



Dysfonction érectile

Options de traitement

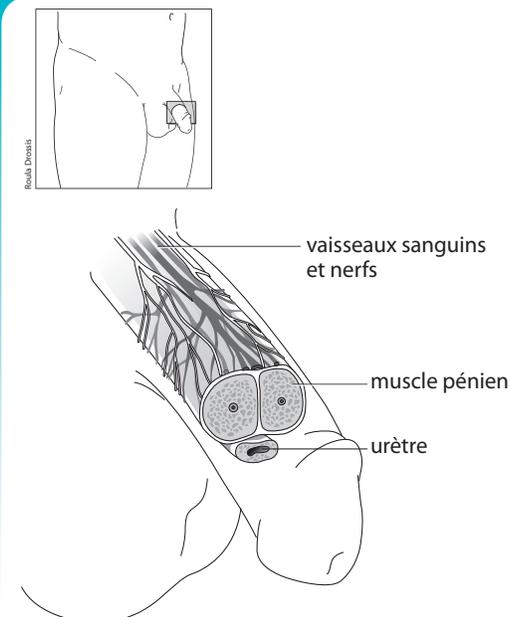
La dysfonction érectile (DE) est l'incapacité persistante d'obtenir et de maintenir une érection pénienne satisfaisante pour permettre une activité sexuelle.

La dysfonction érectile (DE) est l'incapacité persistante d'obtenir et de maintenir une érection pénienne satisfaisante pour permettre une activité sexuelle. Ce problème commun peut grandement affecter les hommes ainsi que leur partenaire et leur relation de couple. Dans la plupart des cas, la fonction sexuelle peut être améliorée grâce à une discussion ouverte, un soutien moral, des changements dans le mode de vie et, parfois, un traitement médical.

Le pénis est un organe formé de muscles où la circulation sanguine est abondante. À l'état flasque (sans érection), des signaux nerveux émis vers le pénis réduisent la circulation sanguine et empêchent l'engorgement (érection).

Avec la stimulation sexuelle, une combinaison de facteurs émotionnels, hormonaux et nerveux augmente l'apport sanguin au pénis. Ceci produit un gonflement du pénis et une rigidité (érection). Normalement, après l'orgasme et l'éjaculation, le sang quitte le pénis et l'érection prend fin.

Nerfs et apport sanguin du pénis



Dysfonction érectile

Le risque de DE augmente progressivement avec l'âge. Elle est souvent le résultat d'autres problèmes de santé tels que le diabète, l'hypertension artérielle, un taux élevé de cholestérol et d'autres facteurs. Malgré cela, la DE n'est pas considérée comme un processus normal du vieillissement.

Considérant la complexité des éléments nécessaires pour produire une érection, il n'est pas surprenant qu'un problème affectant un de ces multiples facteurs causera une DE. Le blocage d'un vaisseau sanguin, un mauvais fonctionnement d'un nerf ou un problème hormonal en sont parfois responsables. Dans d'autres cas, des médicaments, en particulier ceux ayant un effet sur la santé mentale ou la circulation sanguine, peuvent altérer la fonction érectile.

Une blessure, une chirurgie ou des traitements de radiothérapie pelvienne sont la cause de la DE chez certains hommes. Les habitudes de vie telles que l'usage de tabac, de drogue ou l'abus d'alcool contribuent souvent au problème. Chez beaucoup d'hommes, la gêne et l'anxiété peuvent aggraver la situation.

Traitement de la DE

Les hommes et leur partenaire sont encouragés à considérer le problème de la DE ensemble. Il est parfois utile de parler de vos sentiments en rapport avec la DE et de prendre en considération le point de vue de votre partenaire. De nombreux couples peuvent jouir de relations physiques intimes satisfaisantes même en l'absence d'érections.

Un traitement est disponible pour la plupart des hommes souffrant de DE. Le choix du traitement devrait être adapté aux besoins et aux désirs du couple. Souvent, d'autres mesures prises pour améliorer certains aspects de la santé de l'homme, telles que l'abandon du tabac et le contrôle de l'hypertension artérielle et du cholestérol sont bénéfiques.

Thérapie

Tous les hommes et leur partenaire peuvent bénéficier d'une meilleure connaissance du mécanisme sexuel et des modifications de leur style de vie qui peuvent améliorer la fonction sexuelle. Une thérapie peut être envisagée pour améliorer la communication entre les partenaires. Une thérapie approfondie peut être

disponible par l'entremise de votre urologue, votre médecin de famille ou un psychologue spécialisé.

