
Příloha k informovanému souhlasu s plánovaným výkonem

Testikulární biopsie

Testikulární biopsie neboli odběr tkáně z varlat za účelem histologického vyšetření se provádí za účelem zjištění stavu spermiogeneze (tvorby spermií) ve varleti. Tato informace je zcela zásadní v případech azoospermie (chybění spermií v ejakulátu) či velmi těžkého defektu počtu a kvality spermií. Zde její výsledek, kromě jiných - před operací provedených vyšetření, dokáže zodpovědět otázku, zda je tvorba spermií u pacienta normální a má smysl se pokoušet o operaci vedoucí ke zprůchodnění semenných cest či odběr spermií z nadvarlete. Dále dokáže velmi orientačně předpovědět, jaká může být úspěšnost při pokusu o získání spermií přímo z tkáně varlete.

Průběh výkonu:

Vlastní výkon se provádí v celkové anestezii, trvá přibližně 30 minut, a vzorky jsou při něm odebrány přes dva drobné (cca 1 cm dlouhé) kožní řezy, a to z obou varlat. Následně se varle a kůže šourku sešije vstřebatelným stehem.

Alternativou výkonu je biopsie z varlete jehlou přes kůži šourku, která je sice méně invazivní, vzorky jsou však méně reprezentativní a obecně se tento způsob biopsie nedoporučuje.

Komplikace výkonu:

Možné komplikace jsou velmi vzácné a patří mezi ně krvácení, které si může vyžádat další operaci a infekce operační rány. Po výkonu je doporučováno týden se vyvarovat zvýšené fyzické námahy a nošení suspenzoru.

Změny způsobilosti související s operací:

Délka hospitalizace se pohybuje v řádu několika dnů. Kromě klidovějšího režimu není v pooperačním období vyžadováno žádné omezení, stejně tak zpravidla nebývá třeba pracovní neschopnosti. Stehy není nutno vytahovat, za 2-3 týdny vypadnou samy. Výsledek histologického vyšetření se dozvíte při kontrole na naší ambulanci za 4 týdny od výkonu. Podle výsledku Vám bude navržen další postup.