

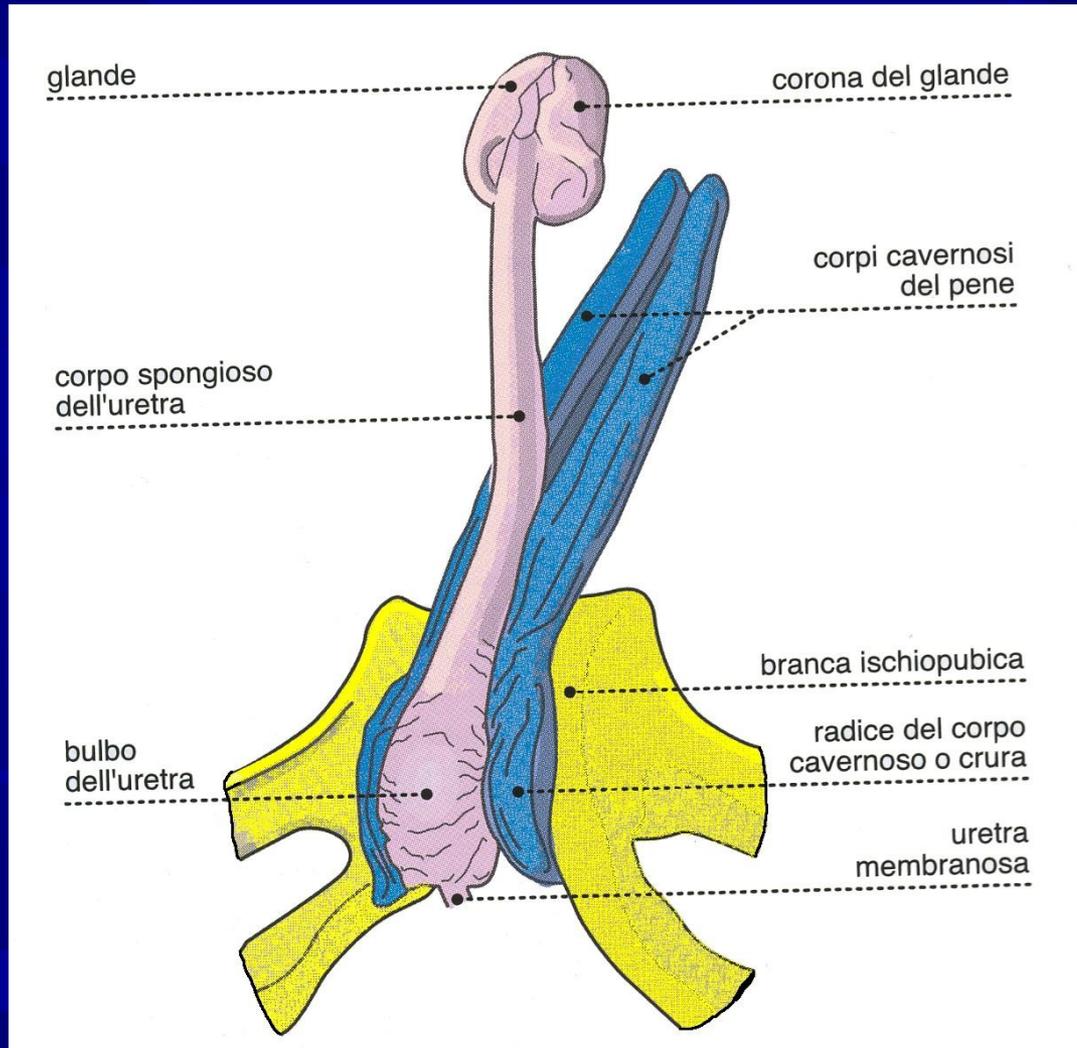
Corso di Aggiornamento
in Chirurgia Urologica
Corso Teorico-Pratico per Medici e Infermieri

