



CLINIQUE DE LA DHUYS

Centre d'Assistance Médicale à la Procréation (AMP)
www.amp93.com
Depuis 1985



Gynécologues Agréées

Dr G.J BERTHELOT
Dr A. FUBINI
Dr JP KUTNER
Dr JP LABOURIER
Dr A. MENARD
Dr R. MURCIANO

Biologistes (Laboratoire ZTP)

Dr J PFEFFER (Coordinateur)
Dr JP TAAR (Responsable AMP Vigilance)
Dr S. ZERAH

Urologues

Dr M BARKA
Dr G. TOBELEM

INFORMATION aux PATIENTS : la BIOSPIE TESTICULAIRE et/ou la PONCTION EPIDYDMAIRE

Monsieur,

Votre praticien autorisé vous a proposé un acte opératoire de type Biopsie testiculaire et/ou Ponction épidydimaire.

Une **BIOPSIE TESTICULAIRE** consiste en un prélèvement de pulpe testiculaire :

- pour analyse anatomopathologique (histologie) à la recherche de cellules tumorales et de cellules de la lignée spermatique → **LABORATOIRE spécialisé d'ANATOMOPATHOLOGIE**
- une recherche de spermatozoïdes → **LABORATOIRE de FECONDATION In VITRO ZTP**

Elle permet donc de retrouver et de conserver des spermatozoïdes (s'ils sont assez nombreux) pour permettre une possibilité de grossesse(s) ultérieure(s).

L'intervention peut être réalisée sous anesthésie générale ou loco-régionale selon votre choix et les décisions du chirurgien et de l'anesthésiste.

L'intervention est effectuée par une ouverture cutanée au niveau de la partie médiane des bourses entre les deux testicules. Dans la plus part des cas les fils sur la peau sont résorbables.

Selon les cas, la biopsie peut être uni ou bilatérale. (*Le chirurgien vous précisera le type d'intervention qu'il prévoit pour vous en accord avec le gynécologue du centre de PMA.*)

L'intervention comporte une incision du testicule sur quelques millimètres pour prélever quelques grammes de pulpe testiculaire, lieu où sont formés les spermatozoïdes.

L'opération ne demande aucun traitement médical.

L'intervention est réalisée en ambulatoire (*vous rentrerez à la Clinique le matin à jeun vers 7h30. Vous retrouverez votre chambre dans l'après midi et vous pourrez sortir le soir si votre état le permet et si quelqu'un vient vous chercher.*)

Les résultats de l'intervention vous seront donnés par le praticien à l'origine de la prise en charge initiale (urologue ou gynécologue PMA)

(*La recherche de spermatozoïde est extemporanée et la congélation est faite le même jour ; Les résultats histologiques nécessitent environ 10 jours*)

COMMENT SE DÉROULE L'HOSPITALISATION ?

Avant l'opération: Une consultation pré-anesthésique est réalisée plusieurs jours avant l'intervention.

Vous serez hospitalisé le matin de l'intervention, il est important d'être à jeun depuis minuit.

Après une prémédication, vous serez conduit au bloc opératoire, une perfusion sera mise en place puis l'anesthésie sera réalisée. Il est indispensable de ne prendre aucun médicament contenant de l'aspirine dans les 10 jours avant et après l'intervention.

Après l'opération: Vous passerez en salle de réveil où la surveillance post-opératoire sera faite pendant 2 heures environ, avant de retourner dans votre chambre.

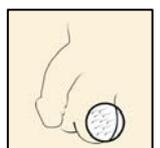
La perfusion intraveineuse est laissée en place pendant 4-6 heures en fonction du retour à

vos états habituels. Une surveillance régulière est effectuée à la recherche de complications (hématome)

La prévention d'une phlébite des membres inférieurs est assurée par un lever précoce.

1

1, rue Pierre Curie – 93170 Bagnole Cedex – Tel. 01.48.97.50.50 (standard)
Tel : Secrétariat de P.M.A : 01.48.97.50.05 (ligne directe) – Fax : 01.43.60.57.52
Lab FIV : 01 48 97 50 32 - E-mail : ampdhuys@free.fr



La reprise d'une alimentation normale se fait en général dans les 6 heures suivant l'intervention.
La sortie a généralement lieu entre la 5ème et a 8ème heure post-opératoire.
Il est recommandé d'attendre 10 jours après l'opération pour reprendre une activité sexuelle
et 3 semaines pour la reprise du sport après votre retour à domicile,
Si des douleurs, des saignements, des vomissements, de la fièvre, une douleur dans les mollets ou toute
autre anomalie apparaissent, il est indispensable de consulter votre médecin généraliste ou de contacter
la Clinique ou l'urologue qui vous a opéré.

QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES D'UNE BIOPSIE TESTICULAIRE ?

Aucune séquelle n'est à attendre de l'intervention, hormis la cicatrice. Cependant, il est souhaitable de
respecter un délai de cicatrisation entre l'intervention et la reprise du travail (5-15
jours selon le métier).
En effet la cicatrice réalisée sur les bourses peut provoquer une douleur pendant quelques jours imposant
la port de slip plutôt que de caleçon pour maintenir les bourses lors des mouvements.

LES RISQUES ET COMPLICATIONS DE L'INTERVENTION

La biopsie testiculaire est une intervention courante et bien réglée dont le déroulement est
simple dans la majorité des cas. Très rares en pendant l'opération les complications peuvent apparaître
en post opératoire :-

L'hématome de la bourse ou des bourses :

L'abcès de la cicatrice ou de la bourse

L'infection testiculaire ou orchite :

La phlébite des membres inférieurs et l'embolie pulmonaire :

*Comme toute chirurgie, cette intervention peut comporter très exceptionnellement un risque vital ou être
à l'origine de séquelles parfois graves*

