:</i>	54
— Les traumatismes du testicule	54
— La destruction par les agents physiques, chimiques et hormonaux.	55
— La torsion du testicule	55
— L'infection du testicule	55
— <i>L'insuffisance du testicule est secondaire à un trouble de la glande hypophyse</i>	56

DEUXIEME PARTIE

Les conséquences du vieillissement sexuel

LES EFFETS LOCAUX DU VIEILLISSEMENT SEXUEL

CHAPITRE I — L'IMPUISSANCE ORGANIQUE	59
— L'érection normale	59
— L'érection anormale:	59
— L'érection est courbe	59
— L'érection est insuffisante ou impossible:	60
— La sclérose des corps caverneux	61
— L'insuffisance artérielle	63
— La fuite veineuse	64
— La lésion nerveuse	64
— L'impuissance est-elle organique?	64
— L'examen clinique	65
— Le bilan hormonal	66
— La pléthysmographie pénienne nocturne	66
— L'ultrasonographie Döppler	66
— L'artériographie	68
— La cavernographie	68
CHAPITRE II — LES TROUBLES DE L'EJACULATION	71
— L'éjaculation normale	71
— L'éjaculation anormale:	72
— L'éjaculation douloureuse	72
— L'éjaculation précoce:	75
— Les causes organiques de l'éjaculation prématurée	76
— le prépuce malade	76
— le carrefour éjaculateur irrité	76
— L'éjaculation retardée	77
— Les organes de l'éjaculation sont-ils malades?	77
— L'étude clinique	78

— L'examen microscopique des sécrétions prostatovésiculaires	78
— L'examen du sperme	79
— La radiographie de la voie spermatique	79
— L'endoscopie du carrefour éjaculateur	79
— Le dosage des hormones sexuelles	82

CHAPITRE III — LES PERTURBATIONS DE LA MICTION 83

— Les organes de la miction:	83
— La vessie	83
— L'urètre masculin	83
— La miction normale	85
— La miction anormale	88
— L'atrophie de la prostate	89
— Quelles sont les conséquences provoquées par un obstacle à l'émission d'urine?	93
— Comment la vessie réagit-elle à un obstacle mictionnel?	93
— La jonction urétéro-vésicale malade de la vessie déformée:	94
— la musculature urétéro-trigonale normale	96
— la musculature urétéro-trigonale hypertrophiée	98
— la musculature urétéro-trigonale disloquée	98
— Les reins malades de la voie urinaire obstruée:	101
— l'urographie intraveineuse	101
— la scintigraphie rénale et le néphrogramme isotopique	105
— L'infection urinaire	105
— La prostate est-elle malade?	108
— Le toucher rectal	109
— L'examen microscopique des sécrétions prostatovésiculaires	109
— La biopsie de la prostate	110
— L'urographie intraveineuse	110
— La mictiographie:	111
— le mictiographe	111
— le mictiogramme normal	111
— le mictiogramme de la prostate malade	115
— La radiographie de la miction	115
— L'endoscopie	116
— La cystométrie:	117
— la cystométrie normale	117
— la cystométrie anormale	117
— Le profil de l'urètre:	119
— le profil normal de l'urètre	119
— le profil anormal de l'urètre	120

LES CONSEQUENCES GENERALES DU VIEILLISSEMENT SEXUEL

— L'obésité	121
— La charpente du corps est dégénérée	121
— Le système cardio-vasculaire se dégrade	123
— Le sang est mal régénéré	123
— Les dents de déchaussent	123
— L'acuité sensorielle faiblit	124
— La peau se fane	124
— Le système veineux est insuffisant	124
— La voie urinaire se bouche	124
— Le cerveau régresse	125

TROISIEME PARTIE

Les remèdes du vieillissement sexuel

LE TRAITEMENT MEDICAL DU VIEILLISSEMENT SEXUEL

— L'état général du patient:	129
— Le manque de repos	129
— L'alimentation aberrante:	129
— L'homme n'a pas appris à manger correctement	130
— Comment maigrir?	131
— L'autodestruction par le tabac	131
— L'immobilisme conduit à l'immobilité	132
— Les médecines dites « parallèles »	132
— L'évaluation psychologique	132
— Le traitement médical des conséquences génitales provoquées par le vieillissement sexuel	133
— Le traitement médical de l'éjaculation précoce:	133
— le traitement du comportement	133
— le traitement médical	133
— Le traitement médical de l'impuissance organique	134
— Le traitement médical de l'infection génito-urinaire	135
— Le traitement par les hormones mâles supprime la cause du vieillissement sexuel chez l'homme	135
— Le traitement par les hormones mâles est une notion ancienne	135
— Faut-il traiter le testicule déficient?	140
— Quand faut-il commencer le traitement hormonal?	140
— Quel traitement faut-il suivre?	140
— Le traitement d'attaque	141
— Le traitement d'entretien	141
— Quels sont les effets favorables du traitement par l'hormone mâle? ..	141
— Y a-t-il des effets secondaires nocifs provoqués par l'administration d'hormones mâles?	142
— Les androgènes introduits dans l'organisme freinent-ils l'activité de la glande hypophyse?	143
— Y a-t-il des contre-indications au traitement par les androgènes?	143
— Le traitement par les hormones mâles augmente-t-il le risque de faire un cancer de la prostate?	144

