

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek
Tel: 031 511 511 (centrala)
Fax: 031 512 221
E-mail: ravnateljstvo@kbco.hr

ZAVOD ZA UROLOGIJU

Pročelnik Zavoda za urologiju
Oliver Pavlović, dr. med., spec. urolog
Josipa Huttlera 4
31000 Osijek, Hrvatska
Tel: ++385 (0)31 51 14 00
Fax: ++385 (0)31 51 22 24
E-mail: urologija@kbco.hr

INFORMACIJE ZA BOLESNIKE ZA OP. ZAHVAT SEMIKASTRACIJE (KOMPLETNE ORHIDEKTOMIJE)**Opis postupka:**

Semikastracija ili kompletna orhidektomija znači odstranjenje zahvaćenog testisa i donjeg dijela spermatičkog tračka kroz preponu. Zahvat se provodi pod općom anestezijom. Mali operativni rez se učini u području prepone i tračak se oslobodi od okolnih struktura. Spermatički tračak i njegova krvna opskrba se podvežu i odrežu, testis se tada vadi kroz ranu i šalje na patohistološku analizu. Svako krvarenje se zaustavlja i rana se zatvara.

Prednosti:

Ovom metodom liječenja kompletno se odstranjuje oboljeli testis s tumorskim tkivom radi uvida u PHD nalaz i planiranje daljnjeg liječenja po onkologu i urologu.

Mogući rizici postupka:

Ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

Specifični rizici:

- Rana se može inficirati, što je popraćeno crvenilom, bolovima, oteklinom, a povremeno i iscjetkom. U tom slučaju bi mogli biti potrebni antibiotici.
- Moguće je krvarenje unutar mošnji nakon operacije, koje može stvoriti hematoma ili krvni ugrušak. Tijekom slijedećih tjedana će se hematoma povlačiti ili će, u slučaju da je hematoma velik, biti potrebna dodatna operacija.
- Moguća je pojava neosjetljivosti u području operativnog ožiljka tijekom nekog vremena; stanje bi se trebalo eventualno poboljšati.
- Ovisno o tipu tumora, moguće je da će trebati daljnje liječenje, što može uključiti kemoterapiju ili zračenje.
- Nekoliko godina nakon operacije će trebati pomno praćenje stanja, pretrage krvi i rendgenske snimke.

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.

Zamjena za preporučenu operaciju:

U principu ne postoji adekvatna zamjenska operacija, no u slučaju manjih tumorskih tvorbi ili solitarnog testisa može se pokušati uraditi parcijalna orhidektomija koja sa sobom nosi specifične rizike i opasnosti. Drugih terapijskih opcija nema pošto se radi o opakoj tumorskoj bolesti s brзом progresijom u veličini i širenju na ostale organe.