

Time to...

**Ce qu'il fait savoir sur les troubles de l'érection
et les possibilités thérapeutiques actuelles**





Troubles de l'érection – Ce n'est pas un sujet tabou 4

Time to love...

Prenez du temps pour l'amour 6

S'aimer sans être pressé par le temps 8

Time to talk...

Cherchez le dialogue 10

Time to learn...

Comment se produit une érection 12

Les troubles de l'érection: de quoi s'agit-il exactement? 14

Les facteurs de risques et les causes possibles 16

De nombreuses possibilités thérapeutiques 18

Time to act...

Auto-évaluation 20

Votre entretien avec le médecin 22

Cher lecteur, chère lectrice

Une vie amoureuse épanouie est pour la plupart des gens une partie importante de la vie de couple. Cependant, un homme sur cinq de plus de 30 ans souffre de troubles de l'érection ou dysfonction érectile (DE).

Aujourd'hui, les troubles de l'érection ne sont plus une fatalité. Il existe de nombreuses possibilités de traitement parmi lesquels vous pouvez choisir en fonction de vos besoins personnels.

Grâce à un traitement adéquat, vous pourrez à nouveau profiter d'une vie amoureuse dans une ambiance détendue – sans pression de temps ni planification.

Les problèmes au lit affectent une relation. Malgré cela, moins de 10% des hommes concernés consultent un médecin et beaucoup d'entre eux ne se décident qu'après plus de six mois, que ce soit par honte, par peur ou par méconnaissance des possibilités thérapeutiques. Après coup, de nombreuses personnes regrettent de ne pas avoir vu un médecin plus tôt – et conseilleraient aux autres hommes de faire de même.

Cette brochure vous donne un tour d'horizon des différentes causes et conséquences possibles ainsi que des options diagnostiques et thérapeutiques des troubles de l'érection. Une auto-évaluation et un exemple de questions à évoquer durant une consultation médicale vous sont également proposés.

Tous nos meilleurs vœux pour vous et votre partenaire.

Votre Centre d'information «Santé au masculin»



Troubles de l'érection

Ce n'est pas un sujet tabou

Pour la plupart des hommes, l'érection fait tout naturellement partie de leur identité. Être «puissant» – c'est être viril, avoir confiance en soi. Ceci devient souvent seulement évident, lorsque la capacité d'érection s'affaiblit.

Les premières difficultés d'érection sont souvent mises sur le compte de la fatigue, du stress ou de la mauvaise humeur. Cependant, lorsque les problèmes se répètent, les premiers doutes s'installent. Conséquences possibles: l'homme réagit avec trop d'énerverment à une excitation, peut difficilement se concentrer, et devient en général moins résistant. Il n'est pas rare que ceci conduise à des difficultés au travail. Dans le pire des cas, les personnes affectées s'isolent, développent une répulsion envers soi-même ou deviennent même dépressives.

Les problèmes au lit et l'évitement de relations sexuelles affectent aussi la partenaire et par conséquent la relation. La partenaire se sent également frustrée – et va peut-être rechercher la faute chez elle: ne me trouve-t-il plus sexuellement attirante? Elle se sent repoussée et déconcertée.

Pour cette raison, parlez-en ouvertement avec votre partenaire. «Elle a montré dès le début beaucoup de compréhension et ne m'a jamais mis sous pression» – telle est l'expérience de la majorité des hommes ayant abordé le problème avec leur partenaire. Sortez donc de ce cercle vicieux avant de vous y laisser entraîner. Parlez-en à votre partenaire et à votre médecin.

Plus un trouble de l'érection est traité tôt, plus la relation de couple en bénéficie.



Time to love ...

Prenez du temps
pour l'amour



L'amour a besoin de temps

Le sexe est beaucoup plus que la capacité d'obtenir une érection. L'amour, le romantisme et le soutien réciproque font aussi partie intégrante d'une vie amoureuse épanouie. Pouvoir vivre un amour insouciant et spontané est une condition préalable essentielle à la satisfaction sexuelle. Cela implique aussi ne pas avoir à planifier un moment précis pour l'acte sexuel, mais plutôt être libre de se laisser aller au «bon moment».

