



La Vasectomie

Sans bistouri

La vasectomie est la méthode de contraception définitive chez l'homme.

Elle a pour but de bloquer et sectionner les canaux déférents afin d'éviter le transport des spermatozoïdes. Pour ce faire, une petite ouverture est faite au centre du scrotum (sac contenant les testicules) sous le pénis. Le vas déférent abdominal est brûlé, enfoui dans sa gaine et obturé par un clip. Cette intervention est faite sous anesthésie locale au bureau et ne dure que 10 à 15 minutes.

Pour la majorité des hommes vasectomisés, la stérilité est confirmée après le 1^{er} spermogramme (test de sperme) 3 mois après l'opération. Il est parfois nécessaire de procéder à plus d'un test afin de confirmer la stérilité. Dans moins de 1%, le canal se reformera seul avant le spermogramme de contrôle (recanalisation précoce, c'est-à-dire que les 2 bouts des canaux coupés se recollent et permettent le passage des spermatozoïdes, donc : fertilité). Il arrive très rarement (<1/2000) qu'une recanalisation tardive survienne et ce, même après plusieurs années d'un spermogramme montrant la stérilité.

La vasectomie est indiquée si vous désirez une méthode de contraception permanente. Si vous et votre conjointe êtes incertains de ne plus vouloir d'enfants, il est préférable d'opter pour une méthode de contraception réversible. Les autres contre-indications seraient d'avoir un problème important de saignement, une bosse non investiguée au scrotum (pouvant nécessiter une autre intervention).

La vasectomie n'assure pas la stérilité immédiatement. De nombreux spermatozoïdes demeurent présents dans le canal déférent, au-dessus du site de la chirurgie. Vous devez poursuivre un moyen de contraception jusqu'à ce que le spermogramme soit négatif. En général, cela nécessite entre 20 et 30 éjaculations et un délai de 3 mois après l'opération, avant de faire le spermogramme.

Bien que la vasectomie soit considérée comme définitive, elle peut être réversible. La vasovasostomie permet de reperméabiliser les canaux mais n'assure pas la fertilité dans tous les cas.

Les complications sont rares et ne surviennent que dans 0.9% des cas. Il peut se produire un saignement(hématome), une infection ou des douleurs au niveau du scrotum.

À la lumière des études réalisées sur plusieurs milliers hommes, la vasectomie ne cause pas de problèmes de santé tels que des maladies cardiovasculaires ou le cancer de la prostate.

Vos capacités sexuelles ne seront en rien changées. Outre le fait qu'il n'y aura plus de spermatozoïde dans le sperme, il n'y aura pas de changement dans la quantité de liquide lors de l'éjaculation. Il n'y aura pas non plus de modification dans les sensations lors de relations.

Conseils pratiques

Avant la vasectomie

Rasez tous les poils sur le scrotum et le pénis la veille ou le matin précédant la vasectomie. Portez un sous-vêtement serré lors de la chirurgie.



Après la vasectomie

- Lors des premières 24 heures, mettre un sac à glace sur la région scrotale (10 minutes aux heures) sauf pour la nuit, où après avoir enveloppé le sac dans une petite serviette vous le conservez toute la nuit au site de l'opération. Ceci diminuera le gonflement et la douleur.
- Le scrotum peut enfler de façon modérée et prendre une coloration bleutée. Ceci est normal à moins que l'enflure devienne importante. La coloration disparaîtra dans les 7 à 10 jours. S'il y a des douleurs, utilisez un analgésique comme l'acétaminophène. L'aspirine est à éviter.
- Vous pouvez prendre une douche dès le lendemain. Le bain est permis 48 heures plus tard.
- Éviter les efforts physiques importants pour les 4 à 5 jours suivant.
- Les relations peuvent être reprises 4-5 jours après l'intervention.
- Le jour de la chirurgie, vous recevrez un contenant et une feuille d'examen afin que vous passiez le spermogramme de contrôle 3 mois après. Le résultat de l'examen vous sera communiqué par téléphone 3 à 4 semaines après le test. Assurez-vous que le numéro de téléphone sur votre carte est le bon. Si vous ne recevez pas d'appel après 1 mois, veuillez communiquer avec mon bureau afin qu'on retrace le résultat.
- Vous devez poursuivre un moyen de contraception approprié aussi longtemps que la confirmation de votre stérilité ne vous a pas été donnée.

Si dans les mois ou années qui suivent votre vasectomie, votre partenaire sexuelle voit ses menstruations retarder ou qu'elle manque une période menstruelle, il est conseillé de faire un test de grossesse et de consulter un médecin.

Dr. André Ouellet

**Centre Médical Dolbeau
1530 rue des Érables,
Dolbeau-Mistassini, Qc,
G8L 2W7
(418) 276-0111**

**Clinique Médical Lévis-Métro
5700 Blv. Étienne-Dallaire,
Lévis, Qc,
G6V 8R8
(418) 833-4977**