

Dysfonction érectile



**Coloplast**

# Les réponses à vos questions

## La **dysfonction érectile**

*(ou impuissance) est l'incapacité à atteindre ou à maintenir une érection suffisante pour obtenir un rapport sexuel satisfaisant.*

*Si tel est votre cas sachez que cette situation concerne des millions d'hommes en France. Toutefois, bien que très fréquent, ce dysfonctionnement est rarement évoqué spontanément et sereinement.*

**Ce livret est destiné à vous aider à répondre aux questions que vous vous posez sur la dysfonction érectile.**

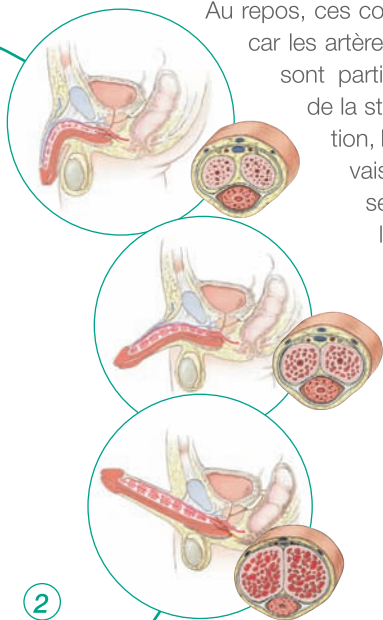
## L'érection

L'intérieur du pénis est constitué de deux cavités appelées corps caverneux. Ils sont composés de tissu spongieux et sont très riches en vaisseaux sanguins, ce qui leur permet de contenir un grand volume de sang responsable d'une augmentation de leur taille.

Au repos, ces corps caverneux sont peu remplis car les artères qui amènent le sang au pénis sont partiellement ouvertes. Sous l'effet de la stimulation sexuelle et de l'excitation, le cerveau, les nerfs, le coeur, les vaisseaux sanguins et les hormones se coordonnent pour augmenter l'afflux de sang vers le pénis.

Les corps caverneux se remplissent de sang et augmentent en taille, ce qui comprime les veines du pénis, empêchant le sang d'en sortir.

Le pénis devient progressivement rigide, l'érection se produit et le rapport sexuel est alors possible.



Lorsque les signaux sont absents ou minimales (lésions neurologiques) et /ou l'afflux sanguin insuffisant (lésions vasculaires), et/ou le tissu érectile abîmé, l'érection devient insuffisante ou impossible.

### ● **Qu'est ce que la dysfonction érectile ?**

La dysfonction érectile est l'incapacité à produire ou à maintenir une érection suffisante pour avoir un rapport sexuel. Ce n'est pas une conséquence inévitable de l'âge, elle peut être traitée.

### ● **Quelles sont les causes de la dysfonction érectile ?**

La dysfonction érectile peut avoir des causes psychologiques ou physiques. Une étude récente a montré que chez plus de 80% des hommes souffrant de dysfonction érectile la cause de leur problème est d'ordre physique.

### ● **Ces causes physiques peuvent être :**

- Une lésion (au niveau du cerveau ou de la moelle épinière)
- Une maladie (le diabète, une pression artérielle élevée, un taux élevé de cholestérol)
- Une opération (prostatectomie radicale)
- La consommation de certaines substances (tabac, drogues, alcool, médicaments)



## Quels sont les traitements de la dysfonction érectile ?

Il existe différents traitements de la dysfonction érectile. Votre médecin répondra à vos questions sur les différentes options possibles plus en détails. Toute décision concernant le choix du traitement qui vous correspond le mieux est à discuter avec votre médecin.

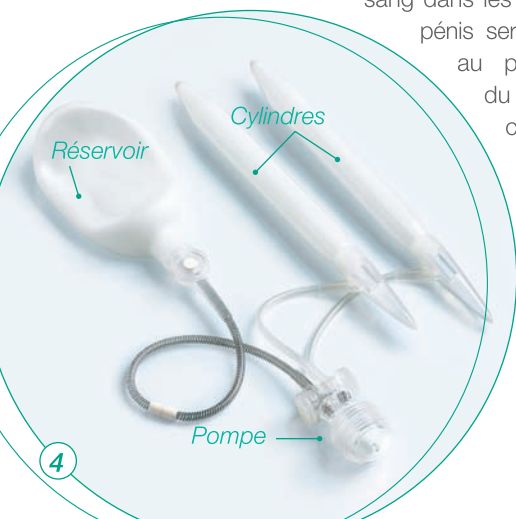
### Les différents traitements sont :

- Changement des habitudes : arrêter de fumer, perdre du poids, mesures diététiques
- Traitements médicamenteux (inhibiteurs de la PDE5)
- Application de gel intra-urétral
- Injections intracaverneuses
- Pompe à vide

Dans certains cas ces traitements ne sont pas adaptés (pour des raisons médicales ou personnelles) ou plus efficaces du tout, l'implant pénien est alors la meilleure option. C'est une solution efficace et satisfaisante : chaque année, elle permet à environ 20 000 hommes de retrouver des relations sexuelles satisfaisantes.