LA CORRECTION CHIRURGICALE DES LESIONS ORGANIQUES PROVOQUEES PAR LE VIEILLISSEMENT SEXUEL

CHAPITRE I — COMMENT ENLEVER UNE PROSTATE MALADE?	147
— La prostatectomie endoscopique:	147
— L'histoire de la résection endoscopique	147

— La résection endoscopique à double-courant	151
— La mortalité	153
— L'anesthésie	153
— La position de l'opéré sur la table d'opération	153
— Le maintien du volume sanguin	154
— Le décours postopératoire:	154
— la durée de l'hospitalisation	154
— le retrait de la sonde	154
— l'incontinence d'urine n'existe pas	155
— l'urgence mictionnelle	155
— l'infection des testicules	155
— la fonction sexuelle	155
— Quand faut-il opérer une prostate malade?	159
— La rétention d'urine	159
— Que se passe-t-il avant que la rétention ne survienne?	159
— Que se passe-t-il avant la déformation anatomique?	160
— Que se passe-t-il avant la décompensation fonctionnelle?	160
CHAPITRE II — COMMENT RETABLIR UNE ERECTION NORMALE?	163
— La revascularisation directe de la verge	163
— La technique opératoire	163
— Quand faut-il faire une revascularisation de la verge?	165
— L'élimination de la fuite veineuse:	165
— La technique chirurgicale	165
— Le résultat postopératoire	165
— La mise en place d'implants péniens en silicone dans les corps caverneux	166
— Les implants de Small et Carrion	166
— la technique opératoire	167
— les suites opératoires	167
— le résultat	167
— Les implants gonflables	170
— Quand faut-il opérer l'impuissance organique?	173

Dialogues

— Le vieillissement sexuel à 25 ans	177
— Le vieillissement sexuel à 40 ans	181
— Le vieillissement sexuel à 60 ans	185
— Le vieillissement sexuel à 75 ans	189
— BIBLIOGRAPHIE	193
— INDEX DES ANDROGENES DE SYNTHÈSE	195

Introduction

L'andropause

LE MANQUE D'HORMONES MALES PROVOQUE LE VIEILLISSEMENT SEXUEL ET ACCELERE LE VIEILLISSEMENT GENERAL DU CORPS HUMAIN

La régression sexuelle atteint, un jour ou l'autre, tous les hommes de plus de quarante ans. Ce phénomène frappe parfois l'homme jeune. La notion du vieillissement des organes génitaux est tellement confuse qu'il me semble nécessaire d'expliquer ce qui peut être appréhendé par la raison. Loin des tabous culturels et religieux.

Le vieillissement sexuel provoque l'impuissance organique, la stérilité, des troubles de l'éjaculation et de la miction. La motivation sexuelle disparaît. L'état général s'effondre. L'arrêt de l'activité sexuelle chez l'homme est de moins en moins bien accepté. Le patient recherche l'aide d'un médecin spécialisé qui ne le taxera pas de maladie mentale.

Je vais essayer de répondre aux questions que se posent les hommes andropausés et leurs médecins, pourvu qu'ils soient curieux.

Qu'est-ce que l'andropause? Quelle en est la cause? Quelles conséquences? Enfin, quel médecin faut-il consulter et quels sont les remèdes?

LA DEFINITION DE L'ANDROPAUSE

Connu depuis 1823, le terme « ménopause » signifie: « la fin de la fonction ovarienne »; communément: « le retour d'âge féminin ».

Le mot andropause apparaît en 1952 au dictionnaire, qui le définit comme étant: « la cessation naturelle de la fonction sexuelle chez l'homme âgé », ou encore: « le retour d'âge masculin ».

Cette définition est à la fois partielle et partielle.

Partielle car la nuance « âgé » est mise en évidence alors qu'elle est absente dans ménopause! « Agé » implique la notion d'âge avancé pour la cessation de l'activité sexuelle chez l'homme. Il suffit dès lors de trouver plus vieux que soi pour se conforter dans une certaine idée de la puissance sexuelle. Cette restriction de langage prouve que le retour d'âge masculin n'est accepté qu'avec beaucoup de réserve. La commission chargée de rédiger le dictionnaire serait-elle composée d'hommes moins âgés que d'autres?

Il est plus juste de définir l'andropause comme étant: « La cessation naturelle de l'activité sexuelle chez l'homme ». Ce phénomène a lieu généralement entre quarante et soixante ans, il correspond à la ménopause chez la femme.

Quelques esprits objecteront immédiatement que certains hommes ont une activité sexuelle après soixante ans. Mais d'autres sont totalement impuissants avant quarante ans. Ceci est beaucoup moins connu pour une raison évidente : l'impuissant ne se vante pas.

La cessation naturelle de l'activité sexuelle chez l'homme définit mieux l'andropause qui n'est pas l'apanage des grands vieillards.