Prenez du temps pour l'amour.

Du temps à deux

Trop souvent, le quotidien accapare une grande partie du temps à notre disposition avec ces exigences professionnelles, familiales et autres engagements. S'ajoutent encore différents loisirs et centres d'intérêts, ce qui ne laisse plus beaucoup de temps libre à consacrer à la relation de couple.

Le partenariat et une bonne relation de couple nécessitent pourtant impérativement du temps libre et suffisamment de liberté pour être ensemble et être là pour l'autre – du temps seulement à deux, pour des activités communes et des discussions régulières.

Réservez-vous du temps libre!

Bloquez des plages horaires et des rendez-vous pour votre couple, tout comme vous le faites déjà pour vos autres engagements avec vos enfants ou vos amis. Organisez à nouveau un rendez-vous en amoureux ou prenez des vacances à deux. Réservez-vous régulièrement du temps libre, selon vos envies et avec une touche de fantaisie: vous pouvez sortir, aller danser, dîner au restaurant ou encore rester tranquillement à la maison. L'important, c'est de prendre le temps – cela ne va pas se faire tout seul.

Pouvoir vivre un amour insouciant et spontané est une condition préalable essentielle à la satisfaction sexuelle.



Time to love ...

S'aimer sans être pressé par le temps

Le moment idéal pour un rapprochement sexuel ne se planifie pas – il faut le laisser venir. Car le dévouement et l'amour vrai ont besoin de temps. Une longue pause à deux offre au couple espace et de liberté pour choisir le bon moment – de manière décontractée et sans être pressé par le temps.

Quand le rapport sexuel n'est possible que grâce à un traitement médicamenteux, de nombreux couples se retrouvent souvent pressés par le temps en raison de la courte durée d'action de la plupart des préparations: le sentiment oppressant de devoir agir dans un laps de temps limité peut générer encore davantage de pression et brise la magie de la rencontre. Le couple ne peut pas apprécier librement l'intimité, parce que la spontanéité et l'harmonie en souffrent. C'est pourquoi des nombreuses personnes concernées préfèrent des traitements avec une durée d'action plus longue.

Pour les hommes avec des troubles de l'érection qui souffrent déjà énormément des effets secondaires et des conséquences de leur maladie, un gain de temps est synonyme de flexibilité et vaut de l'or. Ils ont enfin à nouveau suffisamment de temps pour une activité sexuelle spontanée – comme avant. Cette délivrance restaure l'estime de soi et augmente le charme et l'attrance masculins.

Plus de liberté et de spontanéité

Bénéficiez aussi d'une spontanéité retrouvée, par exemple grâce à un médicament à longue durée d'action vous permettant d'être sexuellement actif au moment qui convient le mieux à vous et à votre partenaire. Profitez de cette liberté pour décider spontanément du bon moment.

Les hommes avec des troubles de l'érection désirent plus de liberté et de spontanéité en amour.



Time to talk ...

Cherchez le dialogue



Le dialogue avec sa partenaire

Les troubles de l'érection constituent un sujet sensible qui touche les deux partenaires dans une relation. Malgré tout, de nombreux couples évitent d'en parler – parce qu'ils se sentent embarrassés ou honteux ou tout simplement peu sûrs d'eux. La peur de blesser l'autre ou une connaissance insuffisante des troubles de l'érection sont des facteurs qui contribuent aussi à l'absence de communication. Mais songez qu'un dialogue franc et ouvert évite bien des malentendus et crée une atmosphère de confiance et de sécurité.

Il n'est pas rare que la communication avec la partenaire soit le fondement d'un traitement réussi – tout en étant bénéfique pour la relation, comme en témoigne l'épouse d'un patient: «Notre relation est à nouveau plus harmonieuse. Les problèmes d'érection nous ont rapproché et nous partageons davantage nos sentiments».

Les troubles de l'érection constituent un sujet sensible qui touche les deux partenaires dans une relation.

