



Comportements Homosexuels Masculins

Y a-t-il une définition des homosexuels ?

Dr. Thierry GAMBY

Chef de service en Dermatologie et Infections Sexuellement Transmissibles
Hôpital Saint Joseph - Marseille

*Marijke's
Gorgeous Men*

Définitions

- Tout homme a une double potentialité
- Pas de frontière nette "Homos"/"Hétéros"
- Tout se voit : du 0% au 100% Homo/Hétéro en passant par le 50 - 50, avec réversibilité ...

Confusions

- Un "Homosexuel marié" ... n'est pas un "Bisexuel" !
Il est mal dans sa peau, sa femme n'est accomplie que dans la maternité
- Un Bisexuel est un homme qui adore les femmes, il est marié et pleinement hétéro. Il a occasionnellement des rapports sexuels ludiques avec des hommes sans aucune culpabilité névrotique
- L'Échangisme : est une pratique de certains couples hétéros, où l'on retrouve le multipartenariat +++

Difficultés des Homosexuels

- Religions Culpabilisantes → législations nationales
- Familles : Accueillantes / Tolérantes / Hostiles / Rejetantes
- Travail : tout dépend du contexte socioprofessionnel
- Discriminations → bizutages, casseurs de pédés, discriminations dans l'entreprise ou les milieux sportifs, harcèlements, grande fréquence du suicide chez les jeunes homos

Les Couples Homosexuels

- Acceptation proportionnelle au style et au milieu familial / professionnel
- Le PACS ne donne pas de reconnaissance familiale / sociale
- Les bases du couple sont différentes : absence de procréation, liens aléatoires avec la famille, l'entreprise, la visibilité. La fidélité n'est pas un tabou, le multipartenariat persiste très souvent. La solidarité est souvent un des ciments du couple
- Disparités sociales très fréquentes, brassage social

Migrations / Voyages / Consommation

- Déplacements vers les grands centres urbains (moins de visibilité, plus de rencontres)
- Voyages +++ avec conséquences épidémiologiques (Tourisme culturel et sexuel)
- Consommation : les Gays font marcher le commerce

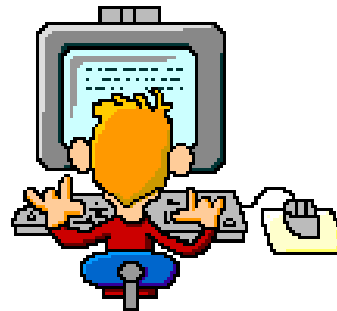


Quels Rapports Sexuels ?

- **ACTIF OU PASSIF ?**
"ALTERNATIFS" !!!
- **SODOMIE NON OBLIGATOIRE**
- **MULTIPLES PRATIQUES, Fantasmés classiques (masturbation, exhibition, sadomasos) ou marginaux en forte montée :
Fist / Uro / Scato
Chaque pratique a ses clubs**

Rôle d'Internet :

- Probablement un des déterminants majeurs de la diminution des rapports protégés :
 - Dialogue Internet de plus en plus précis avec des partenaires correspondant aux mêmes fantasmes
 - exacerbation des désirs
 - rencontres suivies de passage à l'acte accéléré



Mentalités ...

- "l'ambiance Marais"...

Il est "normal" d'être séropositif, de consommer de la cocaïne etc. etc. etc. ...

- A l'inverse, on voit naître un certain nombre d'associations dont le motif de rencontre n'est pas sexuel (randonnées, motards, voile, "front runners", etc. ...)

Lieux de Rencontre :

- Traditionnels : Bars, Discothèques
- Spécifiques : Saunas gays, Vidéoarcades avec glory-holes, Cinémas gays, Cinémas prétextes pseudo-hétéros (cf. le film "La chatte à deux têtes")
- Parkings, aires d'autoroutes, bois, bord de mer (plages "naturistes")
- Toilettes publiques ("tasses")

Le Multipartenariat :

- C'est le plus grand facteur épidémiologique
 - Rencontre "hétéro" classique : 1 spectacle + 1 dîner + 1 chambre d'hôtel = 1 seule partenaire, en principe pour plusieurs fois !
 - Après-midi "homo" :
1 entrée de sauna à 15 euro =
en quelques heures :
 - possibilité d'avoir des contacts sexuels avec de zéro à 50 partenaires dans un après-midi
 - Rôle des pièces noires avec multifellations, et plus si affinités ... sans même connaître le visage des partenaires

Toxicomanie du Sexe :

- Surconsommation auto-entretenu
- Multipliée par des situations anxiogènes (ex : atmosphère étouffante des repas de famille → on se rue au sauna en fin d'après-midi = typique des fêtes de fin d'année)

Situations à Risques :

Vie d'étudiant solitaire mal intégré / amours impossibles / échecs scolaires ou universitaires / deuils (mère) / accidents, licenciements ...

→ passage à vide / surconsommation, abandon transitoire des protections



Drogues Récréatives

- Un des accélérateurs majeurs du dérapage :
ALCOOL / ECSTASY / COCAINE / GHB,
etc. ...

Beaucoup plus dangereux que les classiques poppers : par perte (inconsciemment souhaitée) de tout self-contrôle, en atmosphère collective



Chez les Médecins :

- Incompréhension du mode de vie, des angoisses, du nombre de partenaires → mauvaise gestion du risque
- Freinage des dépistages
- Non-connaissance des IST et de l'épidémiologie actuelle
- Pas assez d'examens cliniques (cf. condylomes)
- Médecin mal à l'aise = patient abandonné
- Prévention moraliste basée sur des tabous = antiprévention

Pathologies Spécifiques aux Homosexuels ???

- NON sur un plan purement théorique (rien de "spécifique", même pas le Kaposi disséminé)
- OUI en matière de fréquence épidémiologique : pathologies plus fréquentes à cause du multipartenariat / de la sodomie / des contacts orogénitaux / du fist-fucking, etc. ...
 - Ainsi : "VHB + Syphilis + LGV + VIH = gay"
 - Le Gay Bowell Syndrome : parasitoses intestinales plus fréquentes (oxyures, giardias, amibes, etc. ...)
 - Les hépatites C du fist-fucking, etc. ...

La Prévention ^{1/2}

- La meilleure prévention est exclusivement une information la plus complète possible, scientifique et intégrée, basée sur l'épidémiologie et sur l'apprentissage du calcul de risques plus que sur des connaissances in vitro
- Les explications seront intégrées à un contexte que le médecin doit essayer de connaître. Les patients à cet égard ont un rôle formateur : ils s'expliquent volontiers lorsqu'ils ne sont pas jugés ...

La Prévention ^{2/2}

- Trop d'homosexuels ne sont pas dépistés parce qu'ils ... ont peur des médecins, de la discrimination médicale, voire, de l'incompétence
- A noter que certains médecins hétéros accueillants et attentifs en savent beaucoup plus sur les IST et la pathologie plus fréquente chez les homosexuels, que certains "médecins gays" ...

