

Příloha k informovanému souhlasu s plánovaným výkonem

Odběr spermií z varlete - TESE (Testicular Sperm Extraction)

Odběr spermií z nadvarlete - MESA (Microsurgical Epididymal Sperm Aspiration)

V rámci snahy o Vaši dokonalou informovanost o Vašem zdravotním stavu nabízíme doplňující písemný materiál, ve kterém se snažíme podat co nejvíce informací o plánovaném léčebném postupu. Základní informace Vám byla podána ošetřujícím lékařem ať již v ambulantním traktu či na lůžkovém oddělení kliniky. Jsme si však vědomi toho, že se jedná o spoustu nových a svým obsahem velmi závažných sdělení, které jistě při prvním ústním sdělení všechny nemůžete v plném rozsahu vstřebat a adekvátně zhodnotit.

Vážený paciente,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno provedení MESA/TESE.

Co je MESA/TESE a jaký je důvod (indikace) k výkonu:

U mužů s azoospermií (nepohyblivostí pohlavních buněk) je možné získat spermie chirurgickým způsobem. Provádí se odběr tekutiny obsahující nezralé spermie z nadvarlete, mikroskopickým naříznutím kanálků – MESA. Druhou možností je odběr tkáně varlete, ze které se pod mikroskopem extrahují spermie - TESE.

Alternativní výkony:

Adekvátní alternativa léčby neexistuje.

Jaký je postup výkonu:

Operace se provádí většinou v anestézii za přísně sterilních podmínek. Řez na provádí na přední straně šourku a obnažuje se varle s nadvarletem. Oba orgány se hodnotí přímo pohledem a pohmatem se znalostí Vašeho předoperačního spermiogramu (vyšetření přítomnosti, počtu a kvality spermií v semeni) a ultrazvukového vyšetření nadvarlat eventuálně i semenných váčků se rozhoduje, zda provede MESA nebo TESE. S možným využitím operačního mikroskopu jsou vyhledána vhodná místa na nadvarleti či varleti a je odebráno potřebné množství tkáně z několika míst. Tkáň je uložena do živného roztoku, preparována a ihned vyšetřena pod mikroskopem. Podle nálezu či nepřítomnosti spermií ve vzorcích se výkon ukončuje nebo se v něm dále pokračuje. Rána je šita stehy, které se sami vstřebávají a vypadnou. Po operaci můžete mít drén, který bude odvádět pooperační sekrety. Celkový pobyt v nemocnici bývá průměrně 1-3 dny. V případě potřeby je stejný operační postup opakován na druhé straně šourku.

Jaký je předpokládaný prospěch výkonu?

Nalezení vhodné spermie(i) použitelné k provedení umělého oplodnění.

Možné komplikace:

Po výkonu dochází k otoku, otok není komplikací, ale následek operace, který postupně odezní. Časně po operaci může vzácně dojít ke krvácení z rány s rozvojem hematomu. Časnou komplikací

po výkonu může být infekce rány či rozvoj zánětu varlete. Pokud tento stav není dostatečně a včas léčen, pak může dojít ke vzniku celkové infekce organismu (sepsy), která při nedostatečné léčbě může v nejhorším případě končit i smrtí, nebo může dojít ke vzniku abscesu (dutina vyplněná hnisem), která může být důvodem k odstranění varlete. Jedná se však o poměrně bezpečný výkon a výskyt těchto komplikací je pouze raritní.

Nejzávažnější obecné komplikace operačních výkonů: Velmi vzácnou komplikací u tohoto druhu operace může být v časném pooperačním období plicní embolie (ucpání plicních cév vmetenou krevní sraženinou). Preventivním opatřením jsou kompresivní punčochy nebo bandáž dolních končetin elastickým obinadlem. Vy sami můžete přispět k prevenci embolie dostatečným přísunem tekutin a cvičením nohou na lůžku již v časném pooperačním období. Bolest bude tlumena vhodnými léky. V pooperačním období se mohou vyskytnout teploty, které jsou léčeny podle příčiny a klinických projevů.

Možná omezení po výkonu a pracovní neschopnost:

Výkon probíhá za hospitalizace, délka této hospitalizace je obvykle 2-3 dny při nekomplikovaném průběhu. Po výkonu se provádí pravidelné převazy a kontroly lokálního nálezu, může dojít k otoku varlete a podkoží šourku, tento otok obvykle odezní v řádu dnů až týdnů. Pokud je zaveden drén, k jeho odstranění dojde poté, co z něj ustane sekrece tekutiny. Použité stehy jsou vstřebatelné a vypadnou sami do cca 14 dnů. Délka pracovní neschopnosti závisí na typu profese, pokud vykonáváte kancelářskou práci a nenosíte těžká břemena, pak odpovídá cca 2-3 týdnům, pokud vykonáváte fyzicky náročnou práci, pak je lépe zůstat v pracovní neschopnosti 3-4 týdny. Rovněž je třeba dodržet sexuální abstinenci do zhojení.

Změny zdravotní způsobilosti:

Při standardním výkonu bez komplikací nevznikají po výkonu trvalé následky. V případě komplikací jsou následky vyjmenovány výše.

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních:

Po propuštění je třeba dodržovat klidový režim cca 2-3 týdny od výkonu a pečlivou hygienu operační rány. Dále není vhodné koupání ve vaně, do zhojení je třeba se pouze sprchovat. Je zakázáno koupání v bazénu či rybníku z důvodu rizika zanesení infekce. Kontrola na ambulanci po propuštění bude stanovena v propouštěcí zprávě. Odebrané vzorky budou využity k technikám umělého oplodnění. V případě komplikací či nestandardního průběhu hojení je nutná kontrola na ambulanci ihned.