

Center for Reconstructive Urethral Surgery



GUIDO BARBAGLI M.D.

Arezzo - ITALY

e-mail: info@urethralcenter.it

Website: www.urethralcenter.it

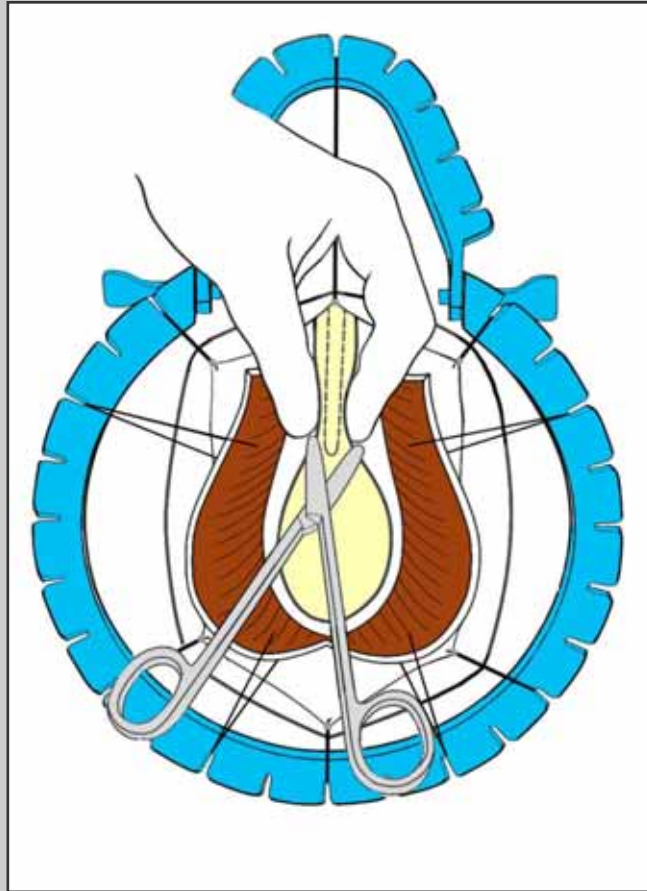
Anastomosi termino-terminale

Anastomosi termino-terminale



Uretra bulbare

Anastomosi termino-terminale



Tecnica chirurgica: step by step

