

## GENERALITES :

La vasectomie est une procédure simple, sûre et efficace afin de prévenir des grossesses futures par une ligature du canal déférent.

## DEFINITION :

**Testicules :** il s'agit de 2 organes en forme d'œuf qui reposent au niveau du scrotum. Les testicules fabriquent les hormones mâles. Ils sont à l'origine des précurseurs des spermatozoïdes.

**Spermatozoïdes :** il s'agit de cellules microscopiques qui peuvent fertiliser les ovules de la femme. Ils présentent une queue qui leur permet de se mouvoir. Ils sont stockés dans l'épididyme qui est attaché au testicule. A cet endroit les spermatozoïdes mûrissent et seront expulsés au cours d'une prochaine éjaculation.

**Canal déférent :** il s'agit de 2 canaux, 1 provenant de chaque testicule, de la taille et consistance d'un spaghetti. Ils conduisent le sperme à l'urètre (conduit dans le pénis) afin que le sperme puisse être expulsé à l'extérieur du corps.

**Prostate :** cette glande est de la taille d'une noix. Elle est localisée en dessous de la vessie et s'ouvre dans l'urètre. Elle produit avec les vésicules séminales le liquide permettant aux spermatozoïdes de se mouvoir.

**Liquide séminal :** il s'agit d'un liquide blanchâtre, collant, fluide mélangé aux spermatozoïdes.

Au cours d'une éjaculation, le sphincter de la vessie se ferme de manière étanche afin de prévenir le mélange du liquide séminal avec l'urine.

## LIGATURE DU CANAL DEFERENT :

Il s'agit d'une ligature des 2 canaux déférents afin que le sperme ne puisse plus quitter les testicules. Il s'agit d'une manœuvre mécanique engendrant un encombrement au niveau du testicule.

La fonction hormonale testiculaire n'est pas touchée. De même la production de liquide spermatique est poursuivie. Il en résulte que lors d'éjaculations, il n'y a extériorisation que du liquide spermatique.

Seul le microscope permettra de faire la différence puisqu'il n'existe alors plus de spermatozoïdes mélangés au liquide spermatique.

**Avant ligature déférentielle :** même si la ligature du canal déférent est simple, efficace et sûre, vous devriez réaliser les choses suivantes :

- Une ligature déférentielle doit être considérée comme définitive, elle vous rendra stérile et vous ne pourrez plus avoir d'enfant.

- Une ligature déférentielle ne résoudra aucun problème sexuel que vous pourriez avoir avec votre partenaire.

Cette procédure doit être clairement comprise par vous-même et votre partenaire afin d'en mesurer les conséquences.

Considérez toutes les possibilités pouvant se présenter dans votre vie future à savoir :

- Remariage
- Décès de votre partenaire
- Divorce

Avant d'entreprendre ce geste même si l'intervention de reperméabilisation du canal déférent est possible, cette dernière est difficile et n'est pas toujours couronnée de succès. Votre sexualité n'est pas influencée par ce geste puisqu'il ne s'agit que d'une obstruction mécanique à la progression des spermatozoïdes.

La ligature des canaux déférents n'engendre pas de cancer.

Dans certains couples, la sexualité s'en trouve améliorée car il n'existe plus de contrainte avant l'acte sexuel.

Un consentement **écrit préopératoire** des **deux** partenaires est **obligatoire**.

## PREPARATION PRE-OPERATOIRE :

Rasez le scrotum la veille de l'intervention et soyez à jeun pour cette intervention qui sera effectuée en anesthésie locale.

Douchez-vous le matin même.

## OPERATION :

Cette intervention sera effectuée en ambulatoire.

Une désinfection sera appliquée sur votre scrotum.

Une anesthésie locale sera effectuée sur le scrotum une fois que le canal déférent aura été amené en regard de la peau du scrotum. Une petite incision sera pratiquée permettant l'extériorisation du canal déférent qui sera lié et sectionné.

Une biopsie du canal sera envoyée pour examen microscopique aux fins médico-légales.

La procédure est identique de l'autre côté.

Prévoyez un slip Kangourou afin d'éviter des douleurs post-opératoires.

Un suspensoir peut être utile.

Appliquez de la glace le soir même et prenez les médicaments comme prescrit.

## SOINS A DOMICILE :

Le premier soir restez quelque peu allongé et appliquez de la glace à de nombreuses reprises pendant 10 à 15 minutes. N'appliquez jamais la glace directement au contact du scrotum mais sur votre linge de corps.

Vous pouvez poursuivre votre activité normale, mais n'en faites pas trop.

Prenez les médicaments antalgiques qui vous ont été prescrits. Maintenez la cicatrice au sec les 24 premières heures puis vous pourrez vous doucher.

Les fils de sutures cutanées se résorberont tous seuls en une dizaine de jours.

Vous pouvez débiter une activité plus intense au 3<sup>ème</sup> jour, y compris sexuelle mais arrêtez en cas d'inconfort.

Note : il est capital de réaliser que votre sperme contient toujours des spermatozoïdes et qu'un certain nombre d'éjaculations sur plusieurs semaines seront nécessaires pour les évacuer des tubes séminifères.

C'est la raison pour laquelle un spermogramme sera effectué à 8 semaines afin de s'assurer de l'absence de spermatozoïdes vivants résiduels.

L'intervention ne sera efficace qu'une fois la preuve faite de l'absence de spermatozoïde.

D'ici là vous devez utiliser d'autres moyens de contraception.

Vous pouvez ressentir une gêne voire une douleur dans les testicules pendant quelques semaines.

## Appelez votre médecin si :

- Si le scrotum enfle de manière anormale.
- Si les incisions deviennent rouges ou tuméfiées ou si vous constatez un écoulement.
- Si vous développez une température supérieure à 38.5°.
- Si vous avez des questions.