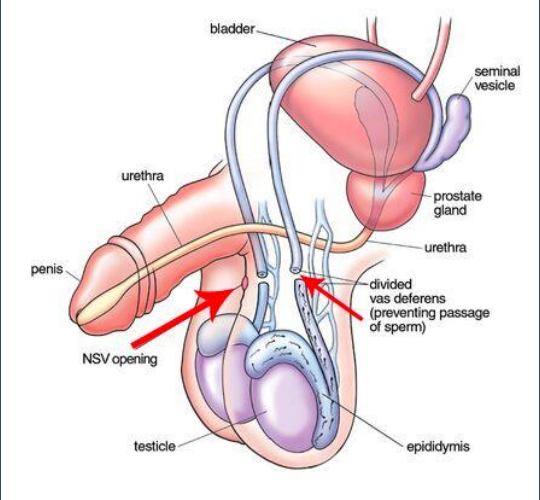
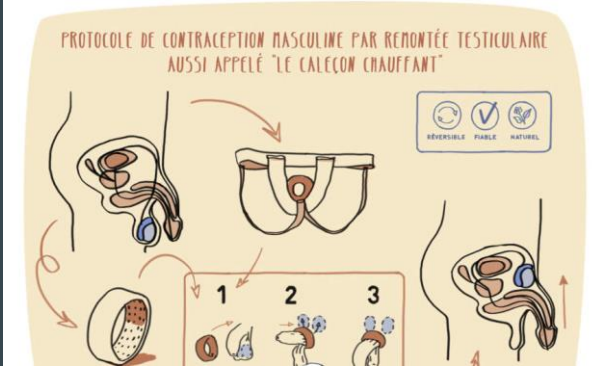
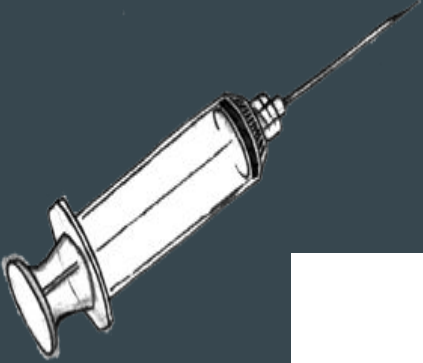


La vasectomie : parcours du patient



Dr Aude Blanchon de Fourmestraux
Clinique des Ormeaux

Les choix de contraception masculine



Peut-on choisir de ne pas/plus vouloir d'enfant quand on est un homme?

Légalement, en France, **toute personne majeure ayant « exprimé une volonté libre, motivée et délibérée en considération d'une information claire et complète sur ses conséquences »** devrait pouvoir obtenir une stérilisation.

Pratique est encore très marginale en France: moins de **3000 opérations par an**, (0,8% de la population concernée),

Au Québec, 1 homme sexuellement actif sur 5 à eu recours à la vasectomie, **1/3 parmi les 45-64 ans**².

Cette méthode y est choisie au moins quatre fois plus souvent que la ligature des trompes³.

En France, les femmes choisissent d'être stérilisée cinq fois plus souvent que leurs partenaires masculins.

En Grande Bretagne ou au Canada, la vasectomie est utilisée par plus de 20% des couples.

En Belgique, en Espagne ou en Suisse, la proportion s'élève à environ 8%.

7 mois

Entre l'émission du souhait et l'efficacité contraceptive

Entre l'émission du souhait et l'efficacité contraceptive un minimum de 7 mois

- **Remise du document d'information** : Délais de réflexion légal de 4 mois (AFU ou HAS)
- Intervention 20 minutes en ambulatoire
- 3 mois avant le spermogramme de contrôle attestant l'efficacité

4 mois avant : Information et Consentement

tentative de réparation soit possible, le taux de grossesse chez les partenaires d'hommes ayant subi cette réparation est assez faible. La stérilisation ne doit donc pas être considérée comme une méthode réversible.

POURQUOI CETTE INTERVENTION ?

Le **testicule** est l'organe qui fabrique les spermatozoïdes et qui sécrète la testostérone (hormone masculine). Il sort au nombre de deux, situés dans les bourses, (scrotum).
L'**épididyme** est formé d'un tube péroné qui va permettre aux spermatozoïdes de terminer leur développement avant d'arriver dans le canal déférent, puis jusqu'au canal éjaculateur.

