

## I NOSTRI PROFESSIONISTI



- Dott. Umberto Tedeschi, responsabile di Chirurgia Generale
- Dott. Isacco Damoli
- Dott.ssa Giuliana Di Paolantonio
- Dott. Gianni Lazzarin
- Dott.ssa Irene Pradelle
- Dott. Giovanni Tagliente

## PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE

- Ernia inguinale
- Ernia crurale
- Ernia ombelicale
- Ernia epigastrica
- Laparocèle
- Ernia di altre sedi della parete addominale

POLICLINICO  
**ABANO**  
PRESIDIO OSPEDALIERO REGIONE VENETO

Policlinico Abano  
Dir. San. Dr. Giovanni Renzulli  
Piazza Cristoforo Colombo, 1  
35031 Abano Terme

Numero Cup  
**049 8221273**  
LUN-VEN 8.00-16.00

[www.policlinicoabano.it](http://www.policlinicoabano.it)  
[info@casacura.it](mailto:info@casacura.it)

Per ricoveri privati o con assicurazioni  
e maggiori informazioni sul reparto  
chiamare il numero  
**049 8221750**  
LUN-VEN 10.00-12.00  
oppure inviare una mail a  
[ufficiisolventi@casacura.it](mailto:ufficiisolventi@casacura.it)

POLICLINICO  
**ABANO**  
PRESIDIO OSPEDALIERO REGIONE VENETO

## HERNIA CENTER

## CHI SIAMO

Il nostro “**Hernia Center**” è specializzato nel trattamento chirurgico di tutti i tipi di **ernia della parete addominale**. Offriamo il massimo comfort post-operatorio e il migliore ripristino funzionale possibile.

Prendiamo in carico il paziente in maniera sinergica dalla diagnosi al trattamento fino alla riabilitazione.

Nel nostro Centro è possibile effettuare la visita specialistica con il chirurgo, gli esami diagnostici necessari (ecografia della parete addominale, TAC all’addome, risonanza magnetica) e il trattamento chirurgico (tradizionale/open o laparoscopico).

Il team di specialisti utilizza materiali innovativi e tecnologie di ultima generazione che consentono un **rapido recupero del paziente**.

Dopo l’intervento vengono programmate le visite post-operatorie di *follow-up*.

A disposizione della nostra *équipe* chirurgica ci sono sale operatorie altamente tecnologiche dotate di attrezzature moderne e innovative, quali:

- colonne per videochirurgia di ultima generazione
- apparecchi anestesiolgici di elevata performance
- Robot Da Vinci.

## DIAGNOSI

La diagnosi di un’ernia si basa essenzialmente sulla sintomatologia clinica, confermata nel corso della visita specialistica. Gli esami strumentali come l’**ecografia** delle parti molli della parete addominale e/o la **TAC addome** senza mezzo di contrasto (MDC) possono aiutare l’individuazione di piccole e iniziali ernie o di ernie rare.

Nei casi più complessi, la TAC addome senza mezzo di contrasto permette ai radiologi e al nostro team di chirurghi di misurare i difetti erniari e localizzare l’esatta posizione rispetto ad altre strutture anatomiche per verificare la migliore strategia chirurgica.

Appurata la presenza della patologia, qualora il paziente acconsenta al trattamento chirurgico dell’ernia, si procede con **ulteriori accertamenti** per le attività di pre-ricovero: elettrocardiogramma e visita cardiologica, radiografia del torace in due proiezioni, esami del sangue di base e della coagulazione, visita specialistica anestesiolgica. L’anestesista valuta gli esami eseguiti e, se ritenuti sufficienti, programma l’intervento.

## ATTIVITA' CHIRURGICA

L’approccio utilizzato a livello chirurgico si basa sulla **personalizzazione** e sulle esigenze del singolo paziente.

Sfruttiamo le tecniche mini-invasive più all’avanguardia, incluse quelle senza punti di sutura e quelle robotiche.

Effettuiamo interventi chirurgici, anche in anestesia locale, senza necessità di pernottamento/degenza.

Il paziente viene comunque seguito in tutto il percorso pre e post-operatorio.

Presso la nostra Struttura è attivo anche il ricovero di *day-surgery* e di *one-day-surgery* per l’esecuzione di attività di **chirurgia mini-invasiva**.

La differenza consiste nella dimissione: può avvenire nella stessa giornata dell’intervento oppure il giorno successivo con un pernottamento.

Questa seconda opzione viene preferita nei casi di ernie più complesse.

Grazie all’*équipe* chirurgica siamo in grado di offrire un’ampia gamma di **tecniche di ernioplastica** attualmente disponibili, sia per via anteriore che posteriore, con l’utilizzo del materiale protesico più adeguato.