

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

ASPORTAZIONE DI CISTI DELL'EPIDIDIMO

Definizione

Le cisti dell'epididimo (spermatocele) possono formarsi ovunque nell'epididimo ma sono più frequenti nella testa. Sono piuttosto comuni e la loro frequenza aumenta con l'età. Vengono identificati incidentalmente nel 70% degli uomini che si sottopongono ad ecografia scrotale ad alta definizione.

Indicazioni

L'intervento chirurgico per uno spermatocele è raramente indicato. In genere sono asintomatici e non ostruiscono il tubulo epididimario dal quale originano. L'asportazione di esso può tuttavia causare ostruzione dell'epididimo.

La spermatocelectomia è indicata soltanto quando lo spermatocele sia causa di dolore intrattabile o quando assuma dimensioni cospicue.

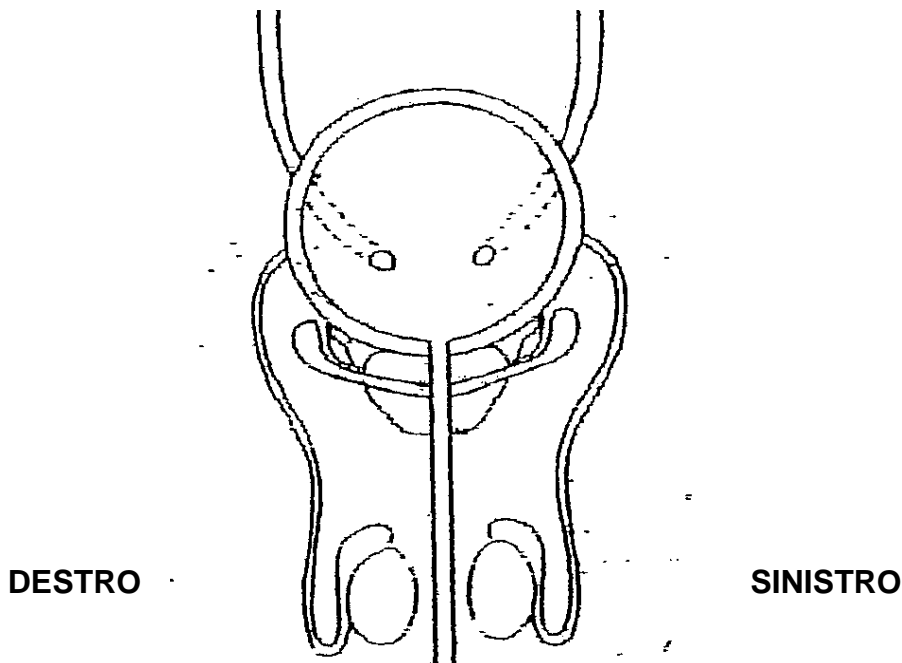
Descrizione della tecnica

Il testicolo viene exteriorizzato attraverso un'incisione mediana sul rafe o un'incisione scrotale trasversa e la tunica vaginale viene aperta. Lo spermatocele viene isolato dall'epididimo onde evitare involontari danni ai tubuli epididimari. Il punto di connessione tra spermatocele ed epididimo viene legato per evitare la fuoriuscita di liquido seminale e la formazione di un granuloma spermatico. La vaginale viene suturata e dartos e cute vengono chiusi in due piani.

La cisti dell'epididimo è escissa con la medesima tecnica dello spermatocele e con le stesse indicazioni chirurgiche. Quest'intervento può essere eseguito in anestesia locale ed in ambiente di Day Surgery.

Complicanze

La spermatocelectomia registra un'alta incidenza di occlusione del sistema duttale a seguito dell'intervento. Inoltre possono aversi anche dolore scrotale e recidiva dello spermatocele a seguito dell'intervento.



MEDICO: _____

PAZIENTE: _____

DATA: _____