

ODSTRANĚNÍ VARLETE Z TŘÍSLA – INQUINÁLNÍ ORCHIEKTOMIE

Vážený pane,

byl jste přijat k plánovanému operačnímu výkonu, při kterém Vám bude odstraněno postižené varle, nadvarle a část semenného provazce z tříselního kanálu pro nádor. Jedná se o onemocnění, které je v dnešní době dobře léčitelné a v řadě případů zcela vyléčitelné. Hlavním předpokladem úspěšné léčby je včasné provedení zmiňovaný radikální chirurgický operační výkon. Tuto tzv. radikální inguinální (tříselnou) orchiektomii provádíme z tříselního kanálu proto, abychom spolehlivě odstranili celé varle i s částí provazce kam může nádorový proces také pronikat.

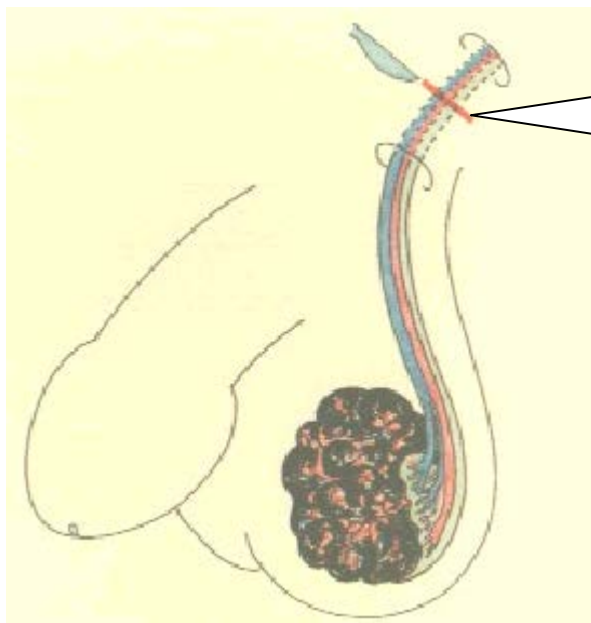
Nemocnému provádíme tento výkon na operačním sále v celkové nebo spinální anestézii. Operatér nejprve natře operační pole dezinfekčním prostředkem, provede zarouškování a poté provede krátký kožní řez nad tříselným kanálem. Postupně pronikne podkožím a dalšími vrstvami do tříselního kanálu, kde uvolní semenný provazec, který vzápětí uzavře pomocí svorky co nejvýše. Následuje uvolnění varlete i s obaly v šourku a jejich vytažení do operační rány. Poté, kdy se operatér ujistí o patologickém nálezu na varleti, provede přerušeni provazce a jeho důkladné ošetření pomocí podvazů, a zabrání tak případnému krvácení z přerušovaných cév. Odstraněný orgán je odeslán k pečlivému a podrobnému histologickému vyšetření, aby na základě určení typu nádoru mohl být co nejdříve stanoven další léčebný plán.

Operační pole je řádně zkontrolováno, velký důraz klademe na stavění krvácení i z drobných cév podkoží v šourku a vlastní operační ráně. Do operačního pole vkládáme drén, který vyvádíme stěnou šourku, fixujeme jej stehem ke kůži šourku. Tento drén odsává v pooperačních dnech krvavý sekret z rány a jakmile sekrece ustane odstraníme jej. Celá rána je v závěru operace vypláchnuta, vysušena a jednotlivé tkáňové vrstvy jsou sešity tak, aby došlo k dokonalému zhojení. Výkon není časově náročný, je prováděn školenými lékaři naší kliniky.

Možné komplikace:

V ojedinělých případech může nastat komplikované hojení rány, v podkoží může krváct drobná céva, nebo se může objevit hnisavý sekret v ráně a hojení je o několik dnů prodlouženo. V případě normálního hojení odstraňujeme kožní stehy 7. pooperační den. Nemocný je předán k další léčbě na oddělení radioterapeutické, kde je pokračováno v další léčbě. Nemocný je po skončení léčby i nadále dlouhodobě sledován onkologicky i urologicky.

Schéma operace :



Po přerušení
a ošetření cév
následuje
odstranění
varlete