PRIAPISMO

Dott. Andrea Rocchegiani
Ospedale "S. Pertini" - Roma



anatomia del pene

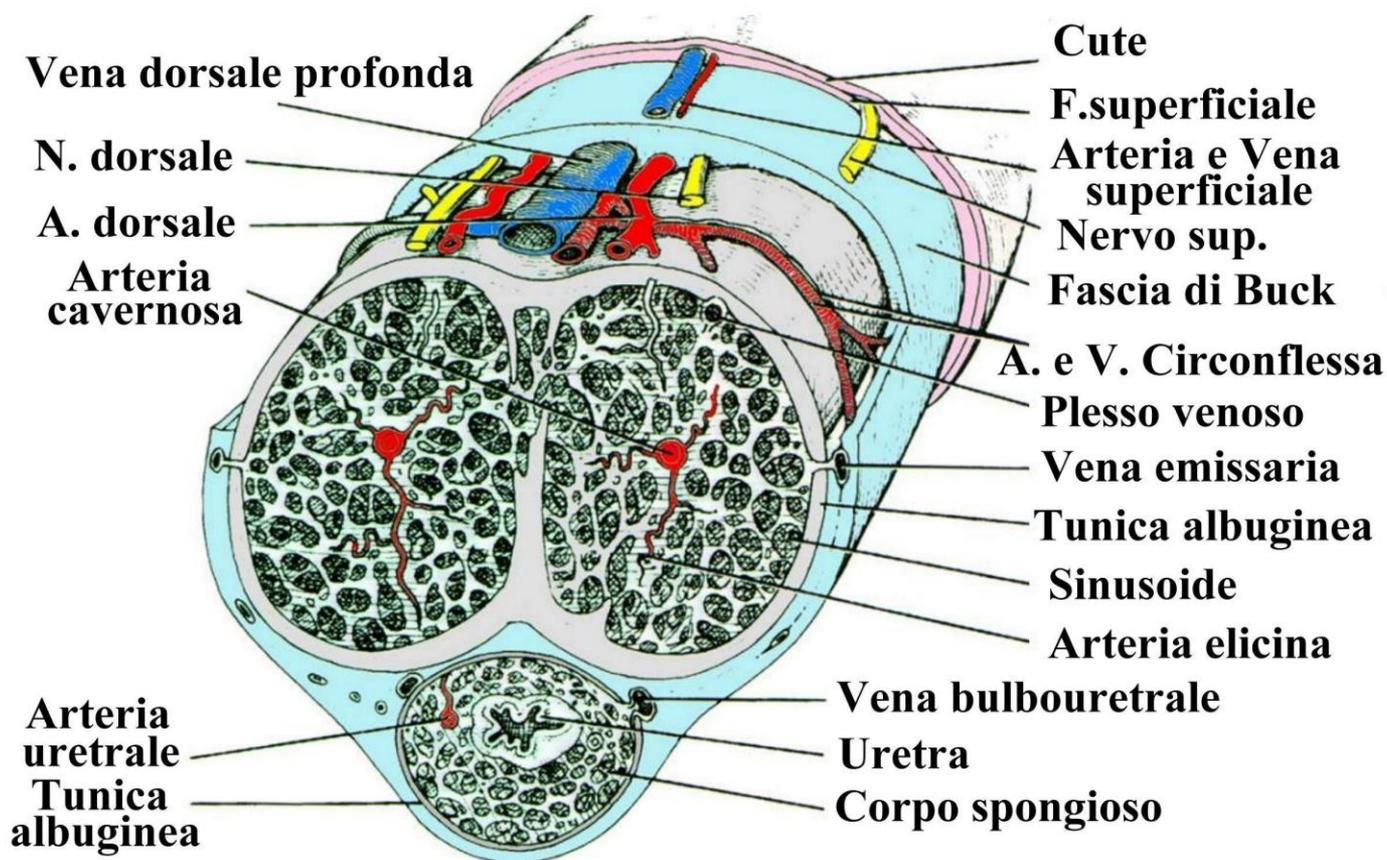


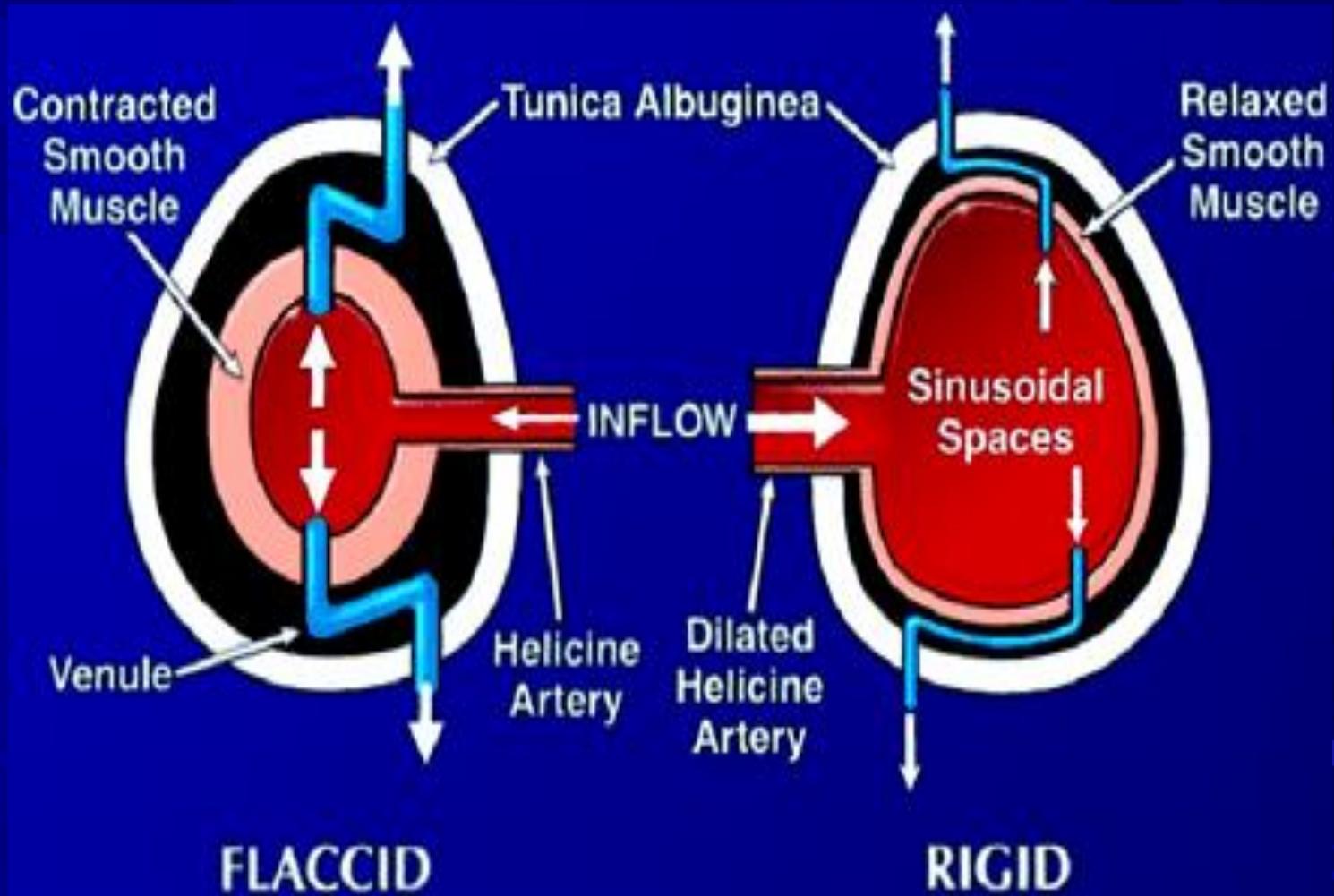
SEZIONE TRASVERSALE DEL PENE

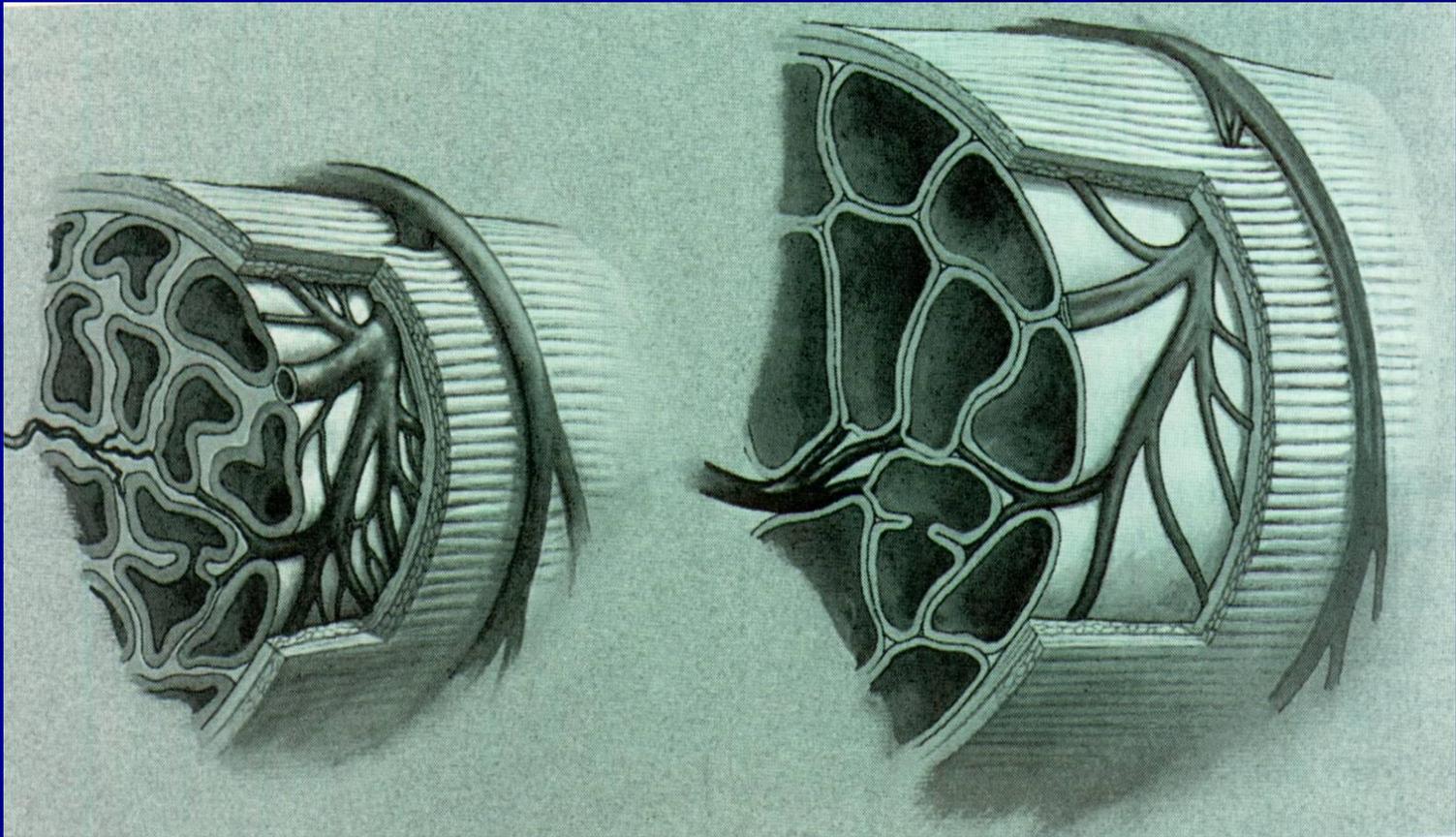
VASI E NERVI

Da "Atlas of Urosurgical Anatomy" di Frank Hinman, Jr.

1993 W.B. Saunders Company - Philadelphia







I corpi cavernosi costituiscono i due organi vascolari erettili del pene e sono di fatto comparabili a due spugne. Quando le pareti arteriolari e trabecolari dei corpi cavernosi si rilasciano, essi incorporano notevoli quantità di sangue, aumentando di dimensione. L'aumento di volume determina inoltre un rialzo pressorio, che blocca il reflusso venoso e porta all'intrappolamento di sangue nei corpi cavernosi

PRIAPO



Divinità simboleggiante la prepotente forza riproduttrice della natura, e, quindi, spesso rappresentata, per la stessa brutalità dell'istinto, in pose lubriche e scandalose. Come Dio della generazione, egli rappresentava, prima di tutto, la fertilità della natura. Ed era ritenuto protettore della prosperità delle greggi e custode delle vigne e dei giardini, dove la sua immagine era posta a spaventare gli uccelli e i ladri.

PRIAPISMO

DEFINIZIONE

Erezione persistente nonostante l'assenza di stimoli sessuali spesso dolorosa.