La consultation médicale

Une fois que la glace est brisée et que vous êtes arrivé à discuter des problèmes d'érection au sein de votre couple, une visite médicale peut s'avérer importante. Le médecin commencera par vous interroger sur l'historique de votre maladie. Il vous posera des questions concernant votre vie sexuelle ainsi que certains aspects psychologiques. Par ailleurs, il discutera de vos habitudes de vie, du stress quotidien et de votre relation avec votre partenaire.

Vous devriez également indiquer à votre médecin quels médicaments vous prenez et l'informer de vos habitudes concernant votre consommation d'alcool, de tabac et de drogues. Que vous vous adressiez à votre médecin de famille ou que vous préfériez l'anonymat d'un nouveau médecin: faites-lui confiance et parlez-lui ouvertement. Chaque détail peut avoir son importance.

Parlez ouvertement à votre médecin

Plus vous fournirez d'informations à votre médecin sur vous-même et votre situation, plus il sera en mesure de se faire une image claire de vous, de vos habitudes et des causes possibles de vos problèmes d'érection. À la fin de cette brochure, vous trouverez des questions type qui vous aideront à vous préparer de façon optimale à une visite médicale.

Examens physiques

Après avoir dressé l'historique de votre maladie, votre médecin vous examinera attentivement. Cet examen peut aussi inclure le pénis, les testicules et la prostate.

Les tests de laboratoire

Votre médecin effectuera probablement une prise de sang, pour déterminer votre taux de testostérone, de cholestérol, de glycémie et d'hormones thyroïdiennes. Chez les hommes de plus de 45 ans, le médecin contrôlera aussi l'antigène spécifique de la prostate (PSA). Si nécessaire, vous serez soumis à des examens complémentaires des vaisseaux sanguins et des nerfs et, le cas échéant, vous serez adressé à un spécialiste.

Le choix du traitement

Une fois le diagnostic établi, votre médecin discutera avec vous des différents traitements possibles. Communiquez-lui avec franchise vos besoins et vos exigences: c'est le seul moyen de trouver un traitement qui convienne à vous et à votre partenaire et qui puisse vous redonner la satisfaction sexuelle à laquelle vous aspirez.

Une multitude de médecins sont à votre disposition pour parler des problèmes d'érection: urologues, médecins de famille, internistes, psychothérapeutes, psychiatres, dermatologues et aussi gynécologues pour les femmes.



Time to learn ...

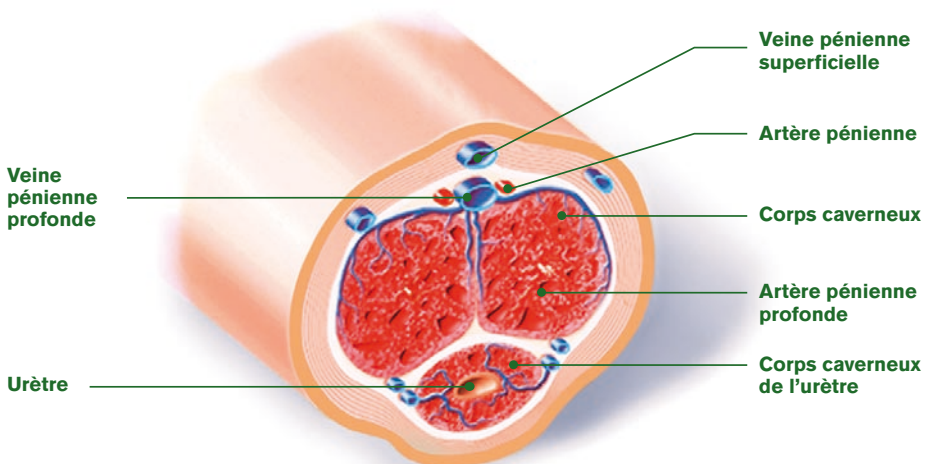
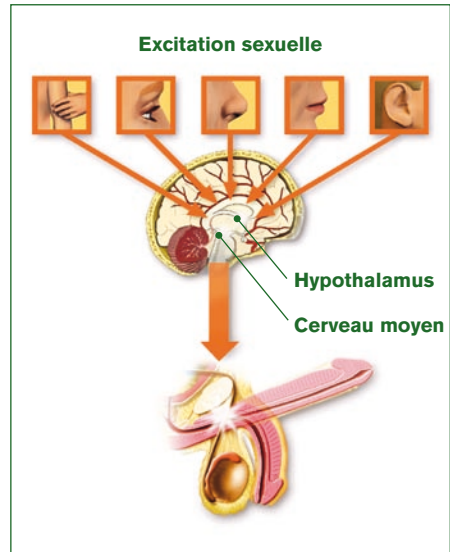
Comment se produit une érection