Cette définition est encore insatisfaisante. Elle est partielle pour deux raisons.

D'abord, la diminution de l'activité sexuelle de l'homme n'est pas soudaine. La dernière érection est précédée d'une longue période pendant laquelle l'érection devient plus rare, l'éjaculation moins généreuse, l'orgasme moins intense, la libido plus tiède. L'involution sexuelle qui caractérise l'andropause s'étend sur plusieurs années, bien qu'elle puisse se manifester en quelques mois.

Ensuite, la définition classique mentionne uniquement la cessation de l'activité sexuelle. Mais celle-ci n'est qu'un symptôme parmi d'autres dont les plus évidents sont l'excès de poids et l'involution du psychisme. Je propose donc la définition suivante. L'andropause est : *l'ensemble des modifications physiologiques et psychologiques qui accompagnent la cessation naturelle et progressive de l'activité sexuelle chez l'homme.*

L'andropause caractérise la fin de la vie sexuelle commencée à la puberté et, comme elle, s'étend sur plusieurs années. Le mot puberté est introduit dans le langage au XIV^e siècle. Il définit l'ensemble des modifications physiologiques et psychologiques qui se produisent lors du passage de l'enfance à l'adolescence. Il faut attendre 1952 pour voir énoncer officiellement la fin du programme sexuel chez l'homme « âgé » : l'andropause ! Ce concept élude l'involution du corps humain frappé par le retour d'âge, et la régression du psychisme qui l'accompagne, car l'homme andropausé est diminué sexuellement, mais aussi physiquement et psychiquement.

En d'autres mots : l'éclosion de la sexualité lors de la puberté accompagne les transformations bien connues de cette période de la vie, et la régression de la sexualité qui se manifeste lors de l'andropause, accompagne les phénomènes d'involution physique et psychique de l'organisme. Bien qu'évidents, ces phénomènes de régression sont méconnus. Ils se manifestent généralement à partir de quarante ans.

LA REGRESSION SEXUELLE, PHYSIQUE ET PSYCHIQUE

L'involution sexuelle concerne toutes les fonctions des organes génitaux : l'érection, l'éjaculation et la fertilité. Elle provoque l'impuissance, l'impossibilité d'éjaculer et de procréer. Si la régression ou même l'arrêt de la sexualité étaient des faits isolés, sans aucune conséquence pour l'organisme, on pourrait éventuellement l'admettre. Il n'en est rien. Le bon état sexuel est une composante essentielle de la bonne santé. L'homme présente un bon état physiologique quand il possède une bonne fonction sexuelle, témoin de l'intégrité de ses organes génitaux. Libre à lui de les utiliser ou non.

Au-delà de l'activité sexuelle, c'est le potentiel sexuel qui est fondamental. Il conditionne le potentiel de vie.

L'énergie sexuelle provient de l'hormone mâle, la testostérone, sécrétée par le testicule. Déversée dans la circulation sanguine, elle atteint et dynamise les récepteurs hormonaux situés dans les cibles visées où elle est transformée en son dérivé actif, la dihydrotestostérone, qui conditionne le développement de la verge, de la prostate, des vésicules séminales et même des testicules. Cette sécrétion hormonale est nécessaire à la fabrication des spermatozoïdes, mais aussi au bon état cellulaire et à la vascularisation du testicule lui-même. Le défaut de sécrétion de testostérone entraîne une diminution du nombre de spermatozoïdes, en même temps qu'une réduction de volume du testicule. Mal irrigué, celui-ci devient mou et parfois douloureux. La verge devient flasque, les vésicules séminales sécrètent de moins en moins de liquide, parfois l'éjaculation devient impossible, l'orgasme disparaît.

La testostérone agit également sur le muscle et l'os en accroissant leur masse. Les systèmes osseux et musculaires sont immédiatement fragilisés par le manque d'hormones. Il suffit d'observer la fantastique transformation musculaire qui se produit lorsque l'adolescent devient adulte et de savoir que cette transformation dépend de l'hormone mâle, pour comprendre que celle-ci est nécessaire au développement d'une bonne musculature.

Il existe un équilibre entre le taux sanguin d'hormones mâles et la masse musculaire de chaque individu.

L'excès d'hormones mâles accroît la masse musculaire au-delà de la normale.

A la recherche d'une performance sportive exceptionnelle, certains athlètes n'hésitent pas à prendre des hormones pour augmenter leur masse musculaire. Le fait est bien connu. Il est particulièrement frappant chez certaines athlètes féminines dont la morphologie musculaire virile est accompagnée d'une pilosité de type masculin et d'un tempérament bien trempé. Le sujet jeune en bonne santé n'a aucune raison de prendre de l'hormone mâle puisqu'il ne présente pas de déficit hormonal. L'amélioration des résultats sportifs par le dopage hormonal est un exemple de l'utilisation perverse des hormones.