(oltre le 3 ore)

CARATTERISTICA

Tale processo interessa solo i corpi cavernosi mentre il corpus spongiosum rimane in flaccidità al contrario di un'erezione normale

PRIAPISMO



PRIAPISMO

■ Erezione spesso dolorosa e..... dannosa



Corriere della Sera - Salute - *Overdose da Viagra, gli amputano il pene andato in cancrena*

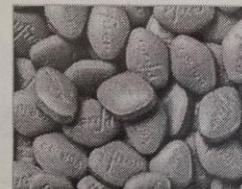
LA STORIA

Overdose da Viagra, gli amputano il pene andato in cancrena

La vittima è un uomo colombiano di 66 anni. L'assunzione massiccia delle pillole ha causato un priapismo prolungato

Sesso 1

UN ALTRO ARGOMENTO



Viagra

MILANO - Voleva impressionare la fidanzata, ma la vicenda è finita in tragedia: un signore sessantaseienne colombiano ha infatti fatto indigestione di pillole blu, nel tentativo di regalare un amplesso da record alla nuova conquista. Dopo l'assunzione l'uomo, residente a Gigante, nel

dipartimento di Huila, ha avuto un episodio di priapismo talmente prolungato e grave da rendersi necessaria l'amputazione del pene.

5/0%



OR

(F

PRIAPISMO

CLASSIFICAZIONE

(Witt e coll. – 1990)

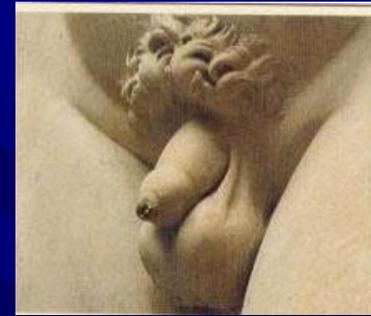
- TIPO “ARTERIOSO”, “NON ISCHEMICO”
- TIPO “VENO-OCCLUSIVO”
“ISCHEMICO

PRIAPISMO

Incidenza massima

Tra i 5 e 10 anni

Tra i 20 e 50 anni



Durante la notte (muscolo liscio rilassato e sinusoidi venosi compressi)

PRIAPISMO

*interessa solo i corpi
cavernosi mentre il corpus
spongiosum rimane in flaccidità*



