

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Mikrochirurgická operace varikokély

Varikokéla představuje zmnožení žilních pletení semenného provazce, zpravidla u levého varlete. Tyto žilní městky vedou ke zpomalení odtoku žilní krve z oblasti varlete, které za zvýšené teploty a sníženého okysličení produkuje méně mužských hormonů, současně klesá kvalita spermatu. U některých mužů se v souvislosti s varikokélou objevuje bolest v oblasti třísla a varlete.

Účelem operace je zabránit zpětnému plnění žilních městků semenného provazce krví, tím možnosti poškození varlete, odstranit bolest a dále zlepšit kvalitu spermií. Úspěšnost zákroku závisí na změnách varlete a jeho regeneračních schopnostech.

Operace probíhá v celkové anestezii, kdy se z krátkého řezu v třísle zjedná přístup k semennému provazci, který se vysune na úroveň kožního řezu a následně se protnou jeho obaly. Poté pod kontrolou mikrochirurgické optiky od sebe oddělí jednotlivé cévy a chámovod. Žilní městky jsou mezi svorkami přerušeny a podvázány. Tepna, chámovod a lymfatické cévy jsou ošetřeny. Krev z varlete odtéká přidruženým řečištěm, u kterého je malé riziko vzniku dalších varixů. Po operaci se teplota varlete sníží alepší se okysličení. Semenný provazec a třísla se zašije. Samotné rozšířené žilní městky, někdy hmatné kolem varlete, mohou být měkčí, ale nezmizí.

Přes pečlivě provedený operační výkon se mohou objevit **komplikace**:

- přechodný pooperační otok a modřina operační rány
- bolest v operační ráně
- možnost infekce v ráně
- možnost zánětu nadvarlete
- vznik hydrokély – nahromadění tekutiny v obalech varlete
- zmenšení varlete a funkční nedostatečnost v důsledku jeho spatného prokrvení

Je důležité konstatovat, že zlepšení kvality spermií (spermiogramu) není zaručeno ve 100 %.

Alternativy výkonu

Laparoskopická operace varikokély – přerušování žil probíhá laparoskopicky ve větší vzdálenosti od varlete, nelze tak zaručit, že budou přerušeny všechny větve žilních pletení varlete. Laparoskopická varianta přináší další možná rizika, která jsou spojena s ošetřením přes dutinu břišní, tedy riziko poranění střeva i velkých cév.

Embolizace varikokély (uzávěr cév pomocí katetrizace) - výkon řeší pouze hlavní kmen žilní pleteně a při porovnání s výše uvedenými operacemi má menší úspěšnost, větší riziko recidivy.

Výhody mikrochirurgické metody

Tato metoda zabezpečuje nejvyšší šanci na přerušování všech rozšířených žil varlete, vzhledem k operačnímu přístupu v blízkosti varlete. Mikrochirurgické provedení minimalizuje šanci na poškození arterií (přívodných cév varlete), které jsou velmi malé. Tato metoda dává lepší možnost identifikace mízních cév a nervů, což významně snižuje pooperační komplikace. Operační přístup k závěsnému aparátu varlete těsně pod tříslem usnadňuje rekonvalescenci. Při šetření tříselného kanálu je možný návrat fyzické aktivity během několika dnů.

Operace je spojena s krátkou hospitalizací, přibližně 3 dny.

Po dobu zhruba 2 týdnů je doporučeno nezvedat těžší břemena, nevykonávat výraznější fyzickou námahu (sport, fyzicky náročná profese, práce na zahradě). Do úplného zahojení rány je doporučeno pouze se sprchovat, není doporučeno se koupat v bazénech, koupalištích či v přírodních nádržích.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

Jméno a příjmení pacienta.....

Rodné číslo pacienta.....

V Jihlavě dne: Podpis pacienta.....

Podpis lékaře.....