

(Tyléno^{MC}, Advil^{MC}). Vous pourriez avoir besoin d'une prescription d'analgésiques à utiliser au besoin pour quelques jours après la chirurgie. Vous pouvez prendre un bain ou une douche après 24 heures. Les sutures à la peau disparaîtront après 2 à 6 semaines.

La plupart des hommes n'ont aucun problème après un renversement de vasectomie. Il existe un petit risque d'infection nécessitant la prise d'antibiotiques. Il arrive que certains hommes aient des douleurs scrotales qui persistent pendant quelques semaines ou pendant quelques mois. Ceci disparaît habituellement complètement avec le temps sans traitement spécifique. Habituellement, une petite bosse persistera sur le site de renversement de vasectomie. Un renversement de vasectomie ne devrait pas affecter votre fonction sexuelle et vous ne remarquerez aucun changement dans votre sperme.

L'activité sexuelle devrait être évitée pendant quelques semaines après le renversement de vasectomie. Les spermatozoïdes peuvent retourner dans le sperme immédiatement après la procédure. Votre urologue vous conseillera sur le meilleur moment d'avoir une relation sexuelle qui produira une grossesse. Ce moment survient vers le milieu du cycle menstruel de votre partenaire, au moment de l'ovulation.

Votre urologue prévoira une visite de suivi avec vous qui inclura probablement une analyse de votre sperme. Il y a souvent un délai significatif avant l'apparition d'un grand nombre de spermatozoïdes après un renversement de vasectomie. Si les analyses de sperme démontrent de grandes quantités de spermatozoïdes en bonne santé, les chances de grossesse sont bonnes. Malheureusement, une restauration des spermatozoïdes dans le sperme après un renversement de vasectomie ne résulte pas toujours en une grossesse. Cependant, de nombreux couples ont eu une grossesse à la suite d'un renversement de vasectomie.

Votre renversement de vasectomie a été prévu le :

Jour : _____

Date : _____

Heure : _____

Endroit : _____

Notes : _____

50F-VSRF0609



L'Association des urologues du Canada a produit cette brochure. Pour des renseignements supplémentaires sur les problèmes urologiques, veuillez vous rendre sur notre site web : www.uroinfo.ca.



Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un médecin qualifié. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2009. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

Renversement de vasectomie

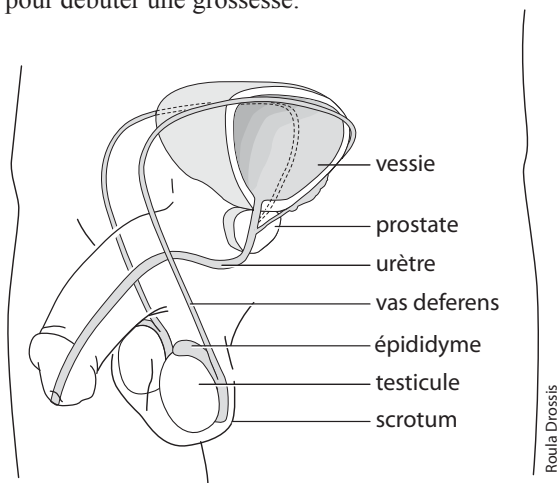


Un renversement de vasectomie peut rétablir les spermatozoïdes dans le sperme et restaurer la fertilité chez un homme vasectomisé.

Vous pensez à un renversement de votre vasectomie dans le but de procréer. Bien qu'une vasectomie soit une méthode de contraception (contrôle des naissances) permanente, il n'est pas rare pour un homme de demander son renversement.

Le sperme provient des testicules et s'écoule par un long canal étroit (épididyme) qui s'enroule derrière le testicule. Près de la base du testicule ce tube s'épaissit, devient plus ferme et se redresse pour devenir le vas deferens. Le vas deferens se jette ensuite dans l'urètre (conduit urinaire) et transporte le sperme au moment de l'éjaculation.

La vasectomie est une procédure mineure qui consiste à diviser et à bloquer le vas deferens de chaque côté du scrotum. Lorsque le vas deferens est bloqué suite à une vasectomie, l'éjaculat (sperme) ne contient plus de spermatozoïdes et l'œuf produit par la femelle ne peut être fertilisé pour débiter une grossesse.



