



Résection transurétrale de la prostate (RTUP)

Santé urologique

Regarde la vidéo
Résection
transurétrale de la
prostate (RTUP)

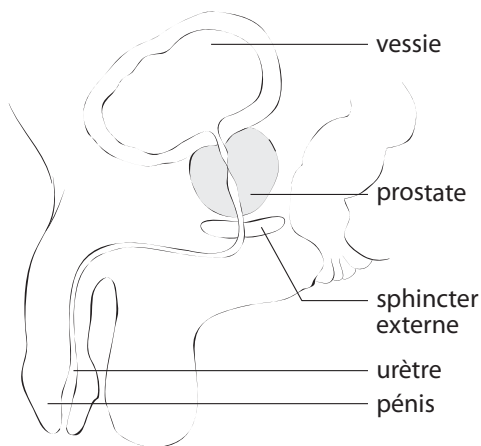
[CLIQUEZ ICI](#)

La résection transurétrale de la prostate consiste à réduire la taille d'une prostate trop volumineuse par une chirurgie pour faciliter l'évacuation de l'urine.

Qu'est-ce que la prostate?

- La prostate est une petite glande, normalement de la grosseur d'une noix de Grenoble.
- Elle entoure l'urètre (canal urinaire) de l'homme, située entre la vessie et le muscle de contrôle de la miction (sphincter externe) (voir le diagramme *Anatomie de la prostate, vue de côté*).

Anatomie de la prostate, vue de côté



Qu'est-ce qui entraîne l'augmentation de volume de la prostate?

- Avec l'âge, il arrive souvent que la prostate augmente de volume et comprime l'urètre, faisant en sorte qu'il est plus difficile pour la vessie de se vider, un trouble qu'on appelle *hyperplasie bénigne de la prostate* ou HBP.
- Votre urologue et vous discuterez de votre cas et envisagerez tous les facteurs en cause. Vous déciderez ensemble du type d'opération qui pourrait convenir dans votre situation.

Que se passe-t-il durant une résection de la prostate?

- Ce type d'intervention vise à retirer une partie de la prostate, permettant à l'urine de s'écouler plus facilement et à la vessie de se vider plus complètement. Cette intervention est un traitement sûr et efficace pour la plupart des hommes.
- Un instrument spécial (appelé *résectoscope*) est introduit dans le pénis par l'urètre (voir le diagramme intitulé *Anatomie de la prostate, vue de côté*) pour retirer une partie de l'intérieur de la prostate.
- Cette intervention, appelée *résection transurétrale de la prostate*, ou RTUP, est le traitement le plus utilisé lorsqu'il faut recourir à la chirurgie.

Que dois-je savoir avant l'intervention?

- Votre opération aura lieu à l'hôpital, et en temps normal, vous serez admis à l'hôpital le jour même de l'opération.
- On communiquera avec vous pour vous aviser de l'heure, de la date et du lieu de l'intervention et de tout examen que vous devriez subir.
- Il se peut que l'anesthésiste discute avec vous avant l'opération de la meilleure façon de réduire la douleur durant l'intervention (voir ci-dessous la section *Que se passe-t-il durant l'intervention?*).
- On vérifiera les médicaments que vous prenez (comme les anticoagulants, l'AAS [Aspirin], les médicaments contre l'arthrite ou même les produits à base de plantes), étant donné que ces produits peuvent augmenter votre risque de saignement. Vous pourriez devoir cesser de prendre ces médicaments avant de subir une intervention chirurgicale. Il est important de consulter votre médecin si vous n'êtes pas certain des médicaments que vous prenez.

Suite à la page suivante

Résection transurétrale de la prostate (RTUP)

Que se passe-t-il durant l'intervention?

- Il existe deux principaux types d'anesthésies utilisées pour prévenir la douleur pendant l'intervention :
 1. Anesthésie rachidienne (vous « geler » en bas de la taille par une injection dans le dos)
 2. Anesthésie générale (vous endormir).
- Le résectoscope sert à retirer les parties de la prostate qui compriment l'urètre ou causent une obstruction de l'urètre.
- Les fragments qui sont coupés sont retirés de la vessie et éliminés par l'urètre.
- Aucune incision de la peau n'est nécessaire.
- L'intervention complète dure habituellement une à deux heures.
- À la fin de la chirurgie, un cathéter (tube de drainage) est inséré par le pénis jusqu'à la vessie pour aider à éliminer l'urine.
- On utilise ensuite une solution aqueuse pour enlever le sang qui pourrait se trouver dans la vessie.
- Tous les tissus enlevés sont soigneusement examinés afin de s'assurer qu'ils ne sont pas cancéreux.
- Cette intervention n'augmente pas votre risque de présenter un cancer de la prostate, et ne guérira pas un cancer non plus.