Preparazione del paziente



Posizione litotomica semplice

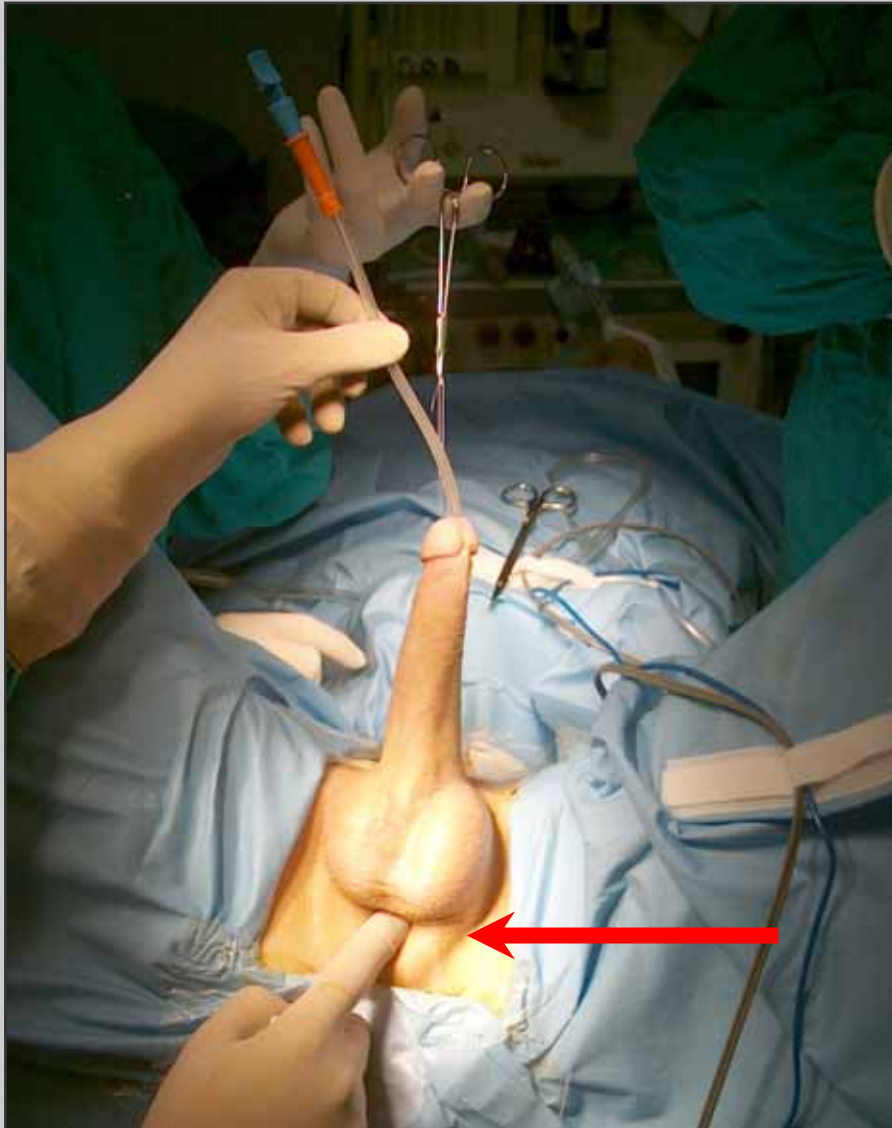
Preparazione del paziente



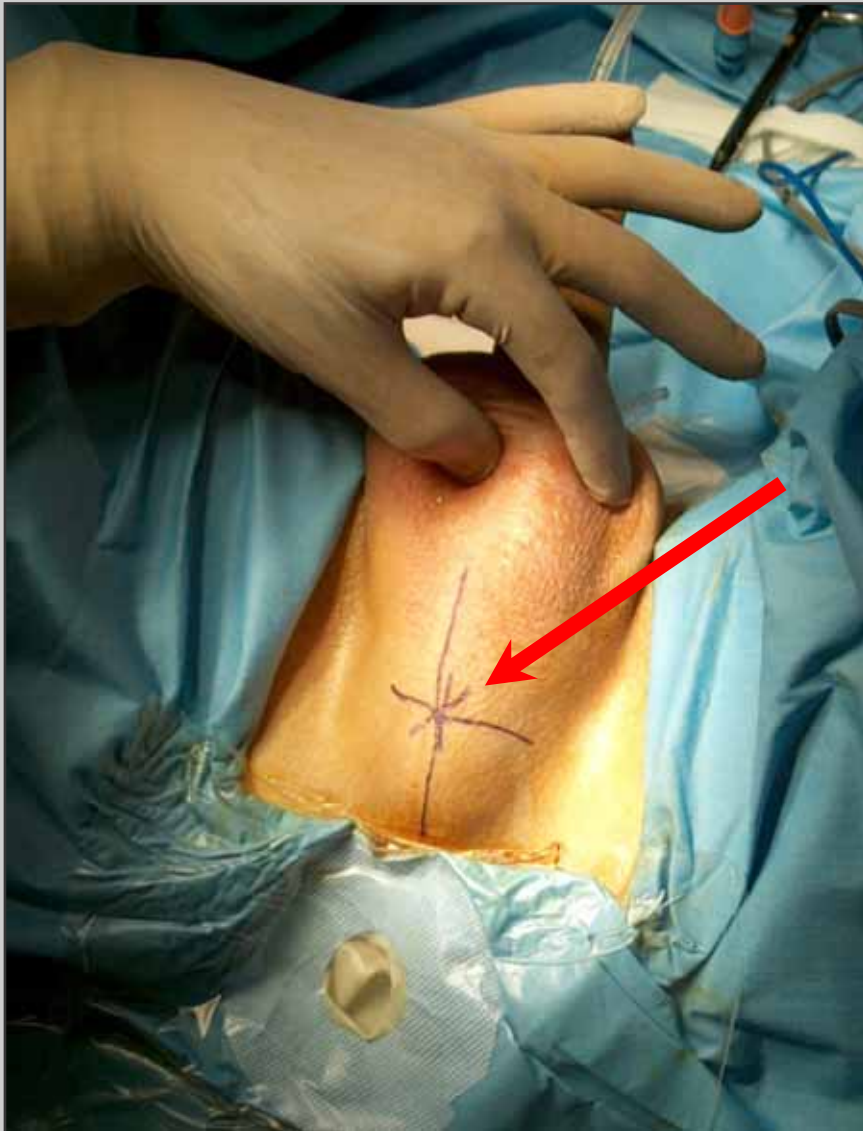
Gambali di Allen con cosciali idraulici



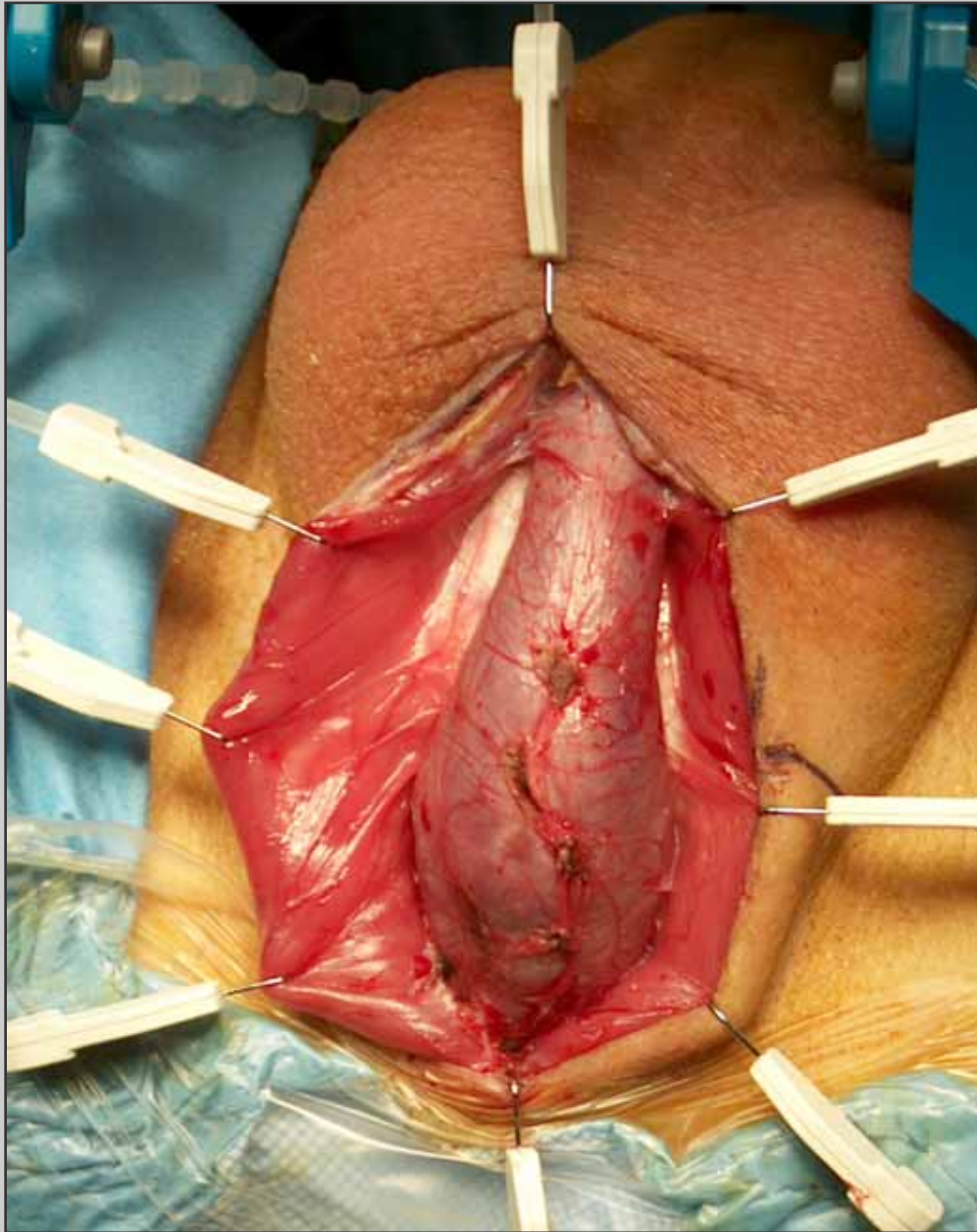
**Blu di metilene è
iniettato nell'uretra**



