

# Chirurgie de la fertilité masculine : avancées.

**Charlotte METHORST**

## Résumé

Les chirurgies de l'infertilité masculine avaient le vent en poupe jusqu'en 1995 date des premières ICSI. Cette nouvelle technologie permettant aux couples quel que soit la gravité du spermogramme de prétendre à une prise en charge en assistance médicale à la procréation à signer le glas de l'intérêt porté à la prise en charge de l'homme. Puis les travaux de nombreuses équipes ont montré l'intérêt d'optimiser la fertilité masculine avant la prise en charge en assistance médicale à la procréation. Par ailleurs, l'extraction de spermatozoïdes testiculaires dans les cas d'azoospermie non obstructive a vu ses taux d'extraction longtemps plafonné à 30%.

Que se passe-t-il depuis le début des années 2000 en andrologie ?

Le traitement des varicocèles en modifiant sa technique opératoire a démontré un intérêt que ce soit pour obtenir une fertilité naturelle ou assistée.

Les taux d'extraction de spermatozoïdes testiculaires sont passés à 60%.

Les réparations de la voie séminale sont de plus en plus fréquentes.

Les hommes sont aussi impliqués dans la contraception du couple : les demandes de vasectomie ont été multipliées par 10 ces dernières années. En quoi la vasectomie sans scalpel modifie la donne : simple outil marketing ou véritable nouvelle approche de ce geste en modifiant la technique opératoire ?

Ainsi une meilleure connaissance des pathologies impliquées dans l'infertilité et des innovations dans la chirurgie de la fertilité ont permis de remettre l'homme au centre de la prise en charge des couples infertiles.

## Mots clés

- Infertilité masculine
- microTESE
- varicocèle
- chirurgie de la varicocèle
- vaso-vasostomie
- vasoépididymostomie
- vasectomie
- vasectomie sans scalpel

## Keywords

- Male Infertility
- microTESE
- varicocèle
- Varicocele Surgery
- Vaso-Vasostomy
- Vasoepididymostomy
- Vasectomy
- No-Scalpel Vasectomy