De nombreux facteurs peuvent être à l'origine de l'excitation sexuelle: des stimuli optiques et acoustiques, des contacts physiques, des odeurs ou des fantasmes. L'excitation est transmise par des impulsions nerveuses du cerveau au pénis, en passant par la moelle épinière. Au niveau du pénis, des messagers incitent les cellules musculaires des corps caverneux et des vaisseaux sanguins péniens à se détendre.

Le sang peut ainsi s'écouler plus rapidement dans les cavités des corps caverneux. Avec l'augmentation de l'afflux sanguin, la pression augmente dans les corps caverneux. Comme leur enveloppe a une capacité d'expansion limitée, les veines de retour avoisinantes sont comprimées. Le sang ne peut alors plus s'échapper aussi rapidement des corps caverneux. Le pénis se gonfle, se dresse et on obtient une érection.



Après l'orgasme, la situation est inversée: les cavités des corps caverneux se rétrécissent. Le sang peut s'écouler sans obstacle et quitte le pénis plus rapidement que le sang qui y pénètre. Le pénis retourne à l'état de flaccidité. Cette interaction compliquée de nerfs, de cellules musculaires, de vaisseaux sanguins et d'hormones est très sensible et peut être perturbée à tout moment.



Time to learn ...

Troubles de l'érection: de quoi s'agit-il exactement?

Les notions de «troubles de l'érection» ou plus exactement de «dysfonction érectile» désignent le fait qu'une personne n'est pas en mesure d'atteindre une érection suffisante et de la maintenir pour une activité sexuelle satisfaisante. Plusieurs signes traduisent des troubles de l'érection:

- Absence d'érections nocturnes et matinales.
- En réponse à une excitation sexuelle, le pénis ne devient pas du tout dur ou pas assez dur pour être introduit dans la partenaire.
- L'érection est de durée trop courte et s'affaiblit (sans avoir atteint l'orgasme) avant que l'homme puisse pénétrer la partenaire.
- L'érection diminue après la pénétration mais avant l'orgasme.

Si vous éprouvez un ou plusieurs de ces symptômes, il se peut que vous souffriez de troubles de l'érection. Si, jusqu'à présent, cela s'est produit une seule fois, rarement, ou dans des circonstances exceptionnelles telles que fatigue extrême, stress ou forte consommation d'alcool, vous n'avez aucune raison de vous inquiéter. Les spécialistes s'accordent à dire que les troubles de l'érection ne sont réels que si les difficultés à obtenir une érection se répètent sur une période d'au moins trois mois.

Faites le test

Avez-vous constaté que vous avez du mal à obtenir une érection? L'auto-évaluation disponible à la fin de cette brochure vous aidera à déterminer s'il pourrait effectivement s'agir de troubles de l'érection. Effectuez ce test et discutez du résultat obtenu avec votre médecin. Il contrôlera votre état de santé et, le cas échéant, vous proposera un traitement (auto-évaluation en page 20).

Dès le début, elle a fait preuve de beaucoup de compréhension.



Time to learn ...

Facteurs de risques et causes possibles

Les troubles de l'érection peuvent être d'origine physique ou psychologique. On considère aujourd'hui que dans 70% des cas la cause est physique. Les troubles de l'érection peuvent être un signe avant-coureur d'une autre maladie non encore diagnostiquée, p.ex. un trouble cardiovasculaire ou un diabète. C'est pourquoi il est important d'en parler à votre médecin. Il sera en mesure de déceler précocement une éventuelle maladie et de la traiter.