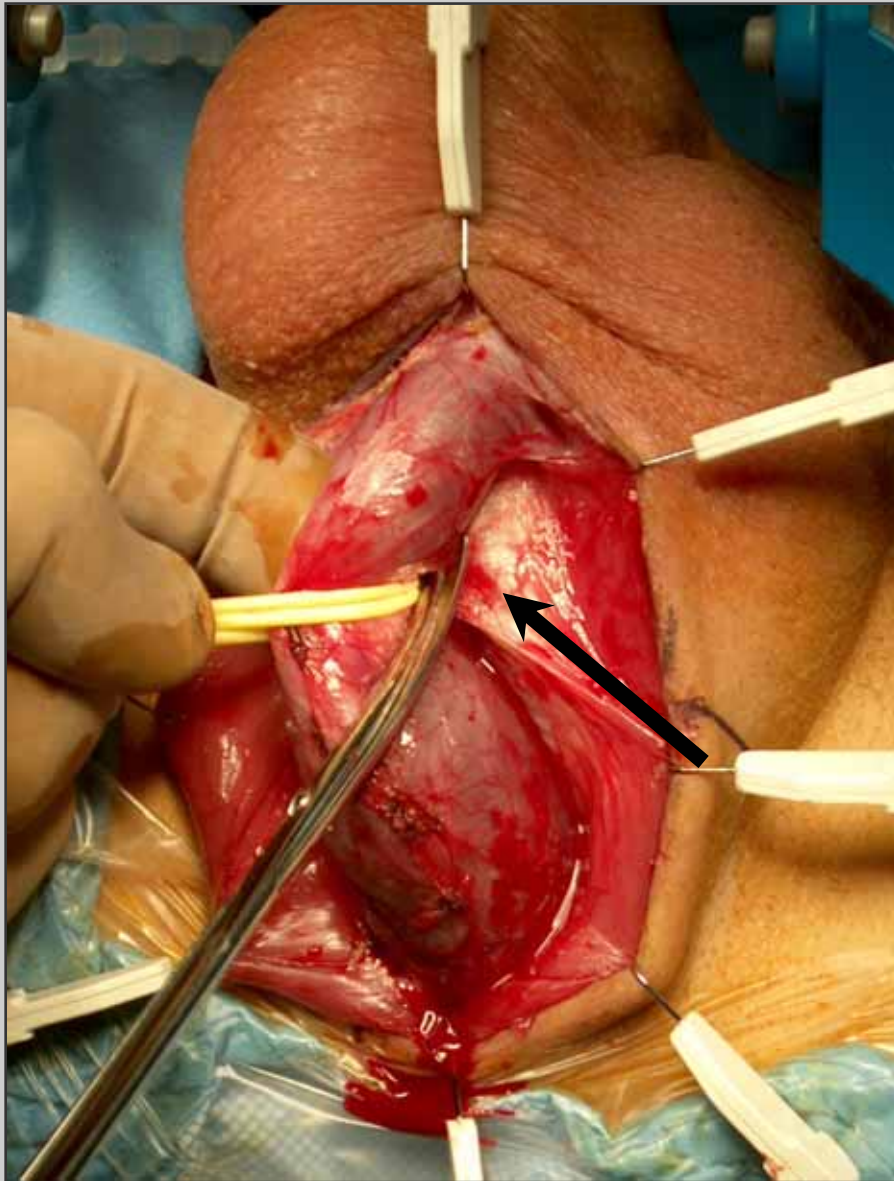
**L'estremità distale
della stenosi è
identificata con
catetere Nelaton
16-Ch a punta
rotonda**