Si l'excès d'hormones mâles accroît la masse musculaire, le contraire est vrai : le manque d'hormones mâles provoque la diminution de la masse musculaire et son atrophie. Un vieillard amaigri est dépourvu d'hormones mâles. Il est l'illustration de l'involution musculaire souvent aggravée par le manque d'exercice. Dans ce cas, les hormones mâles utilisées à bon escient, sont indispensables à la restauration d'un bon état musculaire, nécessaire à l'harmonie du mouvement et de l'équilibre.

La structure osseuse subit également l'influence de l'hormone mâle. La maturation du squelette pendant l'adolescence témoigne de son impact fondamental. Il est bien établi que le défaut d'hormones mâles induit la gracilité du squelette et qu'une bonne sécrétion hormonale donne une constitution robuste.

Comment ne pas évoquer aussi l'épidémie de fractures du col du fémur qui frappe les vieillards par temps de gel. Les radiographies osseuses mon-

trent invariablement une transparence des os, témoin de leur fragilité. L'homme vieilli n'a-t-il pas épuisé les hormones sexuelles nécessaires à la solidité de l'os ? Les années qui ont précédé les fractures n'ont-elles pas été minées par le rhumatisme et les douleurs articulaires ? Faisons la comparaison entre le vieillard dépourvu d'hormones sexuelles et le jeune castrat non traité. Chez ce dernier, la sécrétion d'hormones mâles est impossible sans testicules, et la sécrétion d'hormones mâles provenant des glandes surrénales est insuffisante pour lui donner une structure masculine. Il présente une déminéralisation osseuse favorable aux fractures, et des phénomènes d'arthrose au niveau des membres et de la colonne vertébrale. Le castrat non traité avant quarante ans ressemble étonnamment au vieillard, sexuellement et physiquement. Sur le plan psychique : il est dépressif, morose et passif. Comment ne pas penser une nouvelle fois au vieillard ?

Ces faits cliniques, évoqués ici brièvement, suggèrent que l'insuffisance testiculaire provoque inévitablement l'impuissance sexuelle, mais aussi des troubles généraux caractéristiques de la sénescence.

Le traitement par les hormones sexuelles restaure la sexualité et régénère les structures qui dépendent des hormones mâles. Le castrat traité ne présente pas de déminéralisation osseuse ni d'arthrose. Il est psychiquement équilibré et actif. L'expérience prouve que l'homme âgé qui présente les mêmes problèmes peut être également traité et guéri.

Lorsque l'impuissance sexuelle est guérie par le traitement hormonal, c'est l'ensemble du corps qui est revitalisé.

Comprendre l'impuissance d'origine hormonale, c'est comprendre une étape importante du vieillissement général.

Consulté pour impuissance, le médecin compétent, attentif et sensible, voit immédiatement la préoccupation de son patient. Elle masque souvent une altération considérable de l'état général. Au-delà de la requête sexuelle, conscient ou non, il s'agit d'un véritable appel à la vie. La dérision n'est pas de mise. Les rires de ceux qui ne sont pas encore concernés sont le reflet de leur rusticité et de leur ignorance.

Comprendre l'impuissance, c'est déjà rompre l'isolement dans lequel se trouve l'impuissant. Traité, il guérira. Son corps et son esprit seront éveillés à la vie.

De l'homme animal à l'homme progressif

L'homme constitue la structure vivante la plus complexe. C'est chez lui que les agencements et les combinaisons moléculaires sont les plus développés, et fait capital, c'est lui qui possède le cerveau le plus élaboré du monde vivant. Aujourd'hui la cérébration purement animale de l'homme est arrivée au terme de son développement. Nous atteignons un stade critique de l'évolution : la transformation spirituelle de l'individu. Ce phénomène planétaire, cette mutation sans précédent dans l'histoire humaine, transforme aujourd'hui l'homme-animal en homme-esprit.

L'homme n'est déjà plus un animal, mais il n'est pas encore esprit. Il se trouve dans une situation ambiguë responsable des explosions planétaires ininterrompues depuis des siècles. La mutation spirituelle est devenue explosive. L'homme ne réfléchit plus, mais il se réfléchit, caractéristique d'une structure cérébrale extraordinairement évoluée, c'est-à-dire spiritualisée. Pour qui sait regarder, les manifestations de l'esprit sont partout. L'homme-esprit n'aura de cesse que lorsqu'il se verra libéré des entraves matérielles. Seule issue pour l'humanité.

La grande aventure a déjà commencé. Habité par l'esprit, l'homme se libère des contraintes de l'animalité.

Le bébé éprouvette est dans toutes les mémoires. Quelques années ont suffi pour dissocier la reproduction humaine de l'accouplement. L'œuf issu de la rencontre du spermatozoïde et de l'ovule dans une éprouvette est implanté chez une mère porteuse qui met son utérus à la disposition du couple stérile pour mener la grossesse à terme. Les progrès de la génétique permettront d'éviter les anomalies congénitales non viables. La reproduction humaine ne fera plus courir aucun risque ni à l'enfant, ni à la mère.

A l'heure où les premières étapes de la vie sont déjà reproductibles scientifiquement, comment ne pas s'étonner du manque de réflexion qui entoure les dernières étapes.

Cycle de l'homme-animal.