Causes physiques

Dommages vasculaires

La cause physique la plus fréquente des troubles de l'érection est d'origine vasculaire: artériosclérose («calcification» des vaisseaux sanguins), maladies cardiaques, accidents vasculaires cérébraux, hypertension artérielle et un taux élevé de cholestérol. Toutes ces maladies peuvent influencer sur le flux sanguin entrant et sortant du pénis – et par conséquent sur la capacité érectile.

Diabète

Cette maladie chronique peut endommager les nerfs et les vaisseaux sanguins qui irriguent le pénis. Environ un homme sur deux atteint de diabète développe des troubles de l'érection.

Lésions du système nerveux

Des lésions de certains nerfs peuvent perturber la transmission nerveuse du cerveau au pénis, comme c'est le cas dans



la paraplégie et la sclérose en plaques. La dégradation des nerfs dégénération due au diabète ou à l'alcoolisme peut également être responsable.

Dérèglements hormonaux

Une quantité trop faible de testostérone, l'hormone sexuelle masculine, tout comme une hypothyroïdie, une hyperthyroïdie et un taux trop élevé de prolactine peuvent conduire à des troubles de l'érection.

Interventions chirurgicales

Lors d'opérations du cancer de l'intestin grêle, du colon, de la vessie ou de la prostate ainsi qu'en cas de radiothérapie au niveau du bassin, les nerfs et vaisseaux sanguins qui alimentent le pénis peuvent être endommagés.

Accidents

Les blessures de la colonne vertébrale ou au niveau du bassin peuvent entraîner des troubles persistants de l'érection.

Maladies chroniques

Les maladies chroniques comme la sclérose en plaques, la maladie de Parkinson, certaines maladies pulmonaires chroniques ainsi qu'une insuffisance rénale et hépatique chronique peuvent provoquer des troubles de l'érection.

Effets secondaires de traitements médicamenteux

De nombreux médicaments ont pour effet secondaire de provoquer des troubles de l'érection, même si ce n'est pas nécessairement toujours le cas. Si vous constatez des problèmes d'érection après l'absorption d'un médicament, demandez à votre médecin si cela peut être lié médicament. Il existe probablement un autre traitement sans répercussions sur l'érection.

Le mode de vie est un facteur de risque

Tabagisme et alcool

La fumée peut rétrécir les vaisseaux sanguins de telle manière à perturber l'afflux sanguin dans les corps caverneux. Une consommation excessive d'alcool à long terme peut causer des lésions nerveuses et entraîner un déséquilibre du métabolisme

hormonal. Les drogues peuvent aussi diminuer la capacité érectile.

Vie sédentaire

Une profession où l'on reste assis la plupart du temps et un manque d'activité physique peuvent également aussi influencer négativement sur la capacité érectile. Un fort surpoids ou une alimentation peu variée et riche en graisses jouent également un rôle.

Les causes psychologiques

Stress

Une tension nerveuse prolongée en relation avec le sentiment de ne pas être à la hauteur ce qui est exigé peut conduire à des troubles de l'érection.

Les problèmes relationnels

Les tensions dans le couple – qu'elles aient ou non un rapport avec la vie sexuelle – peuvent influencer négativement la capacité érectile.

La peur de l'échec

Quand l'homme craint de ne pas être à la hauteur sexuellement, cela peut se répercuter sur sa capacité érectile. Les mythes sexuels comme «l'homme peut toujours!» contribuent à faire croître l'inquiétude.

Les dépressions

Des études ont montré que beaucoup d'hommes souffrant de troubles de l'érection souffrent également de dépression. Chez certains hommes, la dépression est en fait la cause de leur dysfonction érectile.



Time to learn...

De nombreuses possibilités thérapeutiques

Les possibilités de traitement des troubles de l'érection sont aussi nombreuses que les causes. Vous pouvez probablement entreprendre vous-même quelque chose pour améliorer votre capacité érectile. Parfois, le dialogue avec la partenaire ou un changement dans les habitudes de vie suffit, dans d'autres cas un traitement médicamenteux est incontournable.