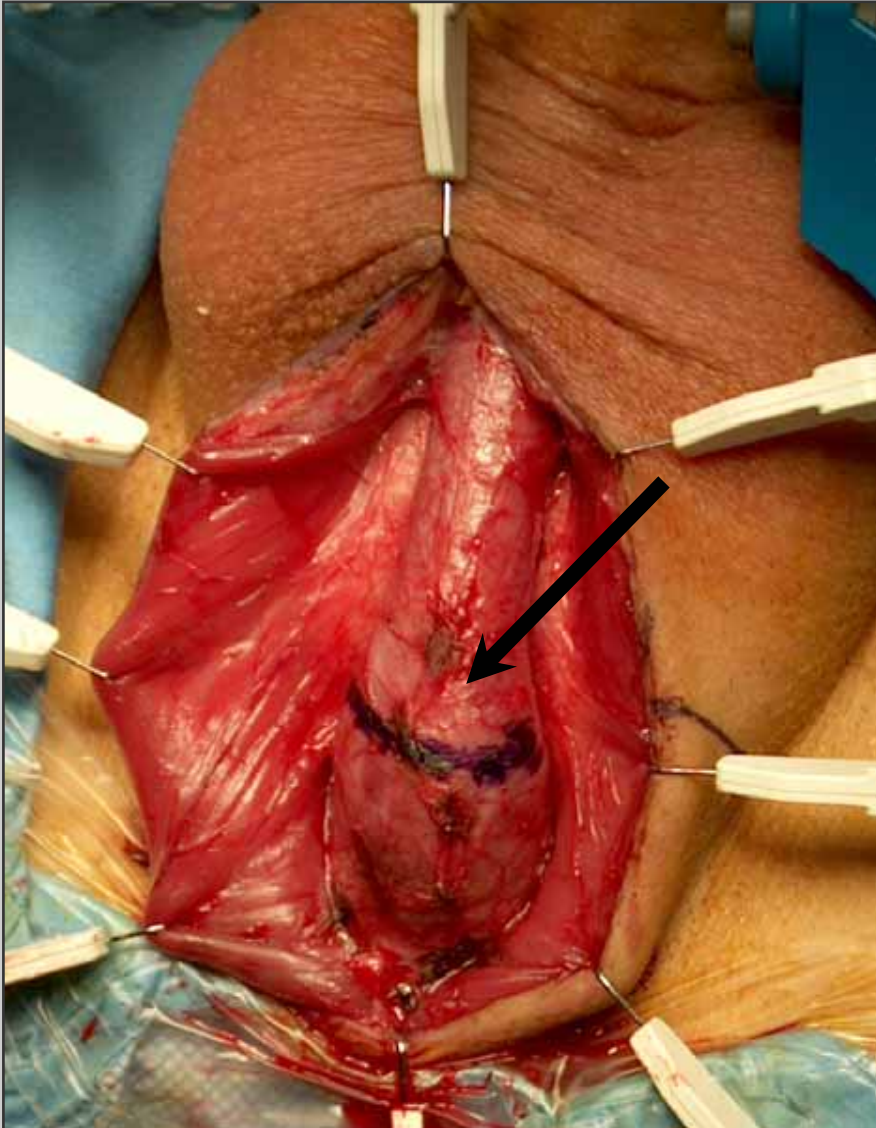
**Incisione perineale
mediana**



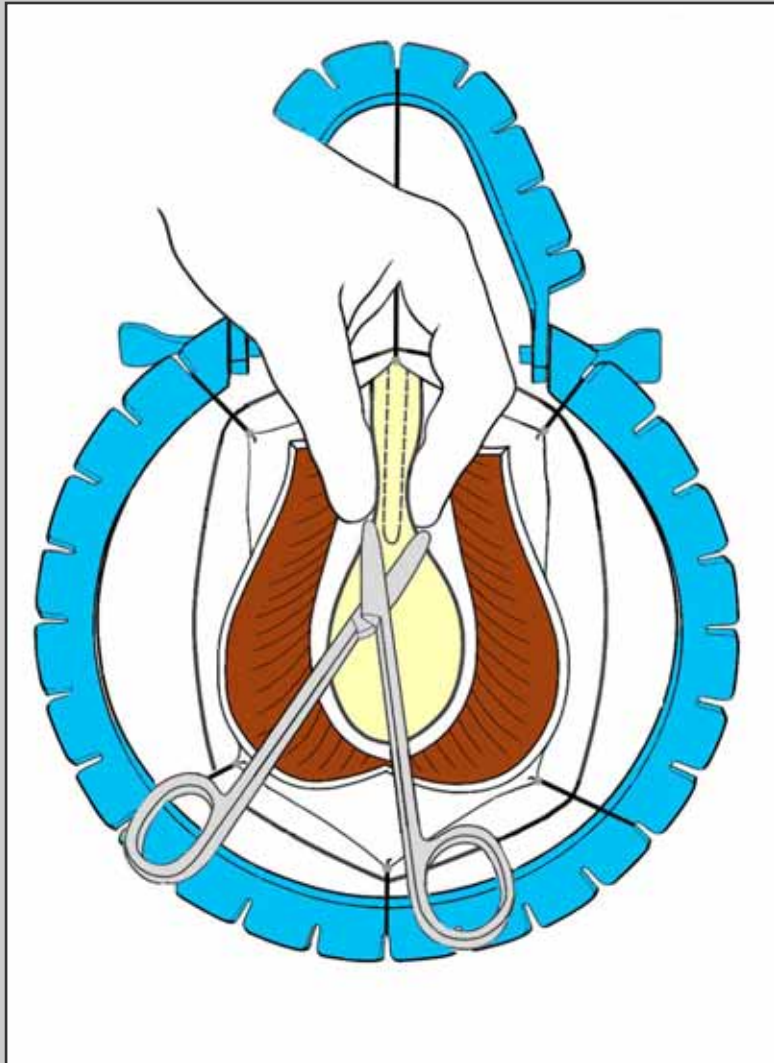
**L'uretra è liberata dai
muscoli bulbo-
spongiosi**



