

## ÚPLNÉ ODSTRANĚNÍ PENISU (AMPUTATIO PENIS TOTALIS)

**Vážený pane,**

vzhledem k rozsáhlejšímu nádorovému postižení Vašeho penisu Vám bude provedeno chirurgické odstranění tohoto orgánu.

Tento výkon Vám bude proveden v celkové anestézii či svodném umrtvení nervů v páteřním kanálu. Vzhledem k tomu, že musíme odstranit celý penis včetně varlat a zabezpečit odtok moče z močového měchýře vytvořením nového ústí močové trubice na hrázi, bude se jednat o rozsáhlejší výkon, který změní Váš dosavadní způsob močení. Po výkonu budete mít zavedený močový katétr, po jeho odstranění budete močit v sedě, ale nebudete mít žádné potíže s neudržením moče, protože nebudeme operovat v místě svěrače močové trubice a vlastní akt močení zůstane zachován.

### **Vlastní operace**

Poté, kdy budete uveden do narkózy je provedena důkladná dezinfekce zevního genitálu, kůže podbřišku a vnitřních ploch stehen. Na penis je navléknuta sterilní gumová rukavice, která je pevně uvázaná u kořene penisu. Nejdříve Vám na hrázi tzn. v oblasti mezi konečníkem a spodní částí šourku provedeme kožní řez, vypreparujeme močovou trubici, vyšijeme její okraje ke kůži a zavedeme močový katétr do močového měchýře. Pokračujeme kožním kruhovitým řezem kolem kořene penisu, kterou prodlužujeme podélně směrem k podbřišku. Pronikneme jednotlivými anatomickými strukturami, oddělíme a přerušíme spojení penisu od stydké spony, které je tvořeno vazivovými pruhy tzv. ligamenty. Přerušíme topořivá tělesa a houbovitě těleso, které obkružuje močovou trubici. Pečlivě podvážeme a přerušíme povrchní i hluboké cévy, které probíhají penisem do malé pánve. Pečlivě přerušíme semenné provazce a odstraníme obě varlata. Po přerušení penisu je zkontrolována operační rána, ošetřeno krvácení, do rány vložen Redonovův drén nebo trubicové drény, obvykle dva. Na závěr zrekonstruujeme přiblížením a sešitím jednotlivých vrstev operační rány celou ránu tak, aby nebyla pod napětím a dobře se hojila. V pooperačním období Vám bude rána převazována podle potřeby. Bolest Vám budeme tlumit trvalým podáváním léků tlumících bolest do páteřního kanálu. Toto zajistí anesteziolog, který Vám bude podávat narkózu na dobu nezbytně nutnou – odhadem 2 – 3 dny. Nebo Vám budeme podávat tyto léky formou injekcí.

Jakmile se Váš pooperační stav upraví, budete chodit a po odstranění katétru začnete zkoušet močit vsedě. Protože často používáme vstřebatelný šicí materiál, nebudeme Vám v pooperačním období odstraňovat stehy z rány. Ty se vyloučí samovolně. Odstraníme pouze kožní stehy, kterými fixujeme Redonovy drény. Po propuštění z nemocnice budete i nadále v naší péči, dlouhodobě sledován, abychom Vám jakékoliv případné další potíže s močením pomohli odstranit.

### **Možné komplikace :**

Hojení probíhá obvykle bez komplikací. V ojedinělých případech může dojít k mírnému krvácení z okrajů rány nebo se může rána infikovat bakteriemi z moče apod. Po skončení léčby je nemocný předán k následné péči radioterapeutické (bývá provedeno ozáření tříselných uzlin ). Urologicky je rovněž dlouhodobě sledován.