## L'implant pénien

Il permet de retrouver le mécanisme d'une érection normale. Il est constitué de 2 cylindres, une pompe et un réservoir. Les 2 cylindres sont placés dans les corps caverneux, la pompe dans le scrotum (les bourses) et le réservoir sous les muscles de la paroi abdominale. Au lieu d'être gonflé par l'afflux de sang dans les corps caverneux, le pénis sera en érection grâce au passage du liquide du réservoir vers les 2 cylindres. Ce passage s'effectue par l'activation manuelle de la pompe située dans le scrotum. L'érection est maintenue aussi longtemps que souhaitée.



## L'implant pénien Titan OTR

L'implant pénien **Titan OTR** est composé de :

- **Un réservoir, placé dans l'abdomen**

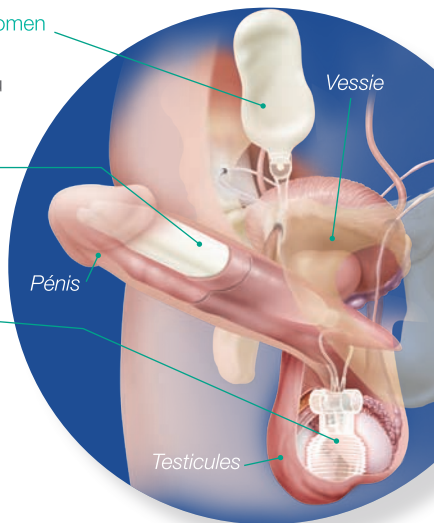
Le seul implant pénien avec une valve anti-retour au niveau du réservoir

- **2 cylindres**

Des cylindres qui donnent une érection d'apparence rigide et naturelle

- **Une pompe**

Une pompe discrète avec une barre de vidange facile à manipuler



Les différents éléments sont connectés par des tubulures en silicone. L'implant pénien **Titan OTR** ne contient pas de latex.

L'implant pénien **Titan OTR** permet de restaurer la fonction sexuelle de façon fiable :

- Il combine technologie de pointe et recherche médicale.
- Il augmente la fiabilité et la maîtrise des implants péniers.
- Il constitue une solution supplémentaire pour les hommes souffrant de dysfonction érectile, en particulier lorsque les autres solutions thérapeutiques ne sont pas appropriées ou ont échoué.

## Satisfaction des patients

Dans des études scientifiques publiées, les patients ont exprimé un taux de satisfaction de **98% pour les implants péniers proposés par Coloplast**. Le taux de satisfaction pour le traitement par voie orale est de 51.6% et de 40.9% pour les injections intracaverneuses <sup>(1)</sup>.

## Fiabilité

Il a été également démontré que la fiabilité mécanique à 5 ans des implants péniers Coloplast est de 97.5%.

## Discrétion

Lorsque l'implant pénier est implanté, il ne se remarque pas. A l'état de repos le pénis apparaît normal et relâché.

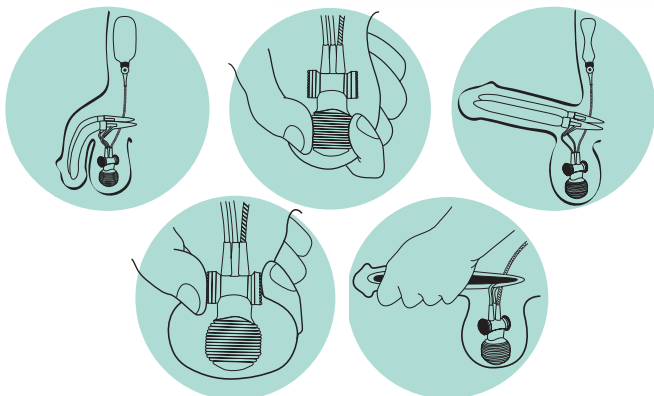
## Mode d'emploi

### Pour produire une érection :

Pour transférer le liquide vers les cylindres, localiser la pompe dans le scrotum. Presser la pompe entre le pouce et l'index fermement à plusieurs reprises jusqu'à ce que l'érection soit totale.

### Pour retourner à l'état de repos :

La pression de la barre de vidange permet un retour du liquide vers le réservoir, diminuant la pression dans les cylindres et ramenant le pénis à l'état de repos. Appuyer délicatement sur le pénis pour accélérer le retour du liquide.





## La chirurgie

Vous avez choisi avec votre chirurgien de procéder à la pose d'un implant pénien : l'implantation de **Titan OTR** se fait par intervention chirurgicale sous anesthésie générale ou péridurale.

Elle dure en moyenne entre 1 heure et 1h30. A la fin de l'intervention votre chirurgien laisse votre implant légèrement gonflé et enveloppe votre pénis dans un bandage. La durée d'hospitalisation est généralement très courte, de l'ordre de 1 à 3 jours.

Le chirurgien vous remettra une carte de porteur d'implant pénien contenant toutes les informations relatives à votre implant.

A sample of the 'Carte de porteur d'un implant' form. The form is white with teal accents. It includes fields for 'Nom', 'Prénom', 'CP', 'Etablissement', 'Nom du médecin traitant', and 'Type d'implant pénien'. The 'Type d'implant pénien' section has three radio button options: 'Métallisable', '2 pièces', and '3 pièces'. A teal box with the text 'Porteur d'un implant' is overlaid on the left side of the form. In the bottom right corner, there is a blue circle with the number '7' inside.