**L'uretra è liberata dai
corpi cavernosi**



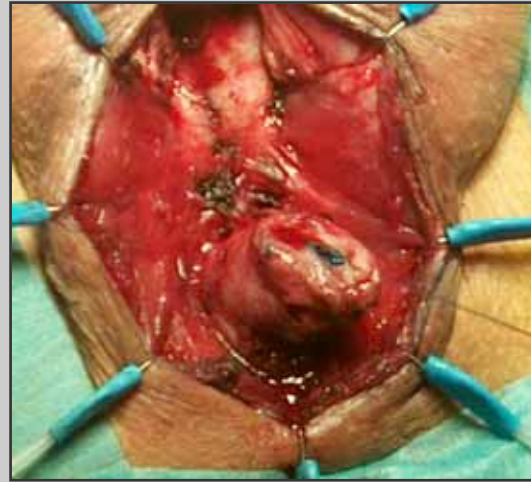
**L'estremità distale
della stenosi è
identificata ed
evidenziata**



L'uretra è sezionata a livello del tratto stenotico



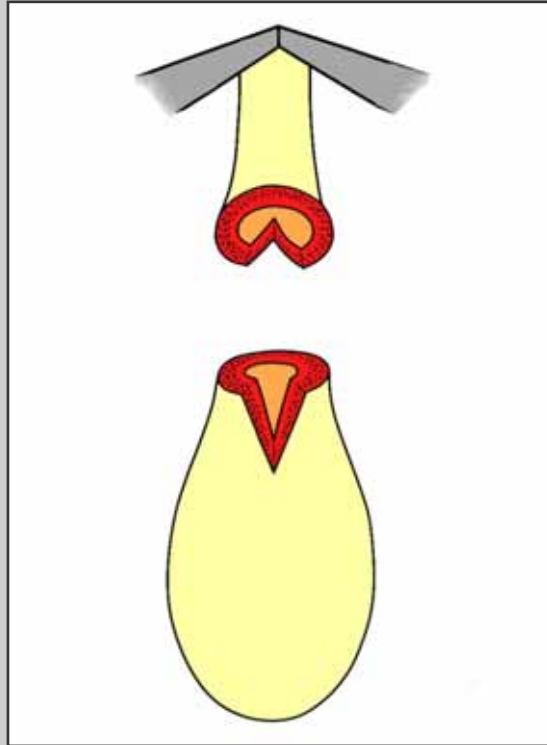
estremità distale



estremità prossimale



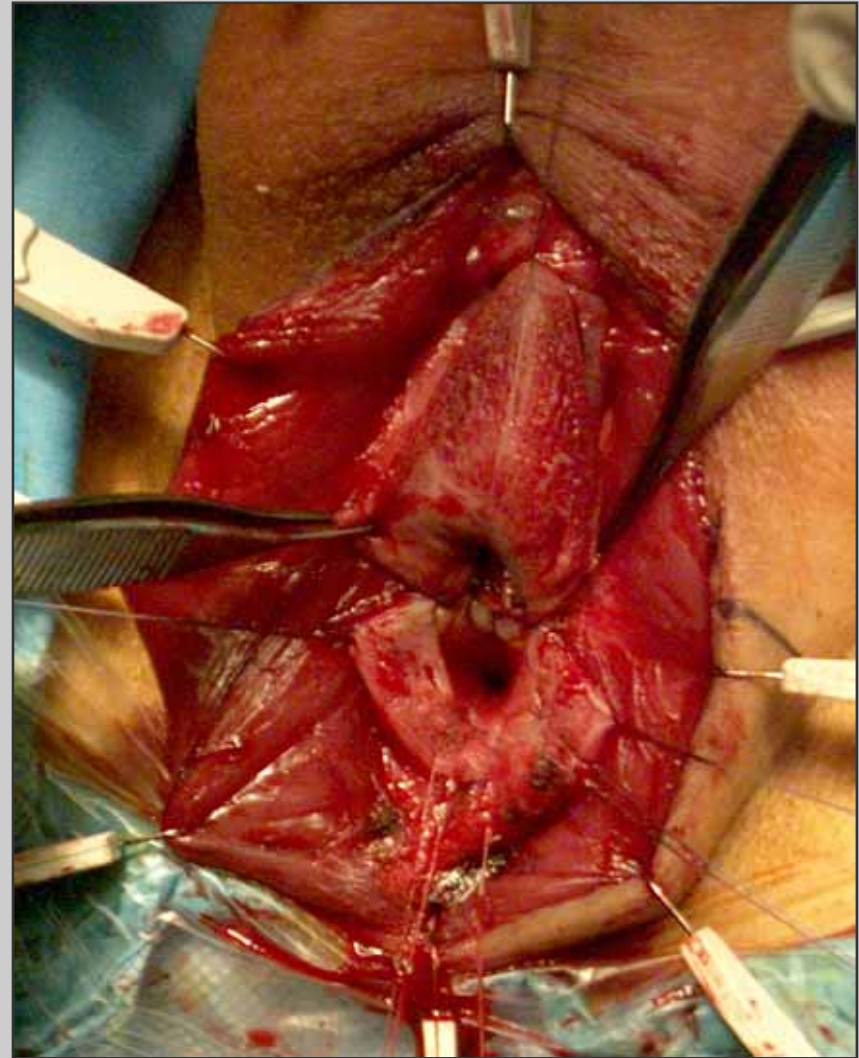
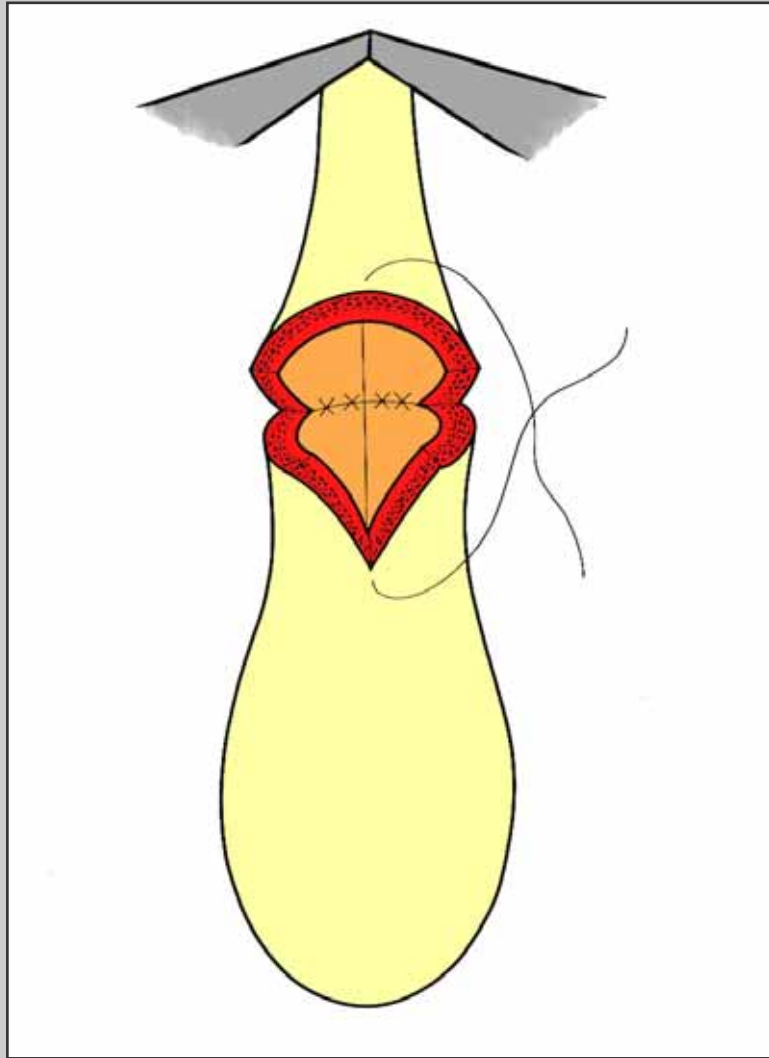
La stenosi è asportata