La rencontre d'un spermatozoïde et d'un ovule entraîne la survenue d'une grossesse. En l'absence de spermatozoïde dans le liquide séminal, la fécondation n'est plus possible.

EXISTE-T-IL D'AUTRES POSSIBILITÉS ?

Hormis les autres possibilités de contraception du couple, pour lesquelles vous avez été informé, il n'y a pas actuellement d'autres méthodes validées de contraception masculine, en dehors de l'utilisation d'un préservatif. Les autres aspects de la contraception doivent avoir été évoqués avant une telle décision afin de prévenir tout regret.

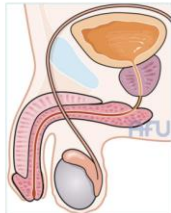
PRÉPARATION À L'INTERVENTION

Toute intervention chirurgicale nécessite une préparation qui peut être variable selon chaque individu. Il est indispensable que vous suiviez les recommandations qui vous seront données par votre urologue et votre anesthésiste. En cas de non-respect de ces recommandations, l'intervention pourrait être reportée.

L'intervention se déroule sous anesthésie locale. Dans certains cas, lorsqu'une anesthésie générale doit être pratiquée, une consultation

d'anesthésie pré-opératoire est nécessaire quelques jours avant l'opération.

Une autoconservation du sperme peut être réalisée préalablement à l'intervention. Il s'agit d'une pratique différente du don du sperme et qui peut être réalisée dans tout laboratoire agréé pour la conservation du sperme. Ce sperme ne pourra être utilisé que par l'homme ayant réalisé cette conservation.



TECHNIQUE OPÉRATOIRE

L'intervention est réalisée de principe en soins externes sans hospitalisation ou dans le cadre d'une hospitalisation en charge ambulatoire. La vasectomie est réalisée par une petite incision sur chaque bourse pour atteindre le canal déférent. Chaque canal est lié et un fragment de celui-ci est en général adressé pour analyse microscopique. La peau est ensuite refermée.

SUITES HABITUELLES

La douleur au niveau de la zone opérée est habituellement vive et temporaire, elle est calmée par des antalgiques. Il peut persister pendant plusieurs jours une gêne au niveau de la cicatrice. Il convient de s'abstenir d'activité

CONSENTEMENT À LA RÉALISATION D'UNE STÉRILISATION À VISÉE CONTRACEPTIVE

Article 26 de la loi n°2001-588 du 4 juillet 2001
Article 2123-1 du code de la santé publique

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE MÉDECIN

1/

Je soussigné(e)..... certifie :

- Avoir sollicité le Dr afin qu'il réalise sur moi une stérilisation à visée contraceptive pour les raisons dont nous avons discuté, ce jour ;
- Avoir reçu de sa part une information sur :
 - les différents moyens contraceptifs adaptés à ma situation,
 - la stérilisation : les techniques proposées, les contre-indications éventuelles, les risques d'échecs et d'effets indésirables, les conséquences de l'intervention et notamment son caractère à priori irréversible ;
- Avoir reçu un dossier d'information ;
- Avoir été informé(e) de la nécessité de respecter un délai de 4 mois entre la présente consultation et la signature du consentement préalable à l'intervention.

Date :/...../.....

Signature

ATTESTATION DE CONSULTATION MÉDICALE PRÉALABLE À UNE STÉRILISATION À VISÉE CONTRACEPTIVE

Première consultation médicale (modèle d'attestation proposé)

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE PATIENT

2/

Je soussigné (e), Dr certifie

- avoir été saisi(e) par M. d'une demande de stérilisation à visée contraceptive, avoir été informé (e) des motifs de sa demande, lui avoir délivré une information complète sur cette intervention dans les conditions prévues par l'article 26 de la loi n°2001-588 4 juillet 2001,
- lui avoir remis un dossier d'information écrit.

Date :/...../.....

