

Les traitements de la dysfonction érectile après prostatectomie radicale

La dysfonction érectile (DE) est un effet secondaire courant après une prostatectomie. Le retour des érections naturelles pouvant prendre jusqu'à un an après l'opération, il est important de se faire aider pendant ce laps de temps afin de maintenir la santé des tissus du pénis, une vie sexuelle, et votre moral. Différents moyens existent pour cela, n'hésitez pas à en parler à votre urologue, votre médecin généraliste ou votre kinésithérapeute.

Pourquoi y a-t-il des troubles de l'érection après une prostatectomie ?

La prostatectomie est l'ablation chirurgicale de la prostate. De chaque côté de la prostate passent des nerfs responsables de l'érection : les bandelettes érectiles. Si cela est possible, votre chirurgien préservera ces bandelettes. Mais même dans ce cas, il est très probable qu'elles subissent de petites lésions, provoquant ainsi une DE. De plus, le contexte de cancer, ou les autres effets de la chirurgie comme l'incontinence urinaire peuvent fortement impacter votre libido.

Pourquoi et quand faut-il entretenir les érections ?

Le pénis est constitué de tissus spongieux qui vont se gorgier de sang lors de l'érection. L'absence d'érections régulières peut entraîner un phénomène de rétraction fibreuse, observable dans certains cas dès le premier mois après l'opération. Ces rétractions rendront plus difficile l'obtention d'une érection de qualité satisfaisante. Il est donc important de débiter le traitement de la DE le plus tôt possible.



En l'absence d'afflux sanguins spontanés ou provoqué par la masturbation ou la stimulation sexuelle (turgescence ou érection), il est donc conseillé de débiter un traitement des troubles de l'érection.

Les médicaments oraux peuvent suffire à entretenir l'oxygénation des tissus du pénis, mais s'ils ne permettent pas d'obtenir une érection et en fonction de votre motivation, vous pouvez vous orienter rapidement vers par les injections intra caverneuses ou la pompe à vide, en association ou non avec une prise à la demande ou quotidienne de de médicaments oraux, avec l'accord de votre médecin.

Lorsque vous observerez le retour d'un gonflement spontané du pénis au réveil ou lors d'une stimulation sexuelle, les médicaments oraux pourront suffire.

Que puis-je faire d'autre pour améliorer la fonction érectile ?

Respecter une bonne hygiène de vie : arrêt du tabac et de l'alcool, exercice physique régulier, même en cas d'incontinence urinaire, sommeil suffisant (valable même hors du contexte de la prostatectomie).

Bien suivre les conseils de prévention et, si nécessaire, le traitement prescrit par votre médecin pour lutter contre un excès de cholestérol et une hypertension artérielle.

Pratiquer des exercices de renforcement du périnée et des membres inférieurs afin d'améliorer la circulation sanguine de la zone pelvienne.

Un kinésithérapeute spécialisé peut vous aider à trouver des solutions et vous orienter au sein de ses réseaux de professionnels de santé.

N'hésitez pas à demander un soutien psychologique, même temporaire : il est tout à fait normal que le moral soit atteint et celui-ci influe forcément sur la libido.

Médicaments Oraux	Injections Intracaverneuses	Vitaros	Pompe à pénis
Prise quotidienne et/ou ponctuelle pour obtenir une érection	2 injections par semaine Possibilité d'utiliser un stylo injecteur pour ne pas voir la seringue et l'aiguille	Gel à mettre dans l'urètre 2 à 3 applications max par semaine	Système mécanique
Nécessite une excitation sexuelle	Efficace sans excitation sexuelle	Port de préservatif recommandé pour éviter les irritations chez votre partenaire	Pour entretien des tissus ou rapport sexuel (nécessite un garrot)
Non pris en charge par la Sécurité Sociale	Pris en charge par la Sécurité Sociale	Pris en charge par la Sécurité Sociale	Non pris en charge par la Sécurité Sociale