

# **UROLOGIA**

**Dott. M. De Vecchis**

**Dott.ssa R. Lucera**

INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE

## **CARUNCOLA URETRALE**

A cura del Dott. M. De Vecchis

Con la collaborazione di:

**AFU:** Association Francaise d'Urologie

**AURO:** Associazione Urologi Italiani

**SIU:** Società Italiana Urologia

### **Studio**

Via Nimorense, 18 scala D 6 00199 Roma  
Tel. 06-86216304 - 06-86325708 Cell. 335394145

### **Case di Cura**

N.S. della Mercede Via Tagliamento, 29  
Quisisana Via Gian Giacomo Porro, 5



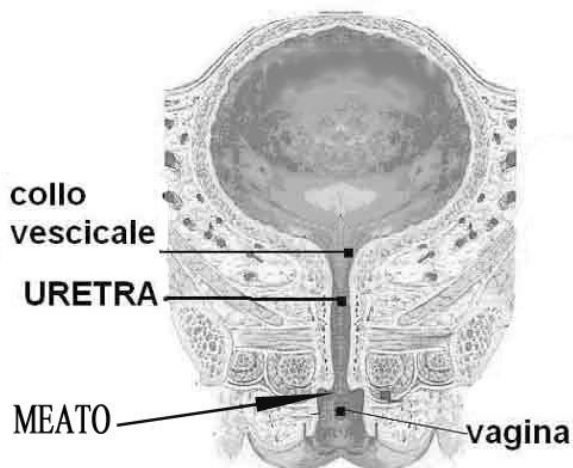
Questo opuscolo è stato realizzato per dare al paziente che dovrà essere sottoposto all'intervento di Asportazione di una caruncola uretrale, tutte le informazioni riguardo alla patologia di cui è portatore, e al trattamento scelto con riguardo alla preparazione pre-operatoria, al decorso e alle complicanze nel modo più semplice possibile.

## **58.39 ASPORTAZIONE DI CARUNCOLA URETRALE**

L'intervento proposto consiste nell'asportare una caruncola uretrale

### **LA CARUNCOLA**

è un piccolo tumore vascolarizzato benigno, che si sviluppa sulla parete posteriore dell'orifizio uretrale esterno ( meato). Compare per lo più dopo la menopausa.



### **IL PERCHÉ DI QUESTO INTERVENTO**

è indicata solo nelle forme sintomatiche; consiste nella semplice asportazione della formazione con successiva sutura della mucosa uretrale sana alla mucosa vaginale, dopo aver posizionato un catetere uretrale.  
Istologia: all'esame istologico una caruncola uretrale si presenta come un tessuto connettivo ricco di cellule infiammatorie e di vasi sanguigni, ricoperto da epitelio iperplastico.

### **ESISTONO ALTRI TRATTAMENTI ?**

La terapia con estrogeni locali è consigliata nelle forme non ostruttive.

### **PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO**

Si consiglia un antibiotico-profilassi

## **TECNICA OPERATORIA**

L'intervento può essere eseguito in Day Surgery o con breve ricovero.

## **DECORSO ABITUALE**

L'intervento può essere eseguito sia in anestesia generale che loco-regionale, dopo l'intervento viene lasciato in sede un catetere vescicale per 24 ore.

Alla dimissione verrà prescritta una terapia antisettica, si consiglia di evitare nei mesi successivi rapporti e ginnastica, l'utilizzo di mezzi meccanici come bicicletta e motorino, cibi piccanti e alcoolici.

Un controllo verrà predisposto dopo circa 10 giorni.

## **RISCHI E COMPLICANZE**

possibile stenosi del meato uretrale esterno.

sono possibili le recidive.

Il sottoscritto í

Dichiara d'aver ricevuto dal Dott. í  
Una dettagliata informazione scritta ed orale riguardante l'intervento propostomi e le eventuali complicanze.

Una copia della presente scheda mi è stata consegnata nel giorno del colloquio

Firma

í .

Se minore:

Nome: í

Firma: í .

Roma í .