

Vasectomie

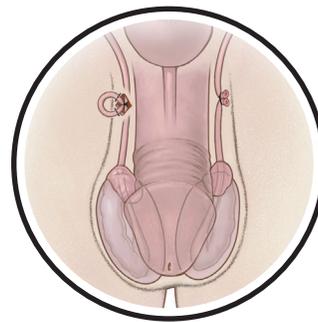
La stérilisation de l'homme au moyen de la vasectomie constitue une intervention chirurgicale permanente pour fermer ou bloquer les vas deferens (le canal qui transporte le sperme jusqu'au pénis). Puisque cette option est permanente, elle s'adresse particulièrement aux personnes qui ont décidé que leur famille était complète ou qui ne veulent tout simplement pas d'enfants. Par comparaison à la ligature des trompes, la vasectomie est plus sécuritaire, plus efficace, moins dispendieuse et moins invasive.

Comment fonctionne-t-elle?

- Au cours de l'intervention de la vasectomie, les vas deferens sont partiellement retirés ou bloqués pour éviter que le sperme soit relâché pour fertiliser l'ovule.
- Au moyen d'une anesthésie locale, un professionnel de la santé atteindra les vas deferens au moyen d'une petite incision dans la peau du scrotum (vasectomie conventionnelle) ou en effectuant un petit trou dans la peau du scrotum (vasectomie sans bistouri).
- Il est nécessaire d'utiliser une autre méthode de contraception jusqu'à ce que l'analyse du sperme montre qu'il ne contient plus de spermatozoïdes.

Quelle est son efficacité?

- Même si la vasectomie est très efficace, il se peut qu'il y ait quand même des ratés, parfois bien des années après l'intervention. Sur 100 femmes qui se fient à la vasectomie comme méthode de contraception, deux d'entre elles auront une grossesse..



Avantages

- + Sécuritaire et très efficace
- + De longue durée – méthode permanente
- + Intervention simple, aucun suivi requis (mis à part l'analyse du sperme)
- + Aucune interruption des rapports sexuels
- + Aucun effet sur la fonction sexuelle
- + Discrète
- + Sans hormones
- + Coût peu élevé
- + Intervention moins invasive et comportant moins de complications que la stérilisation chez la femme
- + Aucun effet secondaire majeur à long terme
- + Permet au partenaire de sexe masculin d'assumer une part de responsabilité dans la contraception

Désavantages

- Méthode permanente et irréversible
- Risque de regretter d'avoir choisi cette option plus tard
- Les effets ne sont pas immédiats – il faut utiliser une autre méthode de contraception pendant les trois mois qui suivent la chirurgie et subir une analyse du sperme de suivi qui montre que celui-ci ne contient plus de spermatozoïdes
- Possibilité de complications liées à la chirurgie à court terme : douleur, saignements, réaction vasovagale, infection du site de l'incision, ecchymoses et enflure du scrotum
- Cas rare, les vas deferens peuvent se rebrancher eux-mêmes
- Ne protège pas contre les ITS