



## **NEOVESCICA ILEALE PADOVANA (VIP)**

**Definizione:** è un "serbatoio" costituito con un tratto di intestino tenue, nel caso specifico l'ileo, particolarmente modellato secondo la tecnica che verrà descritta più avanti, atto a svolgere i compiti di una vera e propria nuova vescica, cioè mantenere l'urina ed espellerla con una minzione volontaria e controllata con una frequenza socialmente accettabile.

**Descrizione della tecnica:** viene isolato un segmento ileale di 40 cm a 15-20 cm dalla valvola ileo-ciecale. Il segmento ileale viene detubulizzato, cioè aperto per tutta la sua lunghezza sul margine antimesenterico. Inferiormente viene creato un imbuto per l'anastomosi (la connessione) con l'uretra. L'intestino viene suturato ad U rovesciata.

Vengono impiantati gli ureteri con tecnica antireflusso secondo Camey-Le Duc e la neovescica viene quindi completata in modo riconfigurato, allo scopo di ridurre al minimo l'effetto pressorio delle contrazioni fisiologiche involontarie dell'intestino, possibile causa di numerosi inconvenienti tra cui l'incontinenza urinaria.

L'anastomosi tra neovescica e uretra è protetta da un catetere transuretrale che drena l'urina, che si raccoglie nella neovescica, per un tempo variabile (in media 21 giorni) e le anastomosi tra ureteri e neovescica sono anch'esse protette da sondini di varia fattura che vengono rimossi in tempi variabili (in media 14 giorni). L'addome viene drenato da uno o due tubi di drenaggio per un tempo variabile (3-6 giorni in assenza di complicanze).

**Preparazione all'intervento:** accurata preparazione intestinale con purganti (sono previsti vari tipi) ed idratazione per via orale ed eventualmente endovenosa.

Antibioticoterapia pre-operatoria da proseguire per 5-7 giorni salvo complicazioni.

Profilassi antitromboembolica con eparine a basso peso molecolare.

**Durata dell'intervento:** 4-5 ore.

**Durata del ricovero:** 2 settimane circa.

**Vantaggi e svantaggi:** i principali vantaggi di questa neovescica sono rappresentati dal fatto che si tratta di un serbatoio detubulizzato e riconfigurato, costruito con un segmento ileale breve, con gli ureteri posizionati nella loro sede naturale, con un risultato anatomico finale molto simile ad una vescica naturale a basse pressioni e di buona capacità. Non presenta peraltro svantaggi particolari.

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO