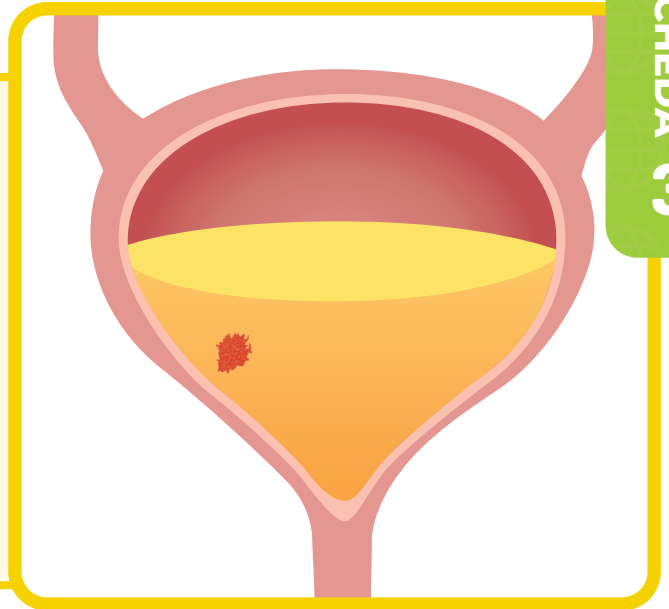




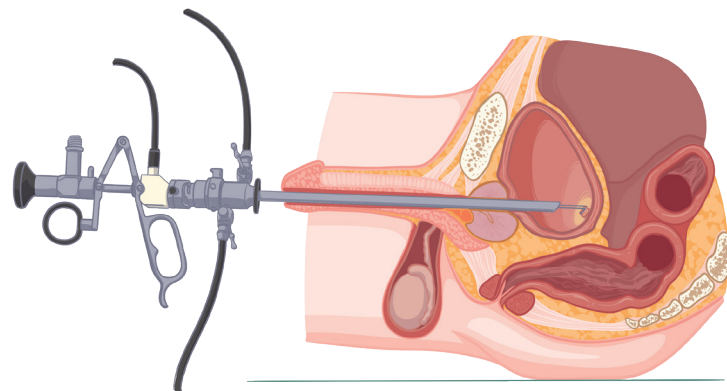
Cos'è la TURBT?

Per approfondire quando sono state riscontrate alcune anomalie e per formulare una diagnosi completa, l'urologo può proporre al paziente una procedura per prelevare un campione (una biopsia) di alcune cellule anomale, o anche per rimuovere eventuale tessuto anomalo o cellule cancerose, se possibile. **Questa procedura è nota come TURBT, sigla di Resezione Transuretrale del Tumore della Vescica.**



Perché la TURBT è importante?

La TURBT è fondamentale per diagnosticare i tumori della vescica e per stabilire se sono cancerosi o benigni. Svolge anche un ruolo essenziale nel percorso di trattamento rimuovendo le formazioni cancerose e aiutando a gestire e trattare il cancro alla vescica in modo più efficace.



Come si esegue la TURBT?

Durante la TURBT, un tubo sottile e flessibile chiamato cistoscopia viene inserito attraverso l'uretra fino alla vescica. Questo cistoscopia ha una luce e una telecamera, che permettono al chirurgo di vedere l'interno della vescica. Il chirurgo utilizza poi uno strumento speciale collegato al cistoscopia per rimuovere il tumore ed eseguire in seguito una biopsia del tessuto prelevato.

La procedura TURBT



Preparazione



Anestesia



Resezione



**Assistenza
post-procedura**



Preparazione > Prima della procedura, i pazienti possono sottoporsi ad alcuni esami e ricevere istruzioni per prepararsi all'intervento. Questo può includere il digiuno e un colloquio su eventuali farmaci. Verrai ricoverato in ospedale il pomeriggio prima o la mattina stessa dell'intervento e di solito potrai tornare a casa entro 48 ore. L'ospedale ti avrà fornito in anticipo le informazioni su cosa fare prima e dove recarti.



Anestesia

La TURBT viene eseguita in

anestesia generale o spinale. Il tuo medico specialista o l'anestesista discuterà con te le opzioni prima dell'intervento, così potrai comprendere quale sia la più adatta a te.



Resezione

Usando il cistoscopia, il chirurgo rimuove con attenzione il

tumore o ne esegue una biopsia. Questo avviene in piccole porzioni controllate per ridurre al minimo i danni ai tessuti sani.

Dopo la rimozione del tumore, il chirurgo può usare il calore o l'elettricità per cauterizzare (bruciare) eventuali punti di sanguinamento e ridurre il rischio di infezione.



Post-procedura

Dopo la TURBT, può essere inserito in vescica un catetere a

permanenza (Foley) per favorire il drenaggio dell'urina per un breve periodo. Di solito le dimissioni avvengono entro 48 ore, con istruzioni dettagliate per l'assistenza a casa fornite al momento delle dimissioni. L'assistenza di follow-up è essenziale per monitorare la guarigione, discutere i risultati della biopsia e pianificare eventuali ulteriori trattamenti se necessario.

La TURBT ha effetti collaterali?

Gli effetti collaterali più comuni della TURBT sono **sanguinamento, dolore e bruciore durante la minzione**. Possono essere irregolari e durare fino a un mese. In alcuni casi, l'urologo può decidere di lasciare un sottile tubicino di plastica (catetere) nella vescica del paziente per un giorno o due.

Questo aiuta a ridurre i problemi legati al sanguinamento, alla formazione di coaguli nella vescica o alla dilatazione della vescica dovuta al possibile ristagno di urina o sangue in eccesso. Anche se il tumore è piccolo, si può inserire un catetere per lavare la vescica se il sanguinamento persiste.

Sanguinamento



Dolore



Bruciore

Recupero e assistenza



Degenza ospedaliera La maggior parte dei pazienti può aspettarsi un breve ricovero, di solito da uno a due giorni, a seconda della complessità della procedura.



Assistenza post-operatoria All'inizio i pazienti possono avvertire qualche fastidio, sangue nelle urine o urgenza urinaria. Possono essere prescritti farmaci per gestire il dolore e prevenire le infezioni.



Follow-up Controlli regolari di follow-up sono essenziali per monitorare il recupero e rispondere a eventuali dubbi. Questo follow-up consiste in un esame con una telecamera flessibile, chiamato cistoscopia flessibile, eseguito periodicamente in base allo stadio/grado del tuo cancro. In base ai risultati dell'esame istologico possono essere consigliati trattamenti aggiuntivi, come la chemioterapia o l'immunoterapia.

Domande da porre al team sanitario



- Quali informazioni forniranno i risultati della TURBT?



- Qual è la durata prevista della procedura TURBT?



- Sono previsti trattamenti aggiuntivi con la TURBT?



- Come devo prepararmi alla TURBT?



- Qual è il tempo di recupero previsto dopo la TURBT?



- Quali sintomi dovrebbero indurmi a chiamare subito l'infermiere o il medico?



- Quando posso aspettarmi di ricevere i risultati dell'esame istologico e come mi verranno comunicati?



- Può condividere la sua esperienza e competenza con la procedura TURBT?



- Ci sono modifiche alla dieta o allo stile di vita che dovrei considerare durante la fase di recupero?



- Può fornirmi informazioni sui tassi di successo o sugli esiti della TURBT in casi simili al mio?



Note