priapismo a basso flusso
notare come il glande rimanga flaccido

PRIAPISMO

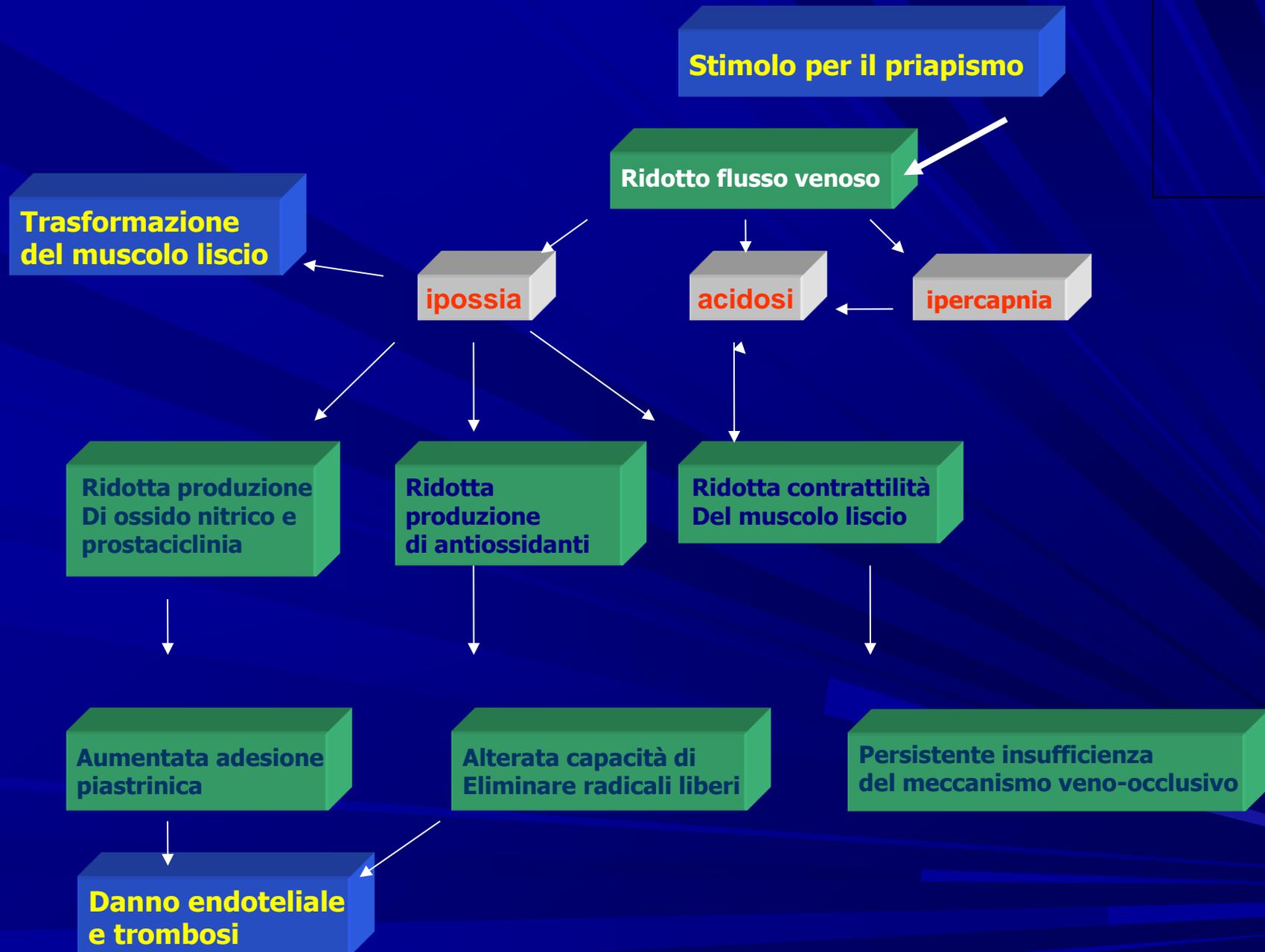
VENO-OCCLUSIVO

CAUSE

- IDIOPATICHE (21%)
- FARMACI
- IPERCOAGULABILITA'
- CAUSE NEUROLOGICHE
- ABUSO SOSTANZE ALCOOLICHE
- CAUSE MISTE

PRIAPISMO

- tromboembolico (anemia falciforme, leucemia)
- talassemia
- neurogeno (patologie della colonna vertebrale)
- neoplastico (tumore della prostata, della vescica, etc.)
- iatrogeno (farmacoerezione, chirurgia vascolare peniena)
- infettivo o tossico (malaria, rabbia, puntura di scorpione)
- agenti farmacologici (antidepressivi, antipsicotici)



PRIAPISMO

FARMACI

- Agenti intracavernosi: papaverina, pge1, moxisilato.
- Agenti psicotropi: fenotiazine, butirrofenoni.
- Antipertensivi: α bloccanti, calcioantagonisti

Rilassamento
Muscolatura liscia

- Anticoagulanti: eparina, warfarin

PRIAPISMO

Meccanismo d'azione (farmaci)

- Bloccano normale contrazione della muscolatura liscia

PRIAPISMO

Ipercoagulabilità

- Anemia a cellule falciformi
- Mieloma
- Leucemia
- Talassemia
- Nutrizione parenterale totale

PRIAPISMO

Meccanismo d'azione (ipercoagulabilità)

- Aumentano la viscosità del sangue con rallentamento del transito all'interno dei sinusoidi cavernosi

PRIAPISMO

Cause neurologiche

- Impiccati
- Malattia del disco intervertebrale
- Malattia cerebrovascolare
- Lesione del midollo
- Durante anestesia (blocco impulso inibitorio centrale)

PRIAPISMO

Forme miste (rare)

- Sepsi urogenitale
- Amiloidosi
- Emodialisi
- Ostruzione sec. a tumori solidi (vescica, prostata)

PRIAPISMO

Conseguenze patologiche

- 12 ore
 - edema trabecolare moderato
 - difetti endoteliali
 - cellule muscolari lisce invariate
- 12-24 ore
 - edema trabecolare
 - danno endoteliale minore
 - precoce trasformazione delle cellule muscolari lisce
 - necrosi minore del muscolo liscio

