

## Cosa fare dopo la Tauber?

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

- ◆ Medicare 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](http://www.aulss7.veneto.it)

# VARICOCELE: SCLEROTIZZAZIONE ANTEROGRADA DELLA VENA SPERMATICA INTERNA SECONDO TAUBER

## Che cos'è il varicocele?

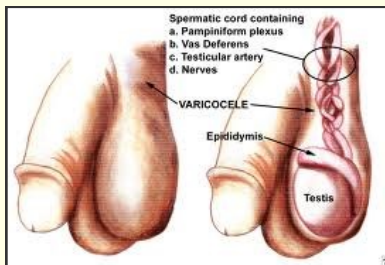
Il varicocele consiste nella dilatazione delle vene del plesso pampiniforme del testicolo ed è conseguente all'inversione del flusso ematico all'interno del distretto venoso spermatico.

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.