

IMPLANTS CHIRURGICAUX ET TROUBLES DE L'ERECTION

Cette fiche a été rédigée pour répondre aux nouvelles obligations légales d'information des patients avant de pratiquer un acte à visée diagnostique et / ou thérapeutique.

La jurisprudence demande que tout médecin puisse faire la preuve que cette information a été délivrée.

C'est la raison d'être de ce document.

Vous sont exposées ici les raisons de l'acte que va effectuer votre urologue, son déroulement, les conséquences habituelles et, comme le veut la législation, les risques et les complications possibles, même de survenue exceptionnelle.

Votre urologue vous a expliqué la pathologie dont vous souffrez ou dont il doit faire le diagnostic.

Il vous a exposé les différentes modalités et alternatives de prise en charge et de traitement.

- Après l'échec de toutes les autres thérapeutiques. Ils ont tous ceci en commun d'être intégralement positionné à l'intérieur de l'organisme, de nécessiter une manoeuvre de gonflement avant le rapport et de dégonflement ensuite. Il en existe de nombreuses marques et modèles. Leur durée de vie est longue mais non prévisible. L'usure et la défaillance font partie de la vie de tous les systèmes biomédicaux. Retirer une prothèse pénienne pour dysfonctionnement est un évènement envisageable. Selon la technologie retenue, le nombre de composants et donc la dextérité nécessaire pour les faire fonctionner ainsi que le coût (ainsi que la fiabilité) varient.
- Elles sont en elastomère de silicone, elles ne contiennent pas de gel de silicone (pas de fuite de silicone possible). Des phénomènes allergiques et auto immuns ont été évoqués, mais la littérature médicale récente n'est pas en faveur de cette hypothèse. La preuve en est, les prothèses mammaires de même type viennent d'être ré-autorisées en France.
- Toutes ces considérations ainsi que l'état du patient imposent une excellente information préalable
- L'intervention dure de 30 mn à 2 heures, l'hospitalisation est brève, quelques jours au plus. Comme toute intervention, il y a un bilan préopératoire et une consultation anesthésique. L'anesthésie retenue est en générale l'anesthésie générale.
- 3 incisions sont utilisables : infrapubienne (sur l'abdomen juste au dessus du pénis), pénienne (sur le corps du pénis), scrotale (sur la bourse)
- Les premiers jours post opératoires peuvent être douloureux, la douleur disparaît ensuite. Des douleurs chroniques longues ont été rapportées.
- La reprise des activités sexuelles est établie 6 semaines après l'intervention. Il faut attendre le feu vert de l'urologue. Un suivi est ensuite nécessaire. Il faut éviter les traumatismes péniens, scrotaux et abdominaux susceptibles d'endommager la prothèse.
- Les risques comportent :
 - ceux inhérents à toute intervention chirurgicale et à toute anesthésie générale.
 - De plus, on peut rarement constater des dysfonctionnements de la prothèse; il peut être nécessaire de la remplacer lors d'une autre intervention chirurgicale. Un délai peut être nécessaire entre le retrait d'une prothèse défectueuse et la mise en place d'une nouvelle.
 - comme pour tout corps étranger implanté dans l'organisme, une infection est possible; elle imposera souvent le retrait de la prothèse
 - une érosion de la peau en regard de la prothèse est possible également

PROTHESES MALLEABLES

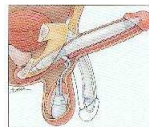
2 cylindres sont insérés dans les corps caverneux du pénis. On redresse à la main les cylindres pour le rapport et on les replie de la même manière pour reprendre une vie "normale".



- avantages
 - facile de manipulation pour les partenaires
 - intervention simple
 - convient aux personnes malhabiles
 - peu de composants mécaniques : fiable
 - peu onéreuse
- inconvénients
 - le pénis est toujours rigide, même dissimulé
- les sensations sont moins bonnes qu'avec les autres prothèses

PROTHESES GONFLABLES INTEGRALES

2 cylindres sont implantés dans les corps caverneux. Ils contiennent du serum physiologique dans deux chambres distinctes, en faisant passer ce liquide d'une chambre à l'autre on obtient une rigidité, il faut ensuite chasser le serum vers la chambre de "détente". Cela se fait en pressant une zone du pénis, comme une pompe, ce qui déplace le liquide. On le vide en le repliant vers le bas pendant quelques secondes.

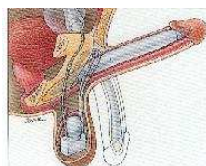


modèle avec réservoir

- avantages
 - pas encore trop complexe
 - sensation plus naturelle que la précédente
 - à l'état "molle" , plus facile à dissimuler
- inconvénients
 - sensations moins naturelles qu'avec une 3 composants
 - défaillance mécanique possible (fuite, obturation des canaux de circulation du liquide)
 - au repos, moins flaccide qu'une 3 composants
 - érection involontaire possible

PROTHESES 3 COMPOSANTS

- Le système comporte un réservoir, 2 cylindres, une pompe, des tubulures reliant le tout. Le réservoir contenant du serum physiologique est implanté derrière les muscles abdominaux, les cylindres dans les corps caverneux, la pompe dans une bourse.
- Pour obtenir une érection, le patient pompe à travers la bourse ce qui fait passer le serum du réservoir vers les cylindres. Pour dégonfler la prothèse, on actionne une purge située sur la pompe et accessible également par la bourse.



- avantages
 - se rapproche le plus d'une érection naturelle

- les cylindres sont expansibles en largeur
- lorsque l'implant est gonflé, la sensation de plénitude et de rigidité est la meilleure des 3 types de prothèses
- dégonflée, cette prothèse est la plus souple et donc la moins gênante
- inconvenients
 - nécessite une certaine dextérité pour être manipulée
 - plus complexes que les autres (plus de sources de pannes: fuites, obstructions etc ...)
 - érection involontaire possible
 - plus chère