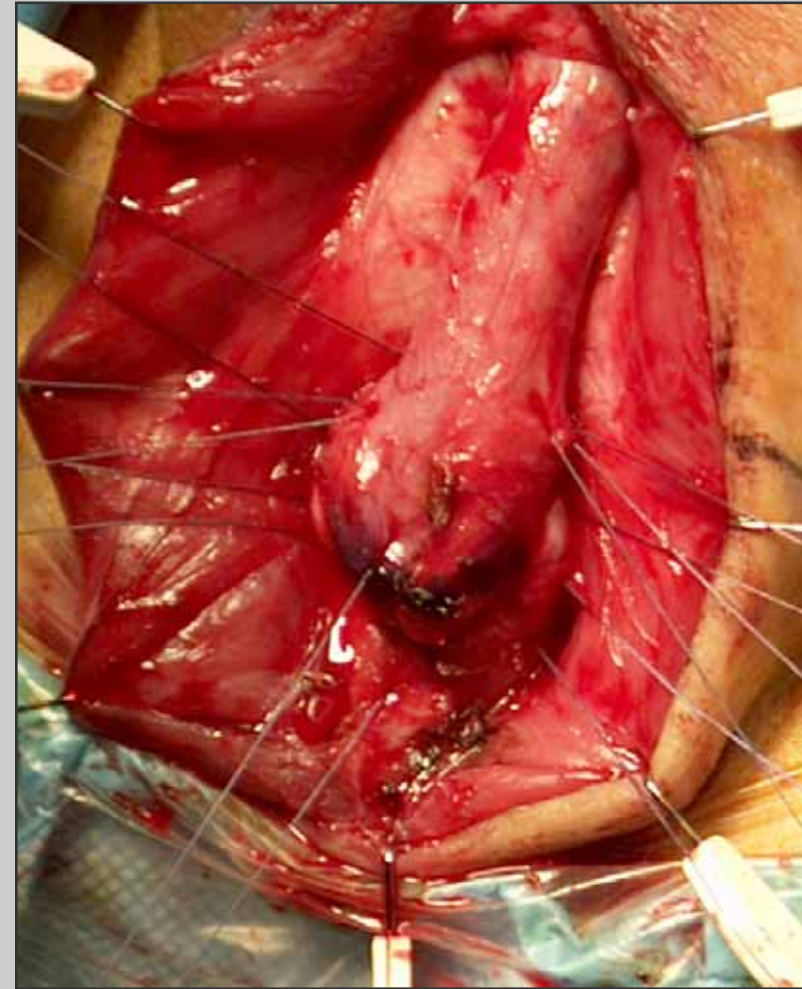
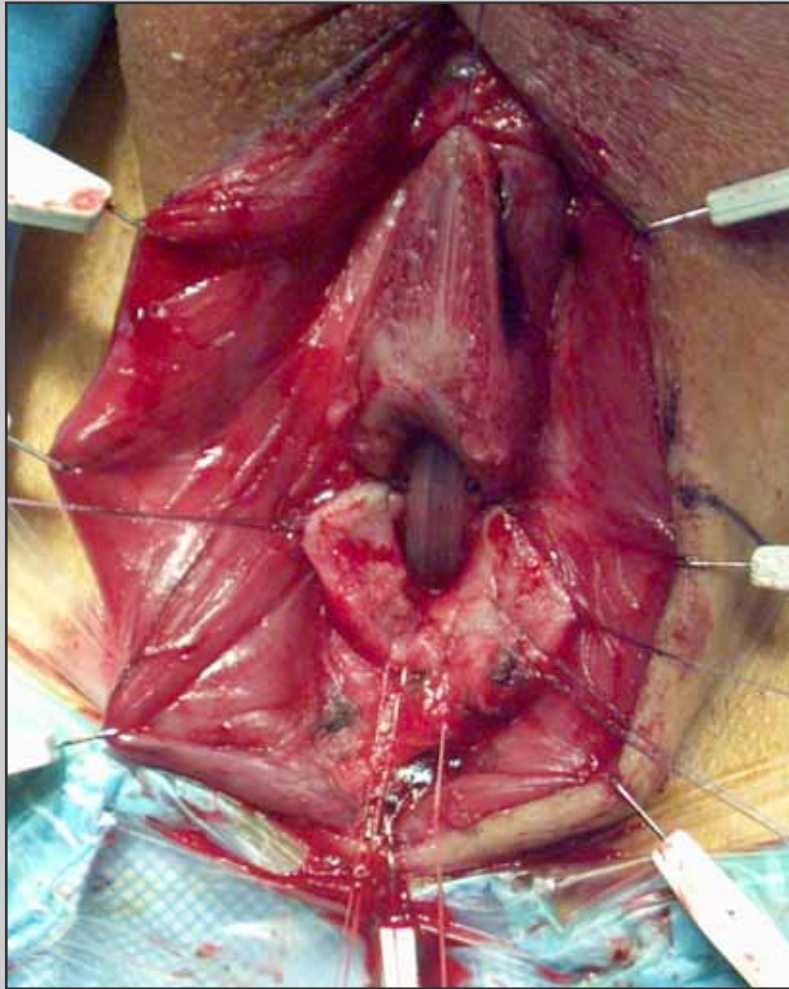
**L'uretra è spatolata
distalmente e
prossimalmente**



