

Cosa fare dopo la Tauber?

Al fine di evitare alcune complicanze e di garantire una corretta cicatrizzazione della ferita è necessario:

- ◆ Meditare la ferita per 2/3 giorni una volta al giorno pulendo la ferita con un disinfettante non alcolico e coprendo con un cerotto.
- ◆ I punti di sutura si riassorbono dopo circa 20 giorni dall'intervento.
- ◆ Sospendere l'attività sessuale fino a completo assorbimento dei punti di sutura (circa 20 giorni).
- ◆ Evitare sforzi ed attività fisica per 15-20 giorni dopo l'intervento.

Se le dovessero comparire dei disturbi si rivolga al Medico Curante o telefoni al nostro Centro (negli orari di apertura).

DOVE SIAMO

Ospedale Alto Vicentino
via Garziere n. 42 - Santorso (VI)



Scala B Piano 0, Polo Endoscopico

CHI SIAMO

Direttore f.f. Mojtaba Rahmati

Medici

Davide Brotza
Paolo Chierigo
Miriam Fabrello
Maurizio Lazzarotto

Infermiera Coordinatrice Debora Sella

Personale infermieristico

Michele Biasi	Rosa Anna Nassi
Simonetta Cagnotto	Nicoletta Usai
Alessandra Cocco	Fiorella Zilio
Sabina Dalla Costa	

Personale di supporto

Martina Balasso	Marta Pegoraro
Laura Ballico	Roberta Santacatterina
Maria Dalla Riva	Agnese Zambon
Flavia Finozzi	Milena Zanocco
Sonia Maculan	

Personale di Segreteria del Polo Endoscopico

Martina Balasso	Milena Zanocco
Sabina Dalla Costa	Fiorella Zilio
Flavia Finozzi	

A cura del Polo Endoscopico
Realizzazione Maggio 2014
Aggiornamento Ottobre 2018

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

Ospedale Alto Vicentino
Unità Operativa Complessa di **Urologia**

Direttore f.f.: Mojtaba Rahmati

VARICOCELE: SCLEROTIZZAZIONE ANTEROGRADA DELLA VENA SPERMATICA INTERNA SECONDO TAUBER

Note informative per il paziente

SEGRETERIA POLO ENDOSCOPICO

dal lunedì al venerdì ore 9 -17

Tel. 0445 571224 Fax 0445 571230

e-mail: endsosa@aulss7.veneto.it

www.aulss7.veneto.it

VARICOCELE: SCLEROTIZZAZIONE ANTEROGRADA DELLA VENA SPERMATICA INTERNA SECONDO TAUBER

Che cos'è il varicocele?

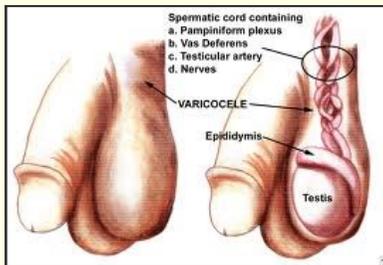
Il varicocele consiste nella dilatazione delle vene del plesso pampiniforme del testicolo ed è conseguente all'inversione del flusso ematico all'interno del distretto venoso spermatico.

Esso colpisce il 15% della popolazione maschile ed è responsabile del 39% dei casi di infertilità maschile.

In presenza di varicocele sintomatico, di oligo-astenoteratospermia ad un controllo spermiografico, di ipotrofia testicolare o di varicocele infantile di grado severo si pone l'indicazione ad intervenire chirurgicamente.

A questo proposito, una tecnica mini-invasiva recentemente proposta è la scleroterapia anterograda della vena spermatica interna secondo Tauber.

La terapia chirurgica del varicocele permette di ottenere un miglioramento del quadro seminale in una percentuale di pazienti compresa tra il 30 e 70%.



Cosa fare prima dell'intervento?

In vista dell'intervento è necessario:

- ◆ Sospendere l'eventuale terapia con anticoagulanti (Coumadin e affini) in atto sotto il controllo del Medico Curante.
- ◆ Sospendere l'eventuale terapia antiaggregante (Aspirinetta, Ticlopidina, Cardirene e affini) almeno 5 giorni prima dell'esame, sotto il controllo del Medico Curante.
- ◆ Eseguire la mattina dell'intervento una depilazione completa di tutta la zona pubica.
- ◆ La mattina dell'intervento fare una colazione leggera.
- ◆ Portare le impegnative del Medico Urologo e/o Medico Curante.
- ◆ Portare tutta la documentazione clinica di pertinenza urologica

E' opportuno presentarsi all'appuntamento con accompagnatore.

Come si svolge?

- ◆ L'intervento generalmente viene eseguito in anestesia locale.
- ◆ La procedura prevede un'incisione cutanea longitudinale di 2 cm circa lateralmente ed al di sotto della radice del pene, l'isolamento di una vena del plesso pampiniforme, l'incannulamento e l'iniezione di una sostanza sclerosante.

Quali possono essere le complicanze?

Le principali complicanze postoperatorie sono rappresentate da:

- ◆ reazione al mezzo di contrasto
- ◆ ematoma
- ◆ epididimite
- ◆ idrocele
- ◆ atrofia testicolare
- ◆ tromboflebite/orchite chimica
- ◆ eritema/dolore lombare omolaterale
- ◆ varicocele recidivo.