# Questions

# Réponses

## Quels sont les risques de cette intervention ?

Les risques sont ceux liés à une intervention chirurgicale sous anesthésie générale. N'hésitez pas à interroger votre chirurgien.

## Y a-t-il des risques d'infection ?

Comme pour tout type d'implant, le risque d'infection existe en particulier pour certaines catégories de patients exposés (diabétiques).

## Est-ce que mon pénis aura un aspect normal ?

Oui votre pénis aura un aspect normal.

## Voit-on l'implant ?

Non. L'ensemble des composants de l'implant, placé à l'intérieur de votre corps est totalement invisible à l'oeil nu. Bien dimensionné, il s'adapte à votre anatomie.

## La sensation est-elle différente pour ma partenaire ?

Votre partenaire conserve les mêmes sensations que lorsque l'érection est naturelle.

## Mes sensations sont-elles changées ?

Elles sont identiques à celles que vous aviez avant l'opération.

## Après l'opération combien de temps suis-je immobilisé ?

Vous êtes immobilisé à l'hôpital pendant 1 à 3 jours.

## Est-ce douloureux ?

Après l'intervention certaines zones peuvent être douloureuses ou inconfortables (oedèmes). Votre chirurgien prescrira un traitement antalgique pour vous soulager. Normalement cet état disparaît en une quinzaine de jours. Si des douleurs persistaient parlez-en à votre chirurgien sans tarder.

### Est-ce que la longueur ou le diamètre de mon pénis est modifié après l'intervention ?

Non. La taille de **Titan OTR** est choisie par votre chirurgien en fonction de votre anatomie. L'implant n'allonge ni ne raccourcit votre sexe.

### A partir de quand puis-je recommencer à avoir des rapports sexuels ?

Il ne faut pas utiliser son implant avant 4 à 6 semaines. Les patients débutent, après accord médical, le processus de gonflement et de dégonflement du dispositif 3 à 4 semaines après l'intervention chirurgicale et après disparition de la douleur. Votre chirurgien vous informera de ce que vous pouvez ou ne pouvez pas faire pendant cette période. Il est important de respecter ces recommandations.

### Est-ce que je conserve la fonction d'éjaculation ?

Oui. Vous conservez le même type d'éjaculation qu'avant l'opération et l'orgasme reste inchangé. La fonction de reproduction est préservée.

### Y a-t-il des érections involontaires ?

Vous pouvez avoir une sensation d'érection liée au reliquat de vos érections naturelles. En ce qui concerne, les risques d'auto-gonflement, ils sont quasiment nuls grâce à la valve anti-retour disponible sur **Titan OTR**.



### ● Aurai-je des troubles urinaires ?

Non. La pose d'un implant ne modifie pas vos fonctions urinaires.

### ● Est-ce que mon implant interfère avec les techniques radiologiques (IRM) ?

Votre implant est visible lors des examens radiologiques et notamment l'IRM, mais ne perturbe pas l'examen. **Titan OTR** n'interfère pas avec les portiques de sécurité (comme ceux rencontrés dans les aéroports par exemple).





## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Respecter les consignes de votre chirurgien et notamment le temps de repos avant la première utilisation.

A la sortie de l'hôpital, mais aussi de manière courante, évitez les vêtements comprimant les zones où siègent les composants de **Titan OTR**.

Bien respecter les consignes de gonflement et de dégonflement de votre implant, détaillées dans cette brochure (page 6).

En cas de difficulté à dégonfler l'implant, n'hésitez pas à contacter votre chirurgien.

Ne jamais pratiquer d'injection intracaverneuse dès lors que vous êtes équipé d'un implant pénien.

En lisant cette brochure, vous avez fait le premier pas vers la résolution de votre dysfonction érectile. Rappelez-vous que ce n'est pas une conséquence inévitable de l'âge, il existe des solutions efficaces et durables pour la traiter telles, que l'implant pénien.

**Si vous avez des questions, n'hésitez pas à en parler avec votre médecin.**




MIC consultant

(1) Etude de satisfaction : Journal of Urology Vol. 170 N.1 July 2003. Atul Rajpurkar et al. from the Department of Urology, Wayne State University School of Medicine, Detroit, Michigan - Comparison of satisfaction rates and erectile function in patients treated with sildenafil, intracavernous prostanglandin E1 and penile implant surgery for erectile dysfunction in Urology Practice



**Coloplast**

Laboratoires Coloplast  
Les Jardins du Golf - 6, rue de Rome  
93561 Rosny-sous-Bois cedex  
Tél. : 01 56 63 17 00  
Fax : 01 56 63 18 07  
[www.coloplast.fr](http://www.coloplast.fr)

 **Coloplast** et Titan sont des marques enregistrées par Coloplast A/S, DK 3050 Humlebæk  
- © Tous droits réservés aux Laboratoires Coloplast - 312 328 362 RCS Bobigny. Réf UNOC21  
- Avril 2009