



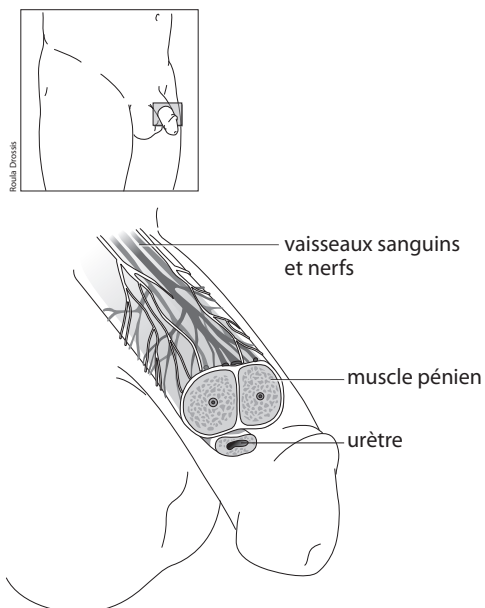
Dysfonction érectile (DE) et options de traitement

Le traitement de la dysfonction érectile peut améliorer votre vie sexuelle et vous permettre d'avoir une relation intime avec votre partenaire.

Qu'est-ce que la dysfonction érectile?

- *Dysfonction érectile* est un terme utilisé pour décrire des difficultés à obtenir ou à maintenir une érection.
- Lors d'une érection, le pénis doit être suffisamment dur pour que vous puissiez avoir des rapports sexuels.
- Le pénis est l'organe masculin qui sert à uriner et à avoir des rapports sexuels.
- Il se situe au-dessus du scrotum.
- Il est composé de tissus souples, de muscles, de nerfs et de vaisseaux sanguins (voir le schéma *Nerfs et irrigation sanguine du pénis*).
- Le cerveau peut aussi « commander » au pénis de retenir le flux sanguin pour garder le pénis mou (flasque), lorsqu'il n'a pas besoin d'être en érection.
- Après l'orgasme et l'éjaculation (émission de sperme hors du corps), le sang quitte le pénis, qui redevient flasque.

Nerfs et irrigation sanguine du pénis



Comment la dysfonction érectile m'affecte-t-elle?

- La dysfonction érectile est un problème courant qui peut affecter grandement votre vie, celle de votre partenaire et votre relation de couple.
- Dans la plupart des cas, vous pouvez atténuer vos problèmes sexuels par les moyens suivants :
 - En parler librement
 - Obtenir du soutien
 - Modifier votre style de vie (voir la section *Modifications du style de vie affectant la santé*)
 - Demander des conseils à votre médecin

Qui peut être atteint de dysfonction érectile?

- Vous êtes plus susceptible d'avoir une DE en vieillissant, mais la DE n'est pas toujours liée à l'âge.
- Souvent, des problèmes de santé peuvent être à l'origine de la DE, comme le diabète, l'hypertension artérielle, l'hypercholestérolémie et d'autres problèmes de santé.

Quelles sont les causes de la dysfonction érectile?

- Obtenir une érection est un processus assez complexe pour l'organisme.
- Lorsque vous êtes sexuellement stimulé, vos émotions, vos hormones et vos nerfs travaillent ensemble pour envoyer plus de sang vers le pénis.
 - Ce sang supplémentaire provoque une érection (aussi appelée tumescence).
- Des problèmes touchant différents éléments tels que les vaisseaux sanguins, les nerfs ou des problèmes hormonaux peuvent être à l'origine de la DE.

- Les médicaments peuvent être en cause, surtout s'ils affectent l'humeur ou la circulation sanguine.
- Chez certains hommes, la DE peut avoir été causée par une lésion, une opération ou la radiothérapie dirigée sur le bassin.
- Les habitudes de vie, notamment le tabagisme et l'abus de drogues ou d'alcool, sont souvent en cause.
- Beaucoup d'hommes se sentent gênés ou anxieux en raison de leur DE, ce qui peut aggraver le problème.

Comment traite-t-on la dysfonction érectile?

- La collaboration avec votre partenaire vous aidera grandement à régler le problème.
- Il est souvent utile de parler de vos sentiments à l'égard de votre DE.
- Il est également important de comprendre ce que votre partenaire pense du problème.
- Vous pouvez recevoir un traitement adapté à vos besoins.
- Même si vous n'avez plus d'érection, il vous est encore possible de goûter à une intimité physique.

Modifications du style de vie affectant la santé

- Certains traitements reposent sur des changements du style de vie affectant la santé, tels que l'abandon du tabac, la maîtrise du taux de cholestérol et de la tension artérielle.

