

Dr. med. A. Sieber
UroRegio AG
Kirchberstrasse 22
3400 Burgdorf
Tel: +41 34 422 91 00
e-mail: adrian.sieber@hin.ch
www.uroemme.ch

Orientation du patient sur l' intervention de ré fertilisation par Vaso-Vasostomie, ev. Vaso-Epididymostomie microchirurgicale

Cher patient,

A l' aide d'une intervention microchirurgicale et ambulatoire il est prévu de vous réfertiliser. L' interruption de vos chemins séminaux –après vasectomie ou pour d' autres raisons- va être corrigée.

Vous allez vous poser des questions au sujet de cette situation inhabituelle. Nous tenons à vous aider d' éliminer vos incertitudes en vous expliquant cette intervention microchirurgicale.

Le but est de rétablir la continuité des chemins séminaux. Ceci peut être fait en réunissant les deux bouts du duct séminal (= vaso-vasostomie) interrompu par une vasectomie ou – dépendant où se trouveront des spermatozoïdes- en adhérant le conduit séminal à l' épидидyme (=vasoépидидымостomie). Il s' agit donc d' une décision 'intra opératoire': Là où je trouverai des spermatozoïdes dans le liquide sortant du canal du côté testiculaire, l' anastomose sera faite. Une vaso-épидидымостomie a des chances de succès inférieures à la vaso-vasostomie du à un risque élevé de cicatrisation.

Dans des cas rares on ne trouve nul part des spermatozoïdes ou bien la distance pour un pontage du conduit séminal est trop longue et le testicule se placerait devant l' os pubis : en ce cas là il est inutile et même contre-indiqué de faire une anastomose (=non-faisabilité technique)

D' autres facteurs au delà de la technique opératoire influencent la chance de fertilité postopératoire :

- Plus la durée entre la vasectomie et la réfertilisation est longue, moins il y a des chances de grossesse.
- Des anticorps contre les spermatozoïdes après vasectomie réduisent également la fertilité.

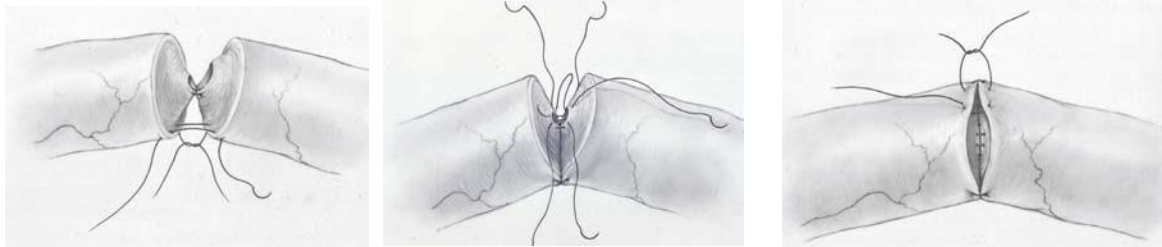
Les complications postopératoires sont plutôt rares, grâce aux contre-mesures prises: hémorragies, infections, thrombose et embolie pulmonaire.

Après l' intervention il faut que vous restiez tranquille à la maison pendant 5 jours. Des efforts aigus (sport) et les relations sexuelles sont déconseillées pendant 2 à 3 semaines. Un contrôle avec un spermogramme me sera nécessaire après 2, 4 et 6 mois. Le résultat de ces contrôles me sera transmis et m' aidera à prendre les mesures ev. nécessaires. Je vous communiquerai le résultat par téléphone.

Les fils se résorbent spontanément, pas besoin de les enlever.

Cette information est faite pour vous expliquer l' intervention et le procédé postopératoire.
En cas de questions adressez vous à moi ou au personnel s.v.p. !
Surtout n' hésitez pas à me poser vos questions !!

**Voici le principe d' une réunion des ducts déférents, une anastomose à deux sutures:
une suture intérieure et celle de l' extérieure (=vaso-vasostomie) :**



Vos questions:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Attestation:

J' ai bien compris les explications sur l' intervention microchirurgicale de réfertilisation et les réponses à mes questions m' ont satisfait. Je n' ai plus de questions et je prie Dr. A. Sieber de bien vouloir faire cette opération.

Burgdorf, le

Le patient:

La partenaire:

La séance d' information a eu lieu le:

Le médecin:

Aufklär5(1-10)