

L'intervention qui vous est proposée est destinée à élargir par une incision le col vésical (jonction entre la vessie et la prostate) et la prostate elle-même.

POURQUOI CETTE INTERVENTION ?

La prostate ou le col de la vessie trop étroit gêne l'évacuation de votre vessie.

L'absence de traitement vous expose à la persistance et à l'aggravation de vos symptômes ainsi qu'aux risques:

- d'évacuation incomplète de la vessie, voire d'impossibilité complète d'uriner (rétention) avec détérioration possible du muscle vésical
- d'infection et/ou de saignement urinaire
- de formation de calculs dans la vessie
- de détérioration de la fonction rénale

L'incision cervico-prostatique va améliorer votre miction. Celle-ci peut à nouveau se dégrader secondairement en cas d'augmentation ultérieure du volume de la prostate.

L'émission de sperme est souvent modifiée définitivement par l'intervention : diminution de volume de l'éjaculat, voire disparition complète de l'éjaculation externe (le sperme remonte dans la vessie et se mélange à l'urine). Par contre, désir et qualité des érections n'ont aucune raison d'être modifiés par l'intervention.

Selon les conseils de votre urologue, la surveillance de la prostate restante peut-être recommandée.

Toute intervention comporte un certain pourcentage de complications et risques. Certaines sont liées à l'anesthésie et vous seront expliquées par ailleurs. D'autres complications, directement en relation avec le geste opératoire d'incision cervico-prostatique, sont possibles. Le risque vital est exceptionnel.

COMPLICATIONS PENDANT L'OPERATION ET COMPLICATIONS POST-OPERATOIRES PRECOSES

- 1- Complications fréquentes : saignement modéré pouvant nécessiter l'ablation de caillots par un lavage à la seringue au travers de la sonde
 - infection urinaire
 - épididymite (infection des organes génitaux externes)
- 2- Complications occasionnelles : saignement dans les urines avec risque de blocage vésical. Ce saignement peut nécessiter une ablation sous anesthésie des caillots formés dans la vessie et/ou une transfusion sanguine et/ou une ré-opération secondaire
- 3- Complications rares à exceptionnelles : complications liées à la position pendant l'opération : compression du nerf sciatique poplitée externe, luxation d'une prothèse totale de hanche
 - réabsorption du liquide de lavage pouvant aller jusqu'à des troubles transitoires de la vue et de la conscience
 - accidents électriques : brûlures cutanées, déprogrammation de pace-maker
 - plaie d'un organe adjacent : urètre, vessie ou intestin

COMPLICATIONS TARDIVES

- 1- Complications fréquentes : rétrécissements du méat urétral, de l'urètre ou du col vésical
 - infections urinaires ou épididymaires
 - incontinence mineure limitée à quelques gouttes terminales ou à l'effort
 - nécessité d'un retraitement ou d'une résection de prostate

2- Complications exceptionnelles :

- incontinence nécessitant le port de protection urinaire
- impuissance érectile : sa survenue dépend de l'âge et de l'état pré-opératoire
- persistance d'une mauvaise vidange de la vessie (rétention chronique)

Votre urologue se tient à votre disposition pour tout renseignement