Un mode de vie sain

Certaines personnes concernées reconnaissent la cause de leurs troubles de l'érection dans leur mode de vie: «Toujours de l'alcool et de la nicotine, auxquels s'ajoutent les repas irréguliers et une activité professionnelle stressante – cela ne surprend personne». Chez de nombreuses personnes, un changement de mode de vie peut réellement avoir un effet positif sur la capacité érectile.

L'équilibre psychologique

La thérapie chez un psychologue ou un sexologue a un sens si les troubles de l'érection sont d'origine psychologique. Une telle thérapie peut probablement vous aider à reconnaître, à comprendre et à résoudre vos problèmes sexuels. Vous pouvez apprendre certaines techniques afin de vivre une relation sexuelle sans stress et d'augmenter la stimulation sexuelle. Cette forme de traitement peut être suivie seul ou en couple.

Les traitements médicamenteux

Des médicaments bien tolérés contre les troubles de l'érection peuvent aujourd'hui aider un grand nombre de couples. Sous la forme de comprimés, ils permettent un traitement simple et efficace. Discutez-en avec votre médecin pour déterminer quel médicament convient le mieux à vos besoins personnels. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous également à votre médecin. De plus, vous pouvez obtenir des informations sur le site Internet www.36h.ch.



Les injections intracaverneuses

Les injections intracaverneuses consistent en l'injection dans le pénis d'un médicament à l'aide d'un dispositif spécial. Cette substance se répartit dans le tissu des corps caverneux et endort la musculature lisse, ce qui augmente l'afflux sanguin et aboutit finalement à une érection.

L'effet apparaît 5 à 10 minutes après la piqûre, mais disparaît relativement vite et n'a aucune relation avec une stimulation sexuelle. Depuis l'introduction d'autres médicaments plus modernes sous forme de comprimés, les injections intracaverneuses ne constituent plus un traitement standard.

Conduit urinaire – administration transurétrale

Le médicament utilisé pour les injections intracaverneuses est également employé dans la méthode MUSE (Medicated Urethral System for Erection, en français: administration transurétrale). Au moyen d'un applicateur spécial, la substance active est délivrée par un tube minuscule dans le

conduit urinaire (terme médical: l'urètre). La substance est transportée par les vaisseaux sanguins dans les corps caverneux. Les cellules musculaires se détendent et les vaisseaux sanguins s'élargissent. Si le patient répond à cette forme de traitement, l'effet apparaît environ 10 à 20 minutes après l'application, indépendamment de toute stimulation sexuelle.

La pompe à vide

La pompe à vide est un cylindre en plastique qui est placé sur le pénis et que l'on presse fortement contre la base du pénis. Une sous-pression est alors générée au moyen de la pompe et, sous l'effet de la succion, les corps caverneux se remplissent de sang. Le membre devient raide. Afin de maintenir l'érection, un anneau est placé à la base du pénis pour empêcher que le sang ne s'échappe des corps caverneux.

Implants

Un implant peut être inséré dans le pénis au cours d'une opération. Cet acte chirurgical doit cependant être bien réfléchi, car les corps caverneux seront alors endommagés pour toujours. C'est pourquoi cette opération ne sera réalisée qu'en dernier recours, si les autres traitements n'ont apporté aucune amélioration. Le désir sexuel, l'éjaculation et l'orgasme ne sont en règle générale pas perturbés par cette intervention.

Le sexe comme avant – sans planifier, tout simplement au bon moment – est à nouveau possible.



Time to act...

Auto-évaluation

Avant la consultation médicale

Les questions suivantes vous permettront de mesurer l'importance de vos troubles de l'érection. Pour chaque question, inscrivez le nombre de points attribués à la réponse qui correspond le mieux à votre cas dans la colonne de droite. Ne choisissez qu'une seule réponse par question. À la fin, additionnez les points que vous avez inscrits dans la colonne de droite.