Médicaments

Le traitement de la DE a beaucoup évolué depuis l'apparition du *sildénafil* (Viagra^{MC}). Il est le premier d'une nouvelle classe de médicaments appelés inhibiteurs de la phosphodiesterase 5 (PDE5) qui peuvent augmenter la relaxation des muscles des vaisseaux sanguins du pénis pour améliorer la circulation sanguine au pénis et ainsi favoriser les érections. De nouveaux inhibiteurs de la PDE5, le *tadalafil* (Cialis[®]) et le *vardénafil* (Levitra[®]) donnent des résultats et des effets secondaires comparables.

Les inhibiteurs de la PDE5 peuvent être utilisés de façon sécuritaire par la plupart des hommes à l'exception de ceux qui prennent certains médicaments pour le cœur (ex. nitroglycérine). Les effets secondaires sont habituellement de brève durée. Ceux-ci comprennent les maux de tête, les troubles de la digestion et la congestion nasale. Malheureusement, ces médicaments ne sont pas efficaces pour tous.

Remplacement de testostérone

Quelques hommes qui présentent une DE démontrent un très bas niveau d'hormone mâle, la testostérone. Ces hommes ont parfois une faible libido (peu d'intérêt pour l'activité sexuelle), en plus d'une difficulté à obtenir des érections adéquates. Lorsqu'un test de sang démontre un niveau de testostérone très bas chez un homme, un remplacement hormonal pourra parfois contribuer à améliorer la fonction sexuelle.

Un remplacement de la testostérone peut se faire sous forme de comprimés, de timbres ou gel cutanés, ou d'injections périodiques. De l'avis de certains médecins, le remplacement de la testostérone peut pallier les effets de l'andropause, changements pouvant survenir chez l'homme à mesure que la production de testostérone diminue avec l'âge.

La testostérone peut avoir des effets secondaires qui devraient être surveillés par votre médecin. Le remplacement de la testostérone requiert une évaluation prostatique régulière compte tenu de l'effet stimulateur connu de la testostérone sur la prostate.

MUSE^{MC}

MUSE^{MC} (abréviation de **M**edicated **U**rethral **S**ystem for **E**rections) est un procédé unique d'administration, au moyen duquel un médicament sous forme de petit granule (de la taille d'un grain de riz) est déposé dans

l'urètre où il est absorbé. Ce médicament provoque une augmentation de la circulation sanguine au pénis et une érection.

En général le MUSE^{MC} est sécuritaire quoiqu'on ait rapporté quelques cas d'érections très prolongées (**priapisme**) nécessitant une attention médicale immédiate.

Injection pénienne

Un médicament ou une association de plusieurs médicaments peut être administré dans le pénis directement par injection à l'aide d'une aiguille fine telle que celle utilisée par les diabétiques. La plupart des hommes peuvent apprendre à faire leurs propres injections de façon sécuritaire et efficace, sans trop d'inconfort. Une érection apparaîtra environ dix minutes après l'injection et la dose de médicament est ajustée de façon à ce que l'érection dure environ 30 à 45 minutes.

À l'occasion, une faible douleur ou une ecchymose surviendra après l'injection. Des érections prolongées surviennent rarement et requièrent une consultation médicale immédiate pour prévenir un dommage permanent au pénis.

Pompe à vide

Le sang peut être aspiré vers le pénis à l'aide d'un appareil spécial (pompe à vide). Il s'agit d'un cylindre de plastique dans lequel on place le pénis, et où on crée ensuite le vide à l'aide d'une pompe mécanique ou électrique. Lorsque le pénis est suffisamment gonflé, une bande élastique est passée du cylindre à la base du pénis pour empêcher le retrait du sang. La relation sexuelle est alors possible. Lorsque la bande élastique est enlevée, le pénis ramollit.

Chirurgie

De nos jours, la chirurgie est rarement utilisée pour corriger la DE. Quelques hommes présentant un blocage des vaisseaux sanguins qui empêche un remplissage adéquat du pénis bénéficieront d'une chirurgie pour améliorer la circulation sanguine. En dernier recours, des tiges flexibles ou gonflables peuvent être implantées par chirurgie dans le pénis pour maintenir l'érection.

Il existe un traitement pour la plupart des hommes présentant une DE, faisant en sorte que leur vie sexuelle et intime avec leur partenaire peut être améliorée. Le choix du traitement est déterminé selon les désirs des hommes et de leur 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.

© 2014. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org