— Naissance Enfance Puberté Adolescence Age adulte Andropause
Sénescence Sénilité Mort.

— 20 ans de la naissance à la fin de l'adolescence.

— 20 ans du début de l'âge adulte au début de l'andropause.

— 20 ans de l'andropause à la sénescence.

— 20 ans de la sénilité à la mort.

Les quarante dernières années de l'homme sont vécues dans la sénescence, vers la sénilité et la mort. Lorsqu'après quarante ans, parfois même avant, la régression sexuelle devient effective, elle annonce les déchéances successives physiques et psychiques.

L'homme de plus de quarante ans est sujet à l'impuissance sexuelle, à l'insuffisance locomotrice et à la lenteur psychique. Que dire de certains vieillards cacochymes qui gouvernent le monde !

L'homme dégénère pendant la deuxième partie de son existence. Cette dégradation est considérée comme inexorable depuis toujours. Il y a là un trou gigantesque dans nos connaissances car nous ignorons tout des causes du vieillissement, dont les conséquences sont bien répertoriées et soignées. La sénilité et son cortège de misères m'ont toujours paru insupportables et anachroniques face au potentiel spirituel qui existe aujourd'hui.

Comprendre la régression sexuelle et les dégradations qui s'ensuivent est une bonne approche de la sénescence puisqu'il est possible d'en atténuer les effets grâce aux hormones sexuelles.

Mais ceci ne s'adresse qu'à l'homme qui se réfléchit pour la bonne raison qu'il doit se comprendre et participer à son traitement.

Depuis cinquante mille ans, la morphologie de l'homme a peu progressé. Toute l'évolution s'est concentrée sur le cerveau. Le phénomène de cérébration s'est complexifié de plus en plus pour devenir le phénomène dominant.

Des tribus vivent aujourd'hui à l'âge du feu. Certains indigènes des régions tropicales ne vivent pas plus de vingt ans. Des populations entières vivent encore selon le mode moyenâgeux et ont une espérance de vie considérablement réduite. En Europe, dans des sites industriels en voie de disparition, des populations vivent encore comme au début du siècle. Dans les villes modernes, on croise tous les jours des hommes qui se définissent essentiellement comme des consommateurs.

De la forêt en passant par les champs et les villes, l'homme est enfin devenu un consommateur et rien ne va plus. Obnubilé par l'avoir, il a négligé en chemin la forme suprême de la vie : l'être.

Mais l'homme progressif existe. Entièrement tourné vers le culturel et le spirituel, il est capable de comprendre et de traiter son vieillissement.

A défaut, que constatons-nous ?

Malgré le déploiement gigantesque des moyens technologiques, la longévité moyenne ne dépasse pas quatre-vingts ans, et l'homme de plus de quarante ans est ralenti sexuellement, physiquement et psychiquement.

Il ignore qu'il ne sécrète pas assez d'hormones mâles, et à ce défaut de connaissance bien compréhensible, s'ajoutent les effets désastreux de la suralimentation et du manque total d'entretien musculaire.

Pour être après quarante ans, il faut d'abord se réfléchir et décider de vivre, grâce à une thérapeutique hormonale sexuelle, un régime alimentaire maîtrisé, et une gymnastique harmonieuse.

Chaque jour, jusqu'au dernier.

Ceci constitue un bon départ, même si d'autres réglages hormonaux doivent être faits, par exemple, lorsque la glande thyroïde ou les glandes surrénales donnent des signes d'insuffisance.

Les traitements que je prescris depuis une dizaine d'années ont déjà donné des résultats saisissants. Les patients guéris sont évidemment convaincus de la nécessité du traitement hormonal. Plus surprenant encore, ils deviennent

capables de faire eux-mêmes le diagnostic en voyant d'autres hommes non traités, reflets de ce qu'ils étaient auparavant.

L'homme andropausé présente des caractéristiques typiques. La plus évidente est le manque d'éclat qui se voit dès le premier coup d'œil. Inversement, l'état de santé général des patients traités par les hormones sexuelles ne laisse pas de surprendre.

En résumé :

Après quarante ans, le corps dégénère jusqu'à la mort.

La dégradation sexuelle, physique et psychique est évidente. Il suffit d'observer.

L'approche intellectuelle et spirituelle est nécessaire pour comprendre et traiter la dégénérescence.

Le traitement par les hormones sexuelles conserve la sexualité et retarde la dégradation des structures générales.

LA MEDECINE INDUSTRIELLE EST UNE IMPASSE DE L'EVOLUTION

La naissance et la mort sont des phénomènes naturels qui appartiennent à la métaphysique. Entre ces deux pôles, il y a la vie. Il est important de mieux la connaître pour se débarrasser des entraves physiques et utiliser au mieux son potentiel spirituel.