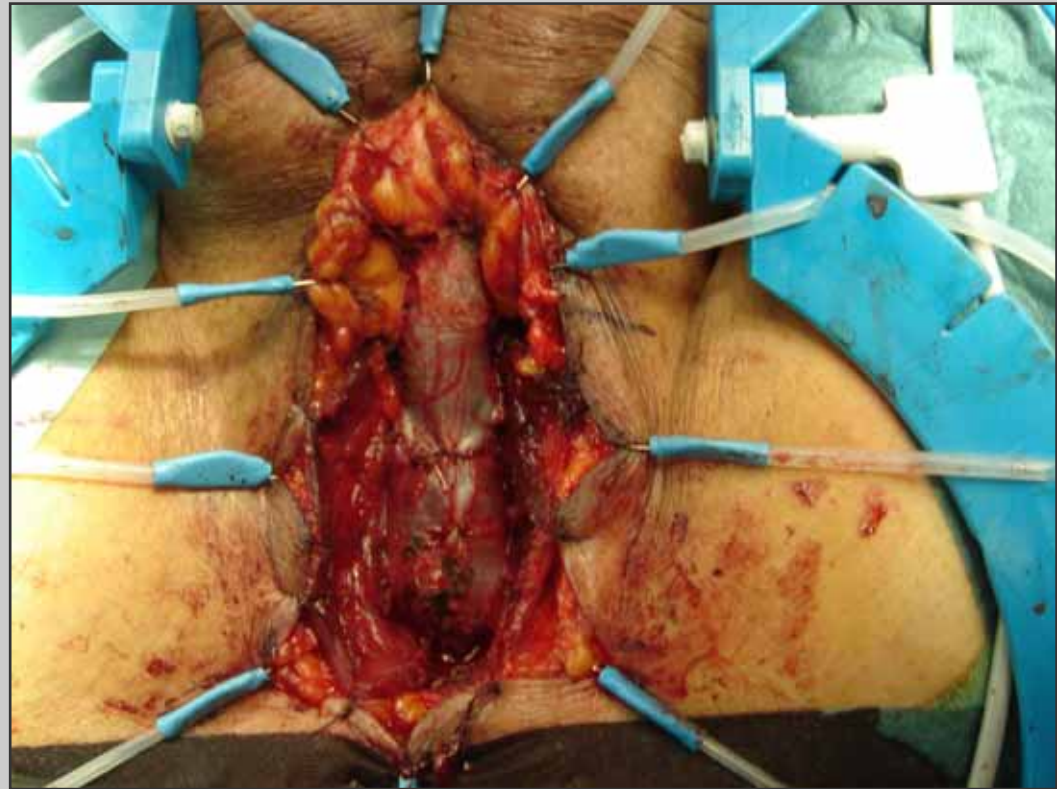
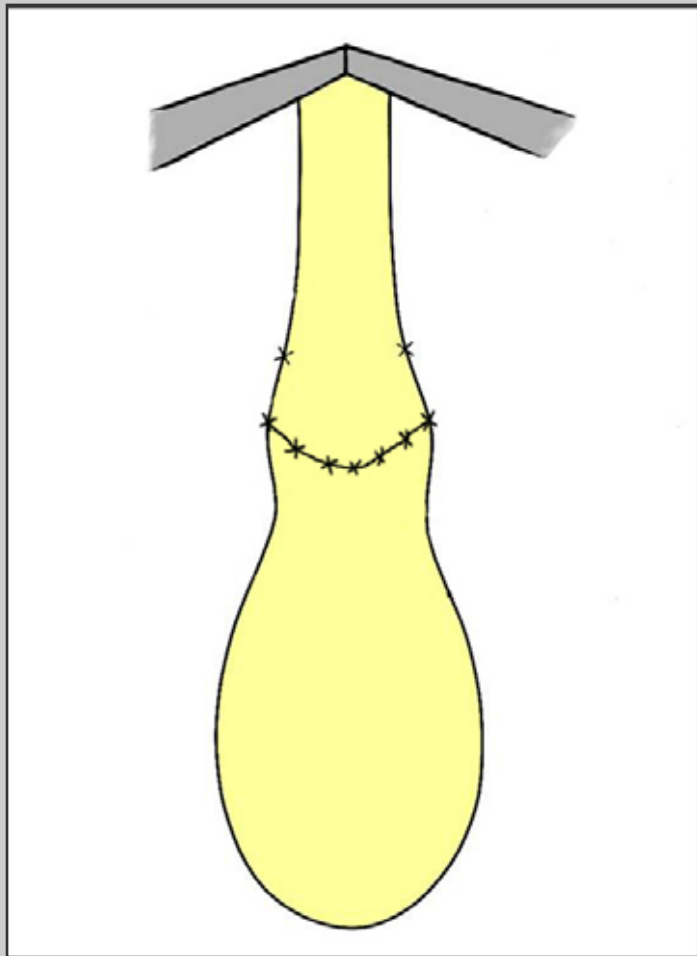
**10 punti in Vicryl 4-zero
sono posizionati senza
essere legati**