Roula Drossis

Après une vasectomie, les testicules continuent à produire des spermatozoïdes. Les spermatozoïdes non utilisés dégèrent puis sont détruits par l'organisme. Un renversement de vasectomie (aussi connue sous le nom de **vasovasostomie**) vise à reconnecter les deux bouts pour que le sperme puisse à nouveau transporter des spermatozoïdes. Réussir à procréer après un renversement de vasectomie peut s'avérer plus difficile qu'avant la

vasectomie pour plusieurs raisons. Dans certains cas, de la cicatrisation au niveau du vas deferens ou de l'épididyme ou une modification de la qualité des spermatozoïdes peuvent survenir après une vasectomie. Plus de temps s'écoule entre la vasectomie et son renversement, plus les chances de procréer diminuent.

Le taux de succès du renversement de vasectomie varie selon différents facteurs, dont la fertilité de votre partenaire et la durée de la vasectomie. Votre urologue vous a expliqué vos chances de recouvrer votre fertilité. Lorsque le renversement est fait en dedans de 3 ans de la vasectomie, les chances de restaurer les spermatozoïdes dans votre sperme sont très bonnes et les taux de grossesses sont bons. Toutefois, le taux succès de la procédure diminue de façon significative après 14 ans.

Dans la plupart des provinces, le renversement de vasectomie n'est pas un service assuré. Lors de la discussion avec votre urologue on vous aura informé du taux de succès et des coûts engendrés par ces procédures. Aussi, il existe des alternatives au renversement de vasectomie dont l'adoption, les banques de sperme et les techniques de reproduction assistée. Les techniques de reproduction assistée peuvent se faire à partir de spermatozoïdes prélevés du testicule et injectés dans un ovule provenant de l'ovaire de votre partenaire. Les coûts associés aux techniques de reproduction assistée peuvent être considérables et ont un faible taux de succès.

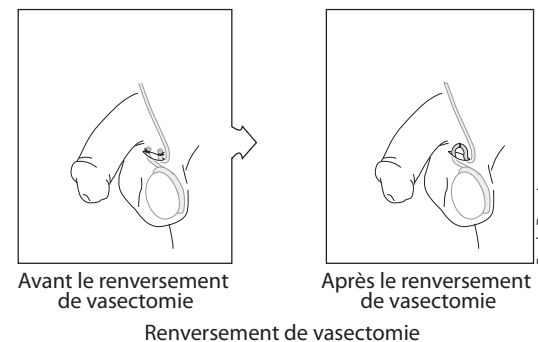
La procédure

Le renversement de vasectomie aura lieu en milieu hospitalier, en court séjour ou en clinique privée. Une hospitalisation n'est habituellement pas nécessaire. La chirurgie est souvent faite sous anesthésie générale (vous serez "endormi") mais peut aussi se faire sous anesthésie locale. On vous demandera de demeurer à jeun pendant quelques heures avant votre chirurgie.

Dans la salle d'opération, une ou deux incisions seront pratiquées dans le scrotum. L'incision est habituellement plus longue que la première qui a

été faite lors de la vasectomie pour exposer les deux bouts du vas deferens et les joindre adéquatement. Durant l'opération, votre urologue déterminera si le vas deferens est en assez bonne condition pour permettre un écoulement satisfaisant de spermatozoïdes dans le conduit rattaché. Les deux bouts en bon état du vas au dessus et en dessous de l'obstruction seront joints. La procédure peut prendre de 2 à 4 heures compte tenu de sa complexité et de l'utilisation habituelle du grossissement.

À l'occasion, il arrive que le vas deferens soit trop cicatrisé pour permettre un écoulement adéquat des spermatozoïdes. Dans ce cas, votre urologue devra peut-être passer outre à cette section du conduit et connecter un bout du vas deferens directement à l'épididyme. Ce type de chirurgie, appelée **vaso-épididymostomie**, est techniquement plus difficile et le taux de succès est diminué.



Roula Drossis

Après la procédure

Vous devriez être raccompagné à la maison après votre renversement de vasectomie. Prévoyez réduire vos activités durant les deux à trois premiers jours suivant votre chirurgie. Évitez les gros efforts physiques, de lever des poids pesants ou l'exercice pendant environ une semaine. Tout effort pourrait causer un saignement ou une enflure du scrotum. L'application de glace de façon intermittente après l'opération diminuera la douleur et l'enflure. Ne pas la placer directement sur la peau. La douleur est habituellement contrôlée par des analgésiques disponibles sans prescription.