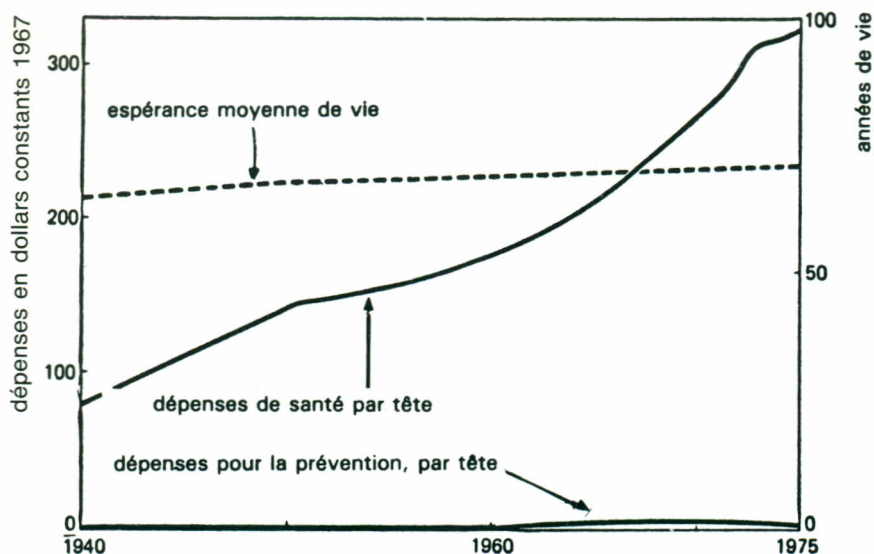
Ici, la médecine industrielle a manqué son rendez-vous. En effet, la médecine a bien pour objet la conservation et le rétablissement de la santé qui n'est pas seulement l'absence de maladie et d'infirmité, mais aussi un état de bien-être mental et social. Or, la médecine qui s'est développée depuis quarante ans, d'après les caractéristiques de la civilisation industrielle, s'est préoccupée uniquement d'éliminer la maladie et l'infirmité, ignorant l'état de bien-être mental et social.

L'exemple le plus frappant de son ambition démesurée est de vouloir évacuer le phénomène naturel de la mort. Trop de malades meurent encore aujourd'hui encombrés de machineries même lorsqu'ils ont atteint la limite de longévité moyenne de l'ère industrielle, quatre-vingts ans. Morts frustrantes. Morts indignes.

La médecine industrielle comme la civilisation dont elle est issue sont des impasses de l'évolution parce qu'elles négligent la spiritualité de l'individu.

Que voyons-nous aujourd'hui ? La médecine frappée de gigantisme est devenue partie intégrante de l'Etat. Elle a ses technocrates et sa nomenclature qui détiennent le pouvoir médical. Elle se niche dans des tours bétonnées de plus en plus hautes, où l'on traite des maladies ou des infirmités visibles, de préférence codifiées par un numéro.

La médecine industrielle a engendré le médecin technicien. Hyperspécialisé, il connaît de plus en plus sur de moins en moins. Certes la technique a fait des progrès considérables, mais elle ne constitue qu'une étape de l'évolution et ne suffit plus aux besoins actuels.



L'espérance de vie est restée la même malgré l'augmentation en flèche des dépenses de santé. Les dépenses consacrées à la prévention des maladies sont minimes.
(Gori, M., Science, vol. 200 p. 1126, 1978.)

Les maladies les plus fréquentes aujourd'hui sont celles du mal-être dont les causes sont peu visibles. Elles nécessitent une approche globale de l'individu, bien comprise par les praticiens des médecines dites parallèles. Celles-ci contribuent souvent au rétablissement du bien-être physique et mental, composantes essentielles de la santé, et ne sont pas aussi parallèles que certains voudraient le faire croire.

La médecine du mal-être est un échec de la médecine industrielle.

L'impuissance sexuelle d'origine organique nous touche ici particulièrement. Son traitement est bien souvent celui du sarcasme et du mépris. Railler ou nier un mal incompris est si facile.

L'erreur est d'autant plus grossière que l'impuissance sexuelle d'origine organique est souvent une manifestation de l'andropause. Résultat d'un défaut de sécrétion d'hormones mâles, elle peut être parfaitement diagnostiquée et traitée aujourd'hui.

LES HORMONES SEXUELLES, CLEF DU VIEILLISSEMENT GÉNÉRAL

Le traitement systématique du vieillissement sexuel bouleversera profondément l'évolution de l'individu et de la société.

Que constatons-nous? Avant quarante ans, les hommes sont en général en bonne santé. Ils ont une bonne activité sexuelle. L'andropause marque la fin du programme sexuel. Progressivement surviennent une foule de maux: l'arthrose, l'artériosclérose, l'obésité, la cataracte, les troubles trophiques de

la peau, des ongles, des cheveux. L'activité cérébrale est perturbée, des troubles de la mémoire se manifestent. La migraine, l'humeur maussade, l'apathie, la pusillanimité, la tristesse et la dépression jusque-là inconnues, font leur apparition. Un seul de ces symptômes peut signer l'andropause.

Traiter l'andropause signifie diminuer, sinon éliminer une partie des maux du vieillissement.

Les hommes de plus de quarante ans resteront en bonne santé, le monde en sera bouleversé.