PRIAPISMO

Conseguenze patologiche

24-48 ore

- distruzione endoteliale
- esposizione della membrana
- adesione dei trombociti
- trasformazione del muscolo liscio
- necrosi diffusa del muscolo liscio

basale

>48 ore

- trombosi
- perdita di endotelio
- infiltrato leucocitario
- aumento dei fibroblasti
- necrosi del muscolo liscio

PRIAPISMO

VENO-OCCLUSIVO

Segni clinici

- Rigido
- Doloroso
- Rigidità costante (indipendente da stimoli sessuali)
- Flusso arterioso basso o assente
- Ipossia
- Acidosi
- ipercapnia

PRIAPISMO

Terapia (regole)

- Trattamento rapido
- Trattamento delle cause
- Aspirazione
- Terapia medica
- Terapia chirurgica

PRIAPISMO

Terapia (veno-occlusivo)

Rapidità del trattamento nel risolvere l'erezione e/o eliminare la stasi venosa (prevenendo danni permanenti ai corpi cavernosi con successiva DE)

Terapia antalgica per il dolore

Individuazione delle cause ed eventuale contemporaneo trattamento di queste ove possibile

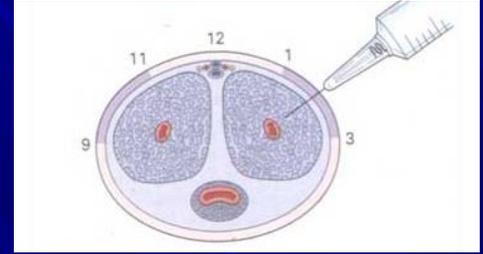
Terapia medico-farmacologica

Aspirazione ed irrigazione

Terapia chirurgica

PRIAPISMO

Terapia (veno-occlusivo)



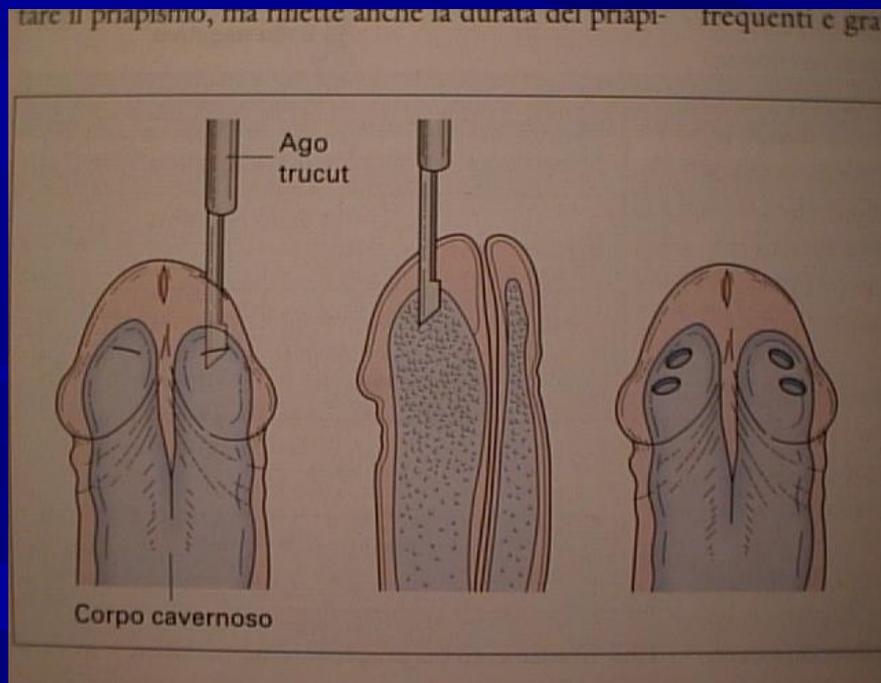
1. Terbutalina orale (5-10 mg)
2. Aspirazione di 50 cc di sangue con compressione manuale
3. Aspirazione di altri 50 cc di sangue con irrigazione dei corpi cavernosi con soluzione salina e pressione manuale
4. Iniezione di 200 µg di fenilefrina nei corpi cavernosi
5. Replicare iniezione di 200 µg fenilefrina
6. Iniezione di 500 µg fenilefrina
7. Ripetizione fino a 5 iniezioni di 500 µg di fenilefrina (diluite in 0,5 ml di fisiologica)
8. Terapia chirurgica



