

Operace varikokély

Váš lékař vám doporučil operační řešení varikokély tedy rozšířených žil šourku.

Jak je výkon prováděn?

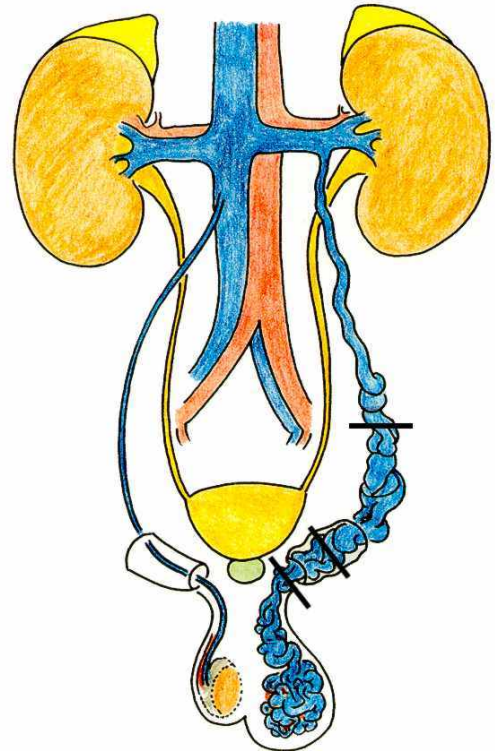
Výkon bude u vás proveden v anestezii (tj. – nebudete cítit žádnou bolest) a to buď celkové (budete spát), nebo svodné (budete při vědomí, ale bolest nebudete vnímat).

Existuje několik operačních přístupů v léčbě varikokély.

Nejčastěji je operační řez veden v oblasti třísla na postižené straně. K semennému provazci, který obsahuje mimo jiné i rozšířené žíly, je možné proniknout buď otevřením tříselního kanálu tzv. inguinální přístup či bez nutnosti jeho otevření - těsně pod ním (subinguinálně). Poté se žíly oddělí a přeruší.

Další možností je provedení laparoskopické operace varikokély. Pomocí tří speciálních laparoskopických nástrojů se pronikne do dutiny břišní, kde se v pánvi přeruší rozšířené žíly jdoucí ze šourku. K přerušení se používají speciální svorky z ušlechtilého kovu.

Každá z uvedených metod má svá pro i proti.



S jakými komplikace se můžete setkat?

I při maximální pečlivosti operačního týmu jsou výkony zatíženy jistým rizikem možných komplikací.

U výkonu prováděného tzv. metodou inguinální je možnou komplikací při nedostatečném uzavření tříselního kanálu vznik tříselné kýly tedy vyklenutí obsahující nejčastěji střevo. Naopak přílišným uzavřením tříselného kanálu může v některých případech vzniknout nahromadění tekutiny v obalech valety neboli vodní kýla. Obě komplikace je možné s odstupem řešit chirurgicky.

U výkonu prováděného z třísla metodou subinguinální nedochází k otevření tříselního kanálu, tudíž není třeba provádět jeho plastické uzavření, což zkracuje rekonvalescenci a vyhneme se tak možné komplikaci tříselné kýly. Nevýhodou tohoto přístupu je větší množství žil, které je třeba ošetřit, neboť čím blíže k varletí tím větší počet žilních větví.

Při laparoskopickém výkonu je krátká doba rekonvalescence. V bezprostředním pooperačním období často bývá bolest břicha, která brzy spontánně odezní.

Výjimečně dochází ke krvácení při porušení žíly a k nutnosti výkon převést na klasickou „otevřenou operaci“ s ošetřením krvácení. Velice vzácně dojde k poškození střeva či jiného nitrobřišního orgánu. Ojedinele může dojít k porušení žíly ve stěně břišní při vpichu nástroje, či pooperačně k vyklenování v místě vpichu po nástroji. Všechny tyto komplikace je možné chirurgicky řešit.

U všech výkonů přichází v úvahu přetrvávání varikokély při nedostatečném uzavření všech dilatovaných žil. Výjimečně dojde k znovuobjevení dilatovaných žil v šourku v delším časovém úseku po operaci. Rovněž toto je možné řešit opětovným operačním výkonem.