

# Le chemsex

---

DR DAMIEN SCLIFFET

PSYCHIATRE-ADDICTOLOGUE

PH AU CHU DE LILLE ET CH DE LENS

# Définitions

---

Chems + sex (*Stuart, 2005*)

« Chems » = chemicals (produits utilisés dans les années 90 : amphétamines et GHB)

Utilisation des substances avant ou pendant un rapport sexuel pour obtenir :

- augmentation du plaisir sexuel
- augmentation des performances sexuelles
- désinhibition

# Définitions

---

Modification des pratiques et substances au milieu des années 2000

Sessions de plusieurs heures à plusieurs jours, multiplication des partenaires

Utilisation des applications de rencontre géolocalisées

Chemsex = population HSH / Usage Sexualisé de Drogues = autres

# Epidémiologie

---

5% sur le mois écoulé, 15% sur l'année (EMIS 2017)

13 à 14% des personnes HSH (OFDT 2024)

Slam : 1,6% sur le mois et 3,1% sur l'année (Trouiller, 2020)

Toutes catégories socio-professionnelles aujourd'hui

Profils plus jeunes et moins aisés

Augmentation notifications CEIP-A (1 en 2008, >50 en 2017)

# Un vocabulaire spécifique

---

**Party and play (PnP)** aux USA

**Wired Play** en Australie

**parTy** = T en lettre capitale, signifie tina (crystal meth). Aussi l'émoticône "flocon de neige" ou "diamant" qui peut aussi indiquer que l'usager est un travailleur du sexe

**HnH** = High and horny (défoncé et chaud)

**Fun** = Sexe (et peut être sexe avec drogues)

**Chems** = Drogues

**Chill, after ou Group** = Partouze avec drogues

**G&T** = GBL/GHB et tina (crystal meth)

**G M T V** = GBL, mephedrone, tina (crystal meth), Viagra

**FF** = Fist-fucking. On peut aussi retrouver l'émoticône "poing".

**BB/raw** = Sexe bareback/sans préservatif. On peut aussi retrouver l'émoticône "gouttes de sueur"

**Open-minded** = Ouvert d'esprit. Peut signifier sexe sans capote ou drogues mais ce n'est pas toujours le cas

**Special interests/no limits** = Peut indiquer du sexe hard, des fétiches extrêmes ou du sexe tabou ou illégal.

**Slam/slammaing** = Injection de drogues

**iIslam** = Slam

**420** = Joints, marijuana

**Émoticône "diamant"** = Escort ou tina (crystal meth)

**Pig** = cochon. Des pratiques parfois plus hard et un fétichisme pour les odeurs, la salive, le crachat... Ne veut pas forcément dire sexe bareback/sans préservatif.

**CK** = Calvin Klein = coke + ketamine

**Bot** = Passif. Aussi l'émoticône "flèche vers le bas"

**Pharmacien, contact, revendeur** = Dealer de drogues

**Pins** = Aiguilles à injecter

**Top** = Actif. Aussi l'émoticône "flèche vers le haut"

**Versa** = Versatile. Aussi l'émoticône "flèche allant en haut et en bas"

Les lettres majuscules (T, E, G, etc.) et les symboles ou emojis (pilule, aiguille, flocon de neige, diamant, etc.) indiquent différentes drogues.= injection IV

# Risques

---

Addictologiques

Psychiatriques (suicide, PEP, hétéro-agressivité, dépression)

Infectieux (VIH, VHC, IST...)

Interaction médicamenteuses et entre les substances

Toxicité organes, décès

Violences sexuelles

Risques socio-professionnels

Judiciaires

NUMÉRO NATIONAL DE  
PRÉVENTION DU SUICIDE

3114

# Conséquences

---

Addictologiques

Psychiatriques (suicide, PEP, hétéro-agressivité, dépression)

Infectieux (VIH, VHC, IST...)

Interaction médicamenteuses et entre les substances

Toxicité organes, décès

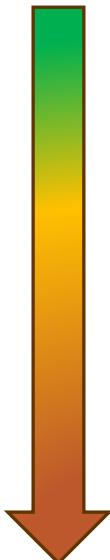
Violences sexuelles

Risques socio-professionnels

Judiciaires

# Evolution du trouble

---



## SUR LE PLAN DES CONSOMMATIONS

Augmentation de la fréquence et de la durée des sessions

Tolérance qui s'installe avec augmentation des quantités ou des produits plus forts

Passage au slam

Focalisé sur l'obtention et la consommation du produit hors cadre sexuel

Trouble de l'usage qui s'intensifie : dépendance

## SUR LE PLAN SEXUEL

Plaisir sexuel lié à la consommation

Perte de l'intérêt pour la sexualité d'abord sans produit

Perte de l'intérêt pour toute la sexualité

Rapport consentis s'ils permettent d'obtenir le produit (la fin devient le moyen)

Recherche frénétique parfois d'argent ou de partenaire pouvant fournir des produits en échange de rapports

# Impact relationnel

---

Place de la consommation au sein du couple

Statuts au sein d'un couple parfois mal défini

Autorisations données à l'autre, question de la confiance « on ne consomme qu'à deux »

Déséquilibre fréquent dans les rôles, l'un des deux est souvent l'initiateur et pas forcément celui qui va perdre le contrôle avec de la culpabilité d'avoir initié son compagnon

Mécanismes de lutte contre l'addiction souvent peu adaptés « on limite à nous deux », « si tu y vas j'y vais avec toi pour te surveiller », confiscation des moyens de communication

Souvent un double lien

Après de longues périodes d'efforts => rupture => célibat => reprise de plus belle sans frein

# Les nouveaux paramètres liés à la pratique du chemsex

---

# Les applications de rencontre

---

Grindr®, Hornet®, Scruff® ...