Que se passe-t-il immédiatement après l'opération?

- Vous resterez une ou deux heures dans la salle de réveil ou jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de risque à vous ramener à votre chambre.
- Vous pourrez alors boire et manger.
- Dans certains cas, vous pourrez quitter l'hôpital le même jour. Vous pourriez aussi devoir rester à l'hôpital de un à trois jours (voir *Que dois-je savoir au sujet du cathéter?*).

Que dois-je savoir au sujet du cathéter?

- Le cathéter est habituellement laissé en place un ou deux jours, jusqu'à ce que l'urine évacuée soit presque limpide.
- Durant ce temps, il est possible que l'on continue à laver votre vessie avec une solution aqueuse.
- La présence du cathéter dans la vessie peut causer des douleurs, mais elles sont habituellement légères.
- On peut occasionnellement ressentir des crampes à la vessie, qui pourront être atténuées par des médicaments si elles deviennent inconfortables.
- Lorsque vous arrivez à bien vider votre vessie, vous pourrez quitter l'hôpital, ordinairement un à trois jours après votre opération, tel que mentionné ci-dessus.
- Il arrive que certains hommes rentrent chez eux avec le cathéter toujours en place, qui sera enlevé après quelques jours en temps normal.

À quoi puis-je m'attendre lorsque le cathéter est retiré?

- Au moment de retirer le cathéter, on pourrait vous demander d'inspirer et d'expirer profondément pour relâcher les muscles pelviens. Pendant que vous expirez, le ou la médecin retirera doucement le cathéter, ce qui pourrait entraîner une sensation désagréable pendant un moment.
- Après qu'on a enlevé le cathéter, vous pourriez noter ce qui suit pendant un certain temps :
 - des envies soudaines et fortes d'uriner;
 - de la douleur pendant la miction;
 - des fuites d'urine ou un écoulement goutte à goutte.
- Ces symptômes disparaîtront habituellement après quelques semaines, lorsque l'inflammation disparaît et que les muscles de cette région deviennent plus forts.

Que dois-je faire lorsque je rentre à la maison?

Pendant les 4 premières semaines, éviter :

De soulever des objets lourds (plus de 10 kg ou 20 lb)

De pratiquer des activités physiques intenses (sauter, courir, faire de la randonnée sur un terrain en montée, rouler vite à vélo)

De pratiquer des activités sexuelles

De devenir constipé

Jusqu'à 6 semaines après l'opération :

Vous pourriez voir du sang dans votre urine

Même si c'est assez rare, vous pourriez aussi noter de petits caillots de sang dans votre urine

Pour nettoyer votre vessie, vous devrez boire beaucoup de liquides (de l'eau, si possible)

Boire régulièrement environ 8 onces (250 mL) toutes les deux heures (pendant que vous êtes éveillé)

Dans les 6 à 8 semaines, vous devriez noter une grande amélioration de ce qui suit :

Votre débit urinaire

L'écoulement de l'urine

Votre RTUP aura lieu :

Jour : _____

Date : _____

Heure : _____

Endroit : _____

Notes : _____

Quels sont les effets secondaires de la RTUP?

- Il y a un faible risque d'infection, qu'on devra peut-être traiter par des antibiotiques.
- Dans de rares cas, il pourrait y avoir des saignements nécessitant une transfusion sanguine ou vous pourriez avoir besoin d'une nouvelle opération.
- Chez presque tous les hommes, la capacité d'avoir une érection ne change pas après une RTUP.
- Souvent, le volume de sperme diminue à cause d'un reflux de sperme vers la vessie au moment de l'orgasme; c'est ce qu'on appelle l'éjaculation rétrograde.
- Cela ne devrait pas affecter votre plaisir sexuel ou celui de votre partenaire.

Aurai-je besoin d'une autre intervention chirurgicale?

- Il arrive que certains hommes continuent à ne pas pouvoir bien contrôler leur miction après une RTUP. Cela peut nécessiter un traitement avec des médicaments ou une autre intervention chirurgicale.
- Une cicatrisation anormale ou une nouvelle augmentation de volume de la prostate peuvent occasionnellement nécessiter d'autres examens et traitements.

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.

© 2022. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org