Signature

“Urofrance vasectomie”/

LIVRET
D'INFORMATION

STÉRILISATION À VISÉE CONTRACEPTIVE



“Ministère des solidarités stérilisation”

Proposer

- **Autoconservation** de paillettes à Monod laboratoire de biologie de la reproduction :
- Prévoir sérologie
 - HIV, Hepatite B,C, TPHA, PCR Covid 48H
 - 3 jours d'abstinence
- 43 euros par an

ORDONNANCE

Prendre RDV au laboratoire de biologie et de la reproduction de Monod
(02 32 73 40 89)

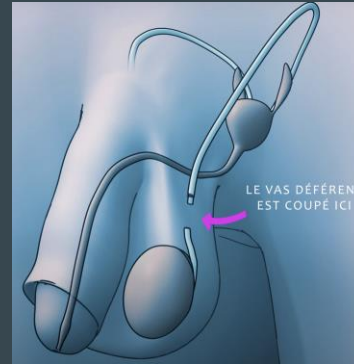
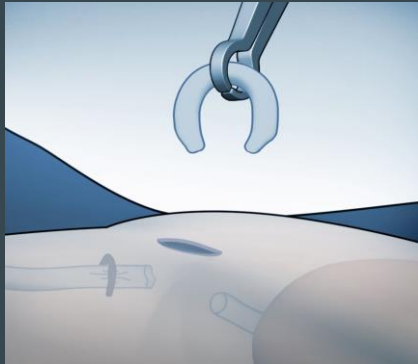
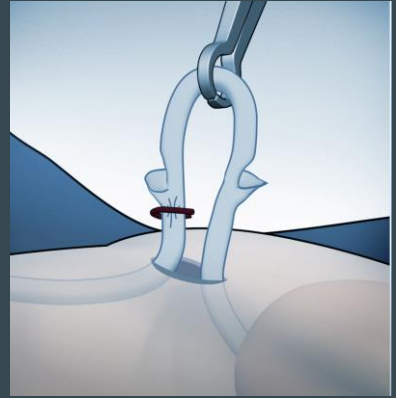
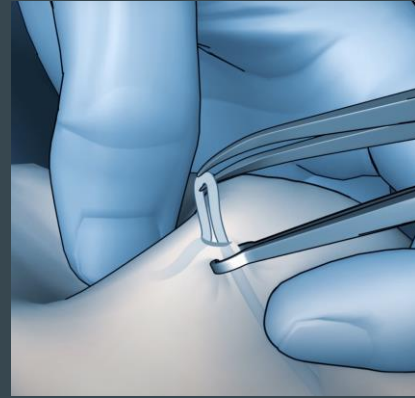
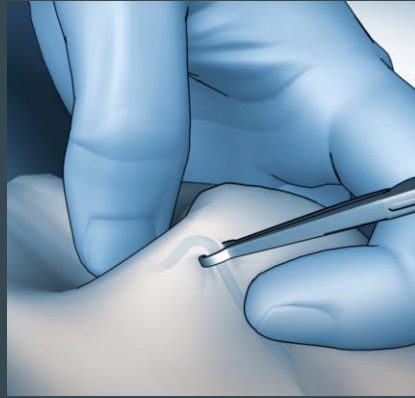
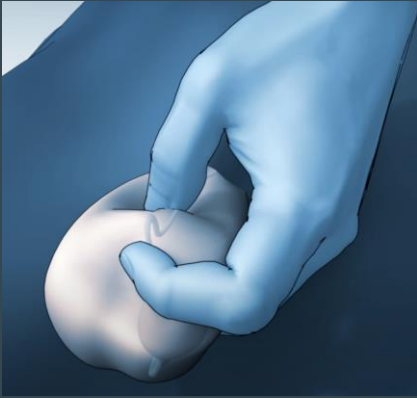
Prélèvement de paillettes pour autoconservation avant vasectomie.

ORDONNANCE

Faire réaliser

- Sérologie VIH, VHB, VHC, TPHA-VDRL
- Test PCR covid 48h avant

Vasectomie en Ambulatoire



3 mois après.....



EXAMEN DU SPERME POST VASECTOMIE

Recueil	au laboratoire
Date de la vasectomie	08.10.21
Renseignement clinique	Premier recueil post vasectomie

CARACTERES PHYSICO CHIMIQUES

Délai d'abstinence	4 jours
Viscosité	Diminuée
Volume	10,5 ml
(gravimétrie, balance Adventure OHAUS)	
pH	7,0
(papier pH Euro Disposable Labware)	

EXAMEN MICROSCOPIQUE A L'ETAT FRAIS

MOBILITE dans 10 μ L de sperme entre lame et lamelle

Présence de spermatozoïdes mobiles : NON
Présence de spermatozoïdes immobiles : NON

NUMERATION
(lecture microscopique)

Concentration en spermatozoïdes : $\lt;100$ /mL (10 μ L de sperme entre lame et lamelle)

L'efficacité occlusive de la vasectomie est confirmée.

Merci

