

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	DOC_{URO}_077 NOTA INFORMATIVA Posizionamento SLING ADVANCE	Data prima emissione: 24/07/2012 Data ultima revisione: 03/09/2024 Revisione n. 03
---	---	--

Con questa nota informativa ci proponiamo di spiegarLe l'Intervento di **CORREZIONE DELL'INCONTINENZA URINARIA** (*incontinenza urinaria da sforzo di grado lieve o moderato, ovvero perdita involontaria di urina in concomitanza a sforzi*) **CON SLING RETROURETRALE ADVANCE.**

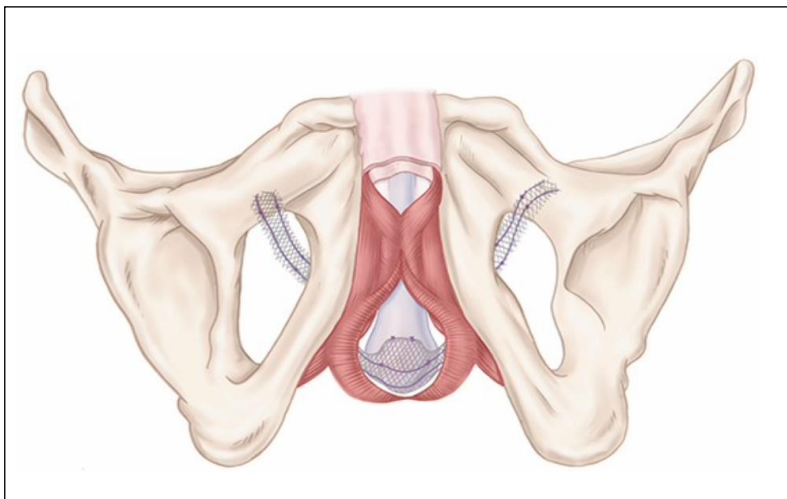
L'**incontinenza** urinaria è una condizione caratterizzata da una perdita involontaria di urina. Si distingue in due tipologie principali:

- **da sforzo**, in caso cui si manifesti in concomitanza di sforzi come ad esempio un colpo di tosse.
Tale condizione deriva solitamente da deficit sfinteriale, o degli elementi di sostegno a seguito di interventi di prostatectomia radicale o altri interventi sulla prostata.
- **da urgenza**, indipendente dai movimenti compiuti ed appare in concomitanza allo stimolo minzionale.

La scelta del trattamento dell'incontinenza urinaria da sforzo è concordata con il medico e il paziente tenendo conto di:

- dall'entità delle perdite di urina, e della funzionalità vescicale
- condizioni cliniche del paziente
- presenza di patologie dell'uretra (sclerosi, fibrosi, stenosi)

Quanto sopra esposto può essere chiarito con il medico di reparto al momento del ricovero.



Lo sling sottouretrale consente di risolvere l'incontinenza da sforzo da lieve a moderata con un tasso di successo compreso tra il 54 e l'88%, e può essere eseguita in anestesia loco-regionale.

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	DOC_{URO}_077 NOTA INFORMATIVA Posizionamento SLING ADVANCE	Data prima emissione: 24/07/2012 Data ultima revisione: 03/09/2024 Revisione n. 03
---	---	--

Il recupero della continenza avviene mediante il riposizionamento dello sfintere uretrale con una benderella di prolene posizionata in sede retrouretrale.

Tecnica d’impianto

L’intervento viene, generalmente, eseguito in anestesia spinale.

Il paziente è posto in posizione litotomica (prono sul lettino a gambe divaricate sorrette da appositi supporti).

La procedura prevede una piccola incisione di 2 cm a livello del perineo anteriore, il successivo isolamento dell’uretra bulbare e il posizionamento della benderella in prolene dello sling Advance mediante un accesso transotturatorio. La durata dell’intervento è di circa 30-40 min. Durante l’intervento viene posizionato un catetere che viene rimosso il giorno successivo.

Alla rimozione viene valutata:

- La ripresa della minzione;
- l’effettivo recupero della continenza;
- il corretto svuotamento vescicale mediante un controllo ecografico.

La **durata dell’ospedalizzazione** può essere influenzata da diversi fattori legati alle condizioni di salute della paziente; solitamente il paziente può essere dimesso in prima giornata dopo l’intervento.

Possibili **complicanze** intraoperatorie sono lesioni vascolari, uretrali, vescicali. Tale situazione implica la sospensione immediata dell’intervento, il posizionamento di epicistotomia e la riparazione dell’uretra.

Le complicanze più frequenti nel post-operatorio sono rappresentate dalla ritenzione urinaria, solitamente transitoria (massimo per 2 settimane), e del dolore in regione inguinale; in alcuni casi può insorgere una aumentata frequenza minzionale.

In rari casi la benderella può determinare una eccessiva chiusura dell’uretra tale da rendere necessaria la sua sezione per impossibilità a urinare.

Inoltre vogliamo informarLa che nessuna procedura chirurgica, soprattutto se eseguita in anestesia generale, è esente da possibili complicanze di varia gravità, natura (emorragica, settica, allergica, embolica, ischemica ecc.) e tempistica (intraoperatorie, immediate post operatorie ed a lungo termine)

L’insorgenza delle eventuali complicanze può avvenire anche se le procedure vengono attuate con perizia, diligenza e prudenza.

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	DOC_{URO}_077 NOTA INFORMATIVA Posizionamento SLING ADVANCE	Data prima emissione: 24/07/2012 Data ultima revisione: 03/09/2024 Revisione n. 03
---	--	--

I pazienti possono **da subito riprendere una normale vita sociale di relazione** anche se è vivamente consigliato evitare le attività sportive, i lavori fisicamente impegnativi e i rapporti sessuali per un mese.

Quanto sopra esposto può essere chiarito con il medico di reparto al momento del ricovero.

Si ricorda che una copia del presente documento è disponibile online nella pagina Internet dell'Ospedale Santa Croce di Cuneo (www.ospedale.cuneo.it), nella sezione: HomePage → Modulistica → Reparto di Urologia.

Bibliografia:

Mid-term evaluation of the transobturator male sling for post-prostatectomy, JN Cornu

Stesura			Verifica/Approvazione	Emissione
Qualifica	Nome Cognome	Firma		
DM	Dr.ssa Juliette Meziere		Dr. Ivano Morra DSC Urologia	Dr. Gianluigi Guano Direttore Sanitario di Presidio f.f