Évaluation

Troubles de l'érection sévères:
5 à 10 points

Troubles de l'érection modérés:
11 à 15 points

Troubles de l'érection légers:
16 à 20 points

Pas de troubles de l'érection:
21 à 25 points

Si vous obtenez un nombre total de points inférieur à 20, nous vous recommandons d'en discuter avec votre médecin. Il pourra déterminer s'il s'agit vraiment d'une dysfonction érectile et son degré de gravité.



Veillez répondre aux questions suivantes en ne tenant compte que des 3 derniers mois.

Questions	Presque jamais	Rarement (moins d'une fois sur deux)	Parfois (à peu près une fois sur deux)	La plupart de temps (clairement plus d'une fois sur deux)	Presque toujours ou toujours	Nombre de points
Combien de fois obtenez-vous une érection au cours de vos activités sexuelles?	1	2	3	4	5	
Si vous avez obtenu une érection après stimulation sexuelle, combien de fois a-t-elle été suffisante pour permettre une pénétration de votre partenaire?	1	2	3	4	5	
Combien de fois avez-vous réussi à pénétrer votre partenaire?	1	2	3	4	5	
Combien de fois avez-vous été en mesure de maintenir votre érection après avoir pénétré votre partenaire?	1	2	3	4	5	
	Extrêmement difficile	Très difficile	Difficile	Peu difficile	absolument pas difficile	Nombre de points
Vous a-t-il été difficile de maintenir votre érection durant toute la durée du rapport (jusqu'à l'éjaculation)?	1	2	3	4	5	



Time to act...

Votre entretien avec le médecin

Ce que peut vous demander votre médecin

Le diagnostic et le traitement d'une dysfonction érectile nécessitent une conversation ouverte et en toute confiance avec le médecin.

Plus vous serez en mesure de fournir à votre médecin des informations sur votre mode de vie, plus il pourra se faire une idée claire et précise de vous, de vos habitudes et des causes possibles de vos problèmes d'érection. Ceci est essentiel afin de choisir le meilleur traitement adapté à vos besoins.

Afin de ne rien oublier lors de la consultation médicale, les questions suivantes vous aideront à vous préparer calmement à la maison. Nous avons également préparé les questions les plus importantes que vous pourrez poser à votre médecin. Emmenez tout simplement cette brochure avec vous.

- Depuis combien de temps avez-vous des troubles de l'érection?
- Quelle est la fréquence de vos activités sexuelles?
- À quand remonte votre dernière relation sexuelle?
- Votre pénis se raidit-il en cas d'excitation sexuelle?
- Avez-vous des érections nocturnes ou le matin au réveil?
- Parvenez-vous à une érection si vous vous masturbez?
- Vos troubles de l'érection sont-ils liés à certaines situations, certains lieux ou à certaines partenaires?
- Votre capacité d'érection s'améliore-t-elle dans certaines conditions (par exemple en vacances, le week-end, etc.)?
- Votre désir sexuel (libido) a-t-il baissé?
- Que faites-vous actuellement contre vos problèmes d'érection?



Questionnez votre médecin

- Une activité sexuelle peut-elle représenter un risque dans mon état de santé?
- Quels sont les examens nécessaires afin d'identifier les causes de mes troubles de l'érection?
- Quelles sont les méthodes de traitement qui sont adaptés à mon cas?
- Quels sont les avantages et désavantages des différentes méthodes de traitement?
- Combien de temps devrais-je attendre avant de constater un effet?
- Combien de temps après l'absorption du médicament puis-je m'accorder pour l'activité sexuelle?
- Combien de fois puis-je prendre le médicament?
- Est-ce que le médicament peut être absorbé durant un repas, en buvant un verre de vin ou une bière?
- Quels sont les effets secondaires auxquels je dois m'attendre avec ce traitement?
- Puis-je suivre ce traitement en association avec les traitements de mes autres maladies ou y a-t-il des interactions?
- À quoi dois-je faire attention lors de l'utilisation de ce médicament?

Vous pouvez noter ci-dessous vos questions:

Centre d'information
Santé au masculin
Case postale 618
8024 Zurich
www.36h.ch

Avec le soutien de

Lilly