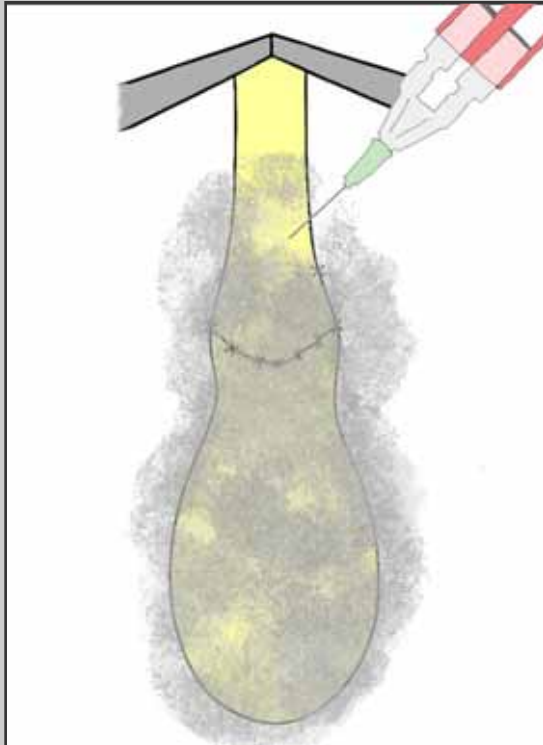
L'anastomosi è completata nel tetto



Un catetere Foley 16-Ch. scanalato al silicone è lasciato in sede ed i punti sono legati



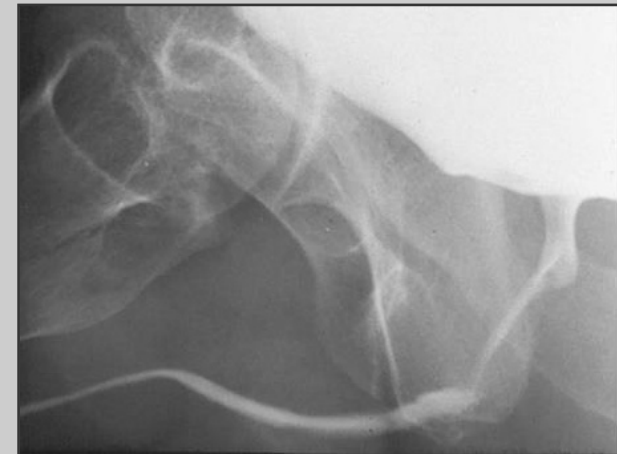
L'anastomosi è completata



2 ml di colla di fibrina sono iniettati sopra l'anastomosi

Decorso post-operatorio

- Il paziente può essere dimesso 3 giorni dopo l'intervento
- Il paziente prosegue la terapia antibiotica orale fino alla rimozione del catetere
- Due settimane dopo l'intervento, si effettua una cistouretrografia minzionale



Complicazioni post-operatorie

- **Uretrorragia dovuta all'erezione notturna**
- **Temporanee disestesie del perineo**
- **Ematoma perineale**
- **Fistola uretrale**