Counseling

- Le counseling peut améliorer votre vie sexuelle en vous aidant à :
 - Mieux comprendre vos sentiments et ceux de votre partenaire à l'égard de la sexualité.
 - Parler plus clairement et plus ouvertement l'un avec l'autre.
- Votre urologue, votre médecin de famille ou un-e psychologue spécialisé-e dans la DE peuvent vous aider dans cette démarche.

Médicaments

- Le sildénafil (Viagra^{MC}), le tadalafil (Cialis[®]) et le vardénafil (Levitra[®]) forment une classe de médicaments appelés inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5 (PDE5).
- Les inhibiteurs de la PDE5 aident à :
 - Dilater (détendre) les vaisseaux sanguins du pénis.
 - Faire entrer du sang dans le pénis.
 - Obtenir une érection.

- Les effets secondaires peuvent inclure les suivants :
 - Maux de tête, maux d'estomac, rougeur du visage et nez qui coule ou qui se bouche.
 - Les effets secondaires ne durent pas très longtemps.
- Ces médicaments peuvent être pris 1 à 2 heures avant le rapport sexuel.
- Le tadalafil peut être pris chaque jour à une dose plus faible.
- Les inhibiteurs de la PDE5 peuvent être utilisés en toute sécurité, mais pas si vous prenez certains médicaments pour le cœur comme la nitroglycérine.
- Il est important de comprendre que les inhibiteurs de la PDE5 ne sont pas efficaces chez tous les hommes.

Substitution des hormones mâles (testostérone)

- Certains hommes atteints de DE ont un très faible taux de testostérone.
- Un faible taux de testostérone peut entraîner une baisse de l'intérêt pour le sexe (libido) et des difficultés à avoir des érections satisfaisantes.
- Si une analyse de sang montre que votre taux de testostérone est très bas, votre médecin peut vous prescrire un traitement de substitution hormonale.
- La substitution de la testostérone est offerte dans les formes suivantes :
 - Gel à appliquer sur la peau
 - Gel à frotter à l'intérieur du nez
 - Injections administrées à quelques semaines d'intervalle
- La substitution de la testostérone n'est recommandée que lorsque les analyses de sang révèlent un faible taux de testostérone.
- Votre médecin surveillera ce qui suit :
 - Effets secondaires de la substitution de la testostérone
 - Tout changement au niveau de la prostate
- La thérapie de substitution de la testostérone ne provoque pas de cancer de la prostate.

Injection dans le pénis

- Un médicament ou une association de médicaments peuvent être injectés dans le pénis à l'aide d'une aiguille fine (comme celle utilisée par les personnes diabétiques).
- La plupart des hommes peuvent apprendre à se faire des injections de manière sûre et efficace, avec peu de douleur.
- Environ 10 minutes après l'injection, vous aurez une érection.

- La dose de médicament peut être ajustée de manière à ce que l'érection dure environ 30 à 45 minutes.
- Vous pourriez ressentir une légère douleur ou noter une ecchymose (un « bleu ») après l'injection.
- Les cas de priapisme (érections qui durent trop longtemps) sont rares.
 - En cas de priapisme, vous devez consulter un médecin sans tarder afin d'éviter des lésions permanentes au pénis.

Pompe à vide

- Un dispositif spécial d'aspiration ou une pompe peuvent attirer plus de sang dans le pénis.
 - Le pénis est placé dans un cylindre en plastique doté d'un élastique à son ouverture.
 - Les pompes peuvent être électriques ou non électriques (manuelles, mécaniques).
 - La pompe crée un vide (comme un aspirateur) dans le cylindre, ce qui attire le sang dans le pénis.
 - Lorsque le pénis est en érection, l'élastique est placé autour de la base du pénis.
 - Cet élastique empêche le sang de refluer vers l'extérieur.
 - Il est ensuite possible d'avoir des rapports sexuels.
 - Lorsque l'élastique est retiré, le pénis redevient mou (flasque).

Chirurgie

- En dernier recours, la chirurgie peut introduire des implants flexibles ou gonflables dans le pénis pour le maintenir rigide.

Traitements de rechange

- Plusieurs traitements de rechange ont été étudiés pour le traitement de la DE :
 - Lithotritie par ondes de choc de faible intensité (également appelée *traitement par ultrasons*)
 - Traitements à base de cellules souches
- Ces traitements ne sont pas recommandés par l'Association des urologues du Canada.

En bref

- Le traitement de la DE peut améliorer votre vie sexuelle.
- Le type de traitement qui vous convient le mieux sera déterminé en fonction de vos préférences et de celles de votre partenaire.

Cette publication est produite par

Canadian Urological Association
The Voice of Urology in Canada



Association des Urologues du Canada
La voix de l'urologie au Canada

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC

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.

© 2023. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org