L'AGE CHRONOLOGIQUE NE CORRESPOND PLUS A L'AGE BIOLOGIQUE

Arrivé à maturité, l'être humain ne connaîtra plus la décrépitude inexorable qui aboutit à la mort vers quatre-vingts ans. Les hommes et les femmes de cinquante, soixante et soixante-dix ans auront l'aspect de quadragénaires en bonne santé. L'homme âgé chronologiquement de soixante ans aura biologiquement quarante ans dans la mesure où tous les paramètres déficients auront été remplacés pendant vingt ans. Cette différence entre l'âge chronologique et l'âge biologique existe aujourd'hui.

On conserve déjà des embryons dans l'azote liquide à très basse température. Implanté chez la mère, il donne naissance à un être humain. Un embryon congelé pendant deux mois donne naissance à un enfant dont l'âge chronologique est de onze mois et l'âge biologique de neuf mois. Ainsi un embryon âgé chronologiquement de plusieurs années donnerait naissance à un être dont l'âge biologique ne serait que de neuf mois.

Pour la première fois, l'homme commence à comprendre les mécanismes qui régissent le début et la fin de son existence terrestre.

Il faut dès aujourd'hui étudier les causes du vieillissement. La tâche est immense. La remise en cause permanente. La compréhension des mécanismes du vieillissement permettra la pleine utilisation du potentiel humain, de la naissance à la mort.

L'homme traité par les hormones atteindra sa longévité potentielle.

Plusieurs dizaines de milliers de centenaires vivent aujourd'hui. Ils seront plusieurs centaines de milliers dans les années quatre-vingt-dix et plusieurs millions au siècle prochain. Les centenaires sont l'expression de notre potentiel de longévité. Mais ils ne sont pas traités. On peut imaginer que le potentiel de vie de l'être humain se situe autour de cent-vingt ans.

L'expérience démontre que les taux sanguins d'hormones sexuelles sont élevés chez le vieillard encore vert et actif.

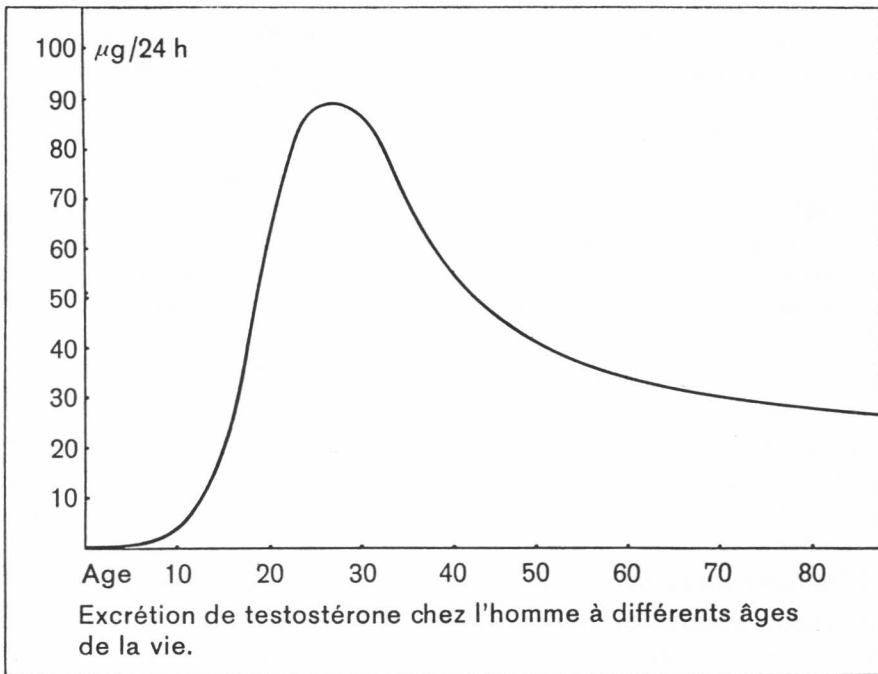
Une publication de Nieschlag (1) confirme l'existence de taux élevés d'hormones mâles chez des hommes âgés jouissant d'une santé exceptionnelle.

Ce sont précisément ces hommes qui pourraient devenir centenaires sans traitement hormonal de substitution. En effet, lorsqu'on étudie l'ensemble d'une population, on constate que le taux d'hormones mâles diminue avec l'âge.

Vermeulen (2) publie les résultats suivants :

Age	Taux de testostérone dans le sang en ngr. % (nanogrammes pour cent millilitres de plasma)
— 20 à 30 ans	669 ± 192
— 30 à 40 ans	595 ± 196
— 40 à 50 ans	561 ± 129
— 50 à 60 ans	555 ± 196
— 60 à 70 ans	512 ± 200
— 70 à 80 ans	439 ± 134
— 80 à 90 ans	440 ± 175
— 90 à 100 ans	398 ± 179

L'excrétion de testostérone aux différents âges de la vie est représentée par le diagramme suivant (3) :



Aujourd'hui la longévité moyenne ne dépasse pas quatre-vingts ans.

En l'absence de toute réflexion, la mort de l'octogénaire est normale.