# Les applications de rencontre

---

Possibilité de trouver via les codes employés sur ces applis des partenaires consommateurs à tout moment, n'importe où

Ces plateformes font l'effort pour endiguer le phénomène mais reste après tout des entreprises

# Les nouveaux produits de synthèse

---

NPS = Nouveaux Produits de Synthèse ou New Psychoactive Substances

*« Un nouveau stupéfiant ou médicament psychotrope à l'état pur ou de préparation qui n'est pas contrôlé par les conventions des Nations Unies sur les drogues, mais qui peut constituer un risque pour la santé publique comparable à celui que représentent les substances listées dans ces conventions. »*

Pas forcément un produit nouveau mais aussi dont l'usage récréatif est récent

# Les nouveaux produits de synthèse

---

Les cathinones de synthèse (dérivés du khat) :  
méphédrone (4-MMC), 3-MMC, 2-MMC, 4-MEC

La kétamine

Le GHB/GBL

Les amphétamines

# Les nouveaux produits de synthèse

---

Ce qui n'est pas interdit est légal

Plusieurs mois ou années entre la découverte d'une substance et son interdiction

Plusieurs centaines de molécules créées par an

Produits de moins en moins chers qui inondent le marché

Effets inconnus, relation dose-effet non prédictible, interactions

Souvent très addictogènes (selon le mode de consommation)

# L'achat en ligne des produits

---

Sites de vente en ligne

Avant sur le darknet mais désormais accessible à tous

Boutique semblable à n'importe quel site d'achat en ligne (« panier », codes promo, réductions, « soldes », « stocks à écouler »)

Abonnements

Newsletters, offres « découverte »

Relances

Parfois par les applications type Snapchat mais phénomène qui semble encore limité

Très similaire au marketing des dealeurs de rue

# L'achat en ligne des produits

---

Impossibilités parfois de désabonner des sites en question

Relances par mail

*« Eh, on a t'a pas vus depuis longtemps, découvre les nouveautés que tu as peut-être ratées »*

*« Je ne peux pas m'empêcher d'aller sur leur site pour voir si l'alpha-PVP revient, je sais qu'il n'y en aura probablement plus vous savez, du coup parfois je regarde les nouveaux produits et les descriptions des effets »*

*« Je me renseigne malgré tout toujours en amont auprès de personnes qui ont déjà essayé, souvent je suis quand même prudent »*

*« Quand le craving et là y a plus rien qui va, je pourrais péter les murs pour trouver la drogue, y a plus de médecin à voir dans une semaine qui tienne »*

# Les algorithmes

---

Contenu adapté en fonction des recherches effectuées

Contenus « sponsorisés »

Vont parfois « relancer la machine », apparition de simples cues et ensuite déclencheurs de cravings

*« J'ai vu une émission sur les vétos, ils faisaient une prise de sang au chat, de voir de sang dans la seringue comme je pouvais le faire parfois ça m'a donné envie de consommer »*

# Quel impact sur les usagers ?

---

Sursollicitassions : par les vendeurs : newsletters, nouveaux produits proposés régulièrement mais aussi par les partenaires de pratique

Surdisponibilité : des produits et des partenaires (à toute heure, peu importe l'endroit)

Difficultés à prendre de la distance avec le milieu et les moyens d'accès

Isolement contraint pour le patient

# Prise en soins

---

Comme toute prise en soins en addictologie

En fonction de la motivation du patient (en demande de soins ? Obligation de soins ?)

Quelle demande ? Gestion ? Arrêt ?

Stade motivationnel du patient

Prise de distance avec les produits et les comportements addictifs

Mise en place de stratégies d'évitement de la rechute (changer de téléphone, de numéro de téléphone, ses codes de paiements en ligne, de fréquentation etc.)

# Prise en soins

---

Accompagnement pluridisciplinaire : généralistes, addictologues, psychiatres, sexologues, réanimateurs, infectiologues, hépatologues

En hospitalier ou en ambulatoire selon la demande

Repérage des troubles psychiatriques comorbides

Travail sur revenir à une sexualité sans produit qui soit satisfaisante (importance d'un travail sexo)

Constat d'une comparaison entre chemsex et sexualité sans produit qui s'avère fade

Bilan IST, recherche de lésions traumatiques, bilan cardiovasculaire (surtout si cocaïne et amphétamines)

Recherche d'éléments psychotraumatiques qui peuvent survenir dans un cadre de chemsex

Recherche d'un intérêt d'une thérapie de couple

# Prise en soins

---

## RDRD (Réduction des risques et des dommages)

- PreP
- Dépistage / traitement précoce infections
- Infos sur SPA / interactions (ex : IPDE5/poppers, GHB/alcool)
- Matériel stérile (distribué en CAARUD et en pharmacie)
- Peu de traitements médicamenteux : baclofène pour GHB
- Agenda de consommations/alarmes téléphone
- Seringues à embouts colorés

# Un application de RDRD : Budd

---

Informations sur les produits les plus utilisés  
(durées des effets, risques...)

Outil permettant de vérifier les interactions

Planification des évènements

Cela reste de la RDRD

# Conclusion

---

Pratique ancienne et récente à la fois

Des produits très addictifs et de plus en plus abordables

Des patients de plus en plus isolés de leur entourage et à la fois inondés de sollicitations à consommer

# Contacts

---

[damien.scliffet@chu-lille.fr](mailto:damien.scliffet@chu-lille.fr) / [dscliffet@ch-lens.fr](mailto:dscliffet@ch-lens.fr)

CSAPA Le Pari : 57 boulevard de Metz, 59000 LILLE 03.20.44.59.46

Dr J. Tarragon, Dr T. Foubert, Dr D. Scliffet

---

Merci de votre attention