Depuis une dizaine d'années, je prescris des traitements hormonaux de substitution chez les personnes âgées dépourvues d'hormones. Ces traitements rétablissent invariablement l'activité physique, psychique et sexuelle.

Les patients traités par les hormones se trouvent tout simplement dans la même situation que les hommes âgés dont les testicules sécrètent naturellement de l'hormone mâle, et qui jouissent spontanément d'une santé exceptionnelle.

Si l'on arrête le traitement d'un vieillard jouissant d'une bonne santé grâce au traitement hormonal de substitution, il se dégrade à nouveau invariablement, physiquement, psychiquement et sexuellement.

Le traitement du vieillissement accroît la longévité moyenne de la population.

Nous verrons dans vingt ans des septuagénaires dont l'âge biologique sera de cinquante ans. Conscients aujourd'hui de leur andropause débutante, ils auront été traités.

Le traitement du vieillissement sexuel aura évidemment une incidence considérable sur le plan social, économique et culturel puisque le cycle de vie de l'être humain va changer.

La séquence de l'homme régressif sera remplacée par la séquence de l'homme progressif :

Homme régressif	Homme progressif
naissance	naissance
enfance	enfance
adolescence	adolescence
âge adulte	
andropause	âge adulte
sénescence	
sénilité	
mort	mort

Aujourd'hui, l'homme animal se réalise entre vingt et quarante ans, pour régresser ensuite inexorablement jusqu'à quatre-vingts ans.

L'homme progressif peut se réaliser dès vingt ans. Il ne connaît plus l'andropause, la sénescence et la sénilité.

Etre est sa raison de vivre. En perpétuel devenir, sa longévité ne peut pas être déterminée. Nous ignorons jusqu'où mènera le traitement à long terme du vieillissement sexuel et des autres vieillissements glandulaires. A ceux-ci se combineront les traitements de la régénération des cellules par la connaissance des acides nucléiques qui conditionnent la division cellulaire.

Pour retarder son vieillissement général, l'homme traite d'abord son vieillissement sexuel.

Si l'on arrête le traitement d'un vieillard jouissant d'une bonne santé grâce au traitement hormonal de substitution, il se dégrade à nouveau invariablement, physiquement, psychiquement et sexuellement.

Le traitement du vieillissement accroît la longévité moyenne de la population.

Nous verrons dans vingt ans des septuagénaires dont l'âge biologique sera de cinquante ans. Conscients aujourd'hui de leur andropause débutante, ils auront été traités.

Le traitement du vieillissement sexuel aura évidemment une incidence considérable sur le plan social, économique et culturel puisque le cycle de vie de l'être humain va changer.

La séquence de l'homme régressif sera remplacée par la séquence de l'homme progressif :

Homme régressif	Homme progressif
naissance	naissance
enfance	enfance
adolescence	adolescence
âge adulte	
andropause	âge adulte
sénescence	
sénilité	
mort	mort

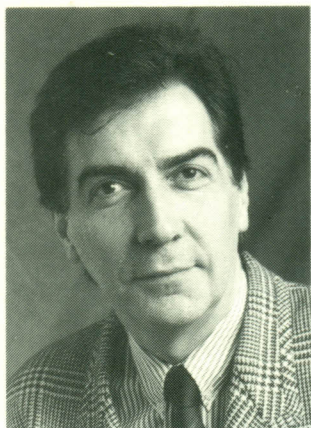
Aujourd'hui, l'homme animal se réalise entre vingt et quarante ans, pour régresser ensuite inexorablement jusqu'à quatre-vingts ans.

L'homme progressif peut se réaliser dès vingt ans. Il ne connaît plus l'andropause, la sénescence et la sénilité.

Etre est sa raison de vivre. En perpétuel devenir, sa longévité ne peut pas être déterminée. Nous ignorons jusqu'où mènera le traitement à long terme du vieillissement sexuel et des autres vieillissements glandulaires. A ceux-ci se combineront les traitements de la régénération des cellules par la connaissance des acides nucléiques qui conditionnent la division cellulaire.

Pour retarder son vieillissement général, l'homme traite d'abord son vieillissement sexuel.

Photo Fernande Kuypers



L'andropause provoque le vieillissement sexuel et accélère le vieillissement général du corps humain.

Cette maladie qui frappe tous les hommes après quarante ans est décrite ici pour la première fois.

Le manque d'hormones mâles détruit les organes génitaux et provoque la dégénérescence du corps.

Le cerveau, les reins, le système ostéo-articulaire, le tissu de soutien, le système cardio-vasculaire, les cellules sanguines, les organes des sens dégénèrent progressivement.

Les mécanismes physiopathologiques dégénératifs et leurs remèdes sont décrits en détail dans cet ouvrage.

Ni les hommes de plus de quarante ans, ni leurs médecins ne peuvent ignorer ces nouvelles données fondamentales qui bouleversent les conceptions thérapeutiques du vieillissement sexuel, de la sénescence et de la sénilité.

Le naufrage de la vieillesse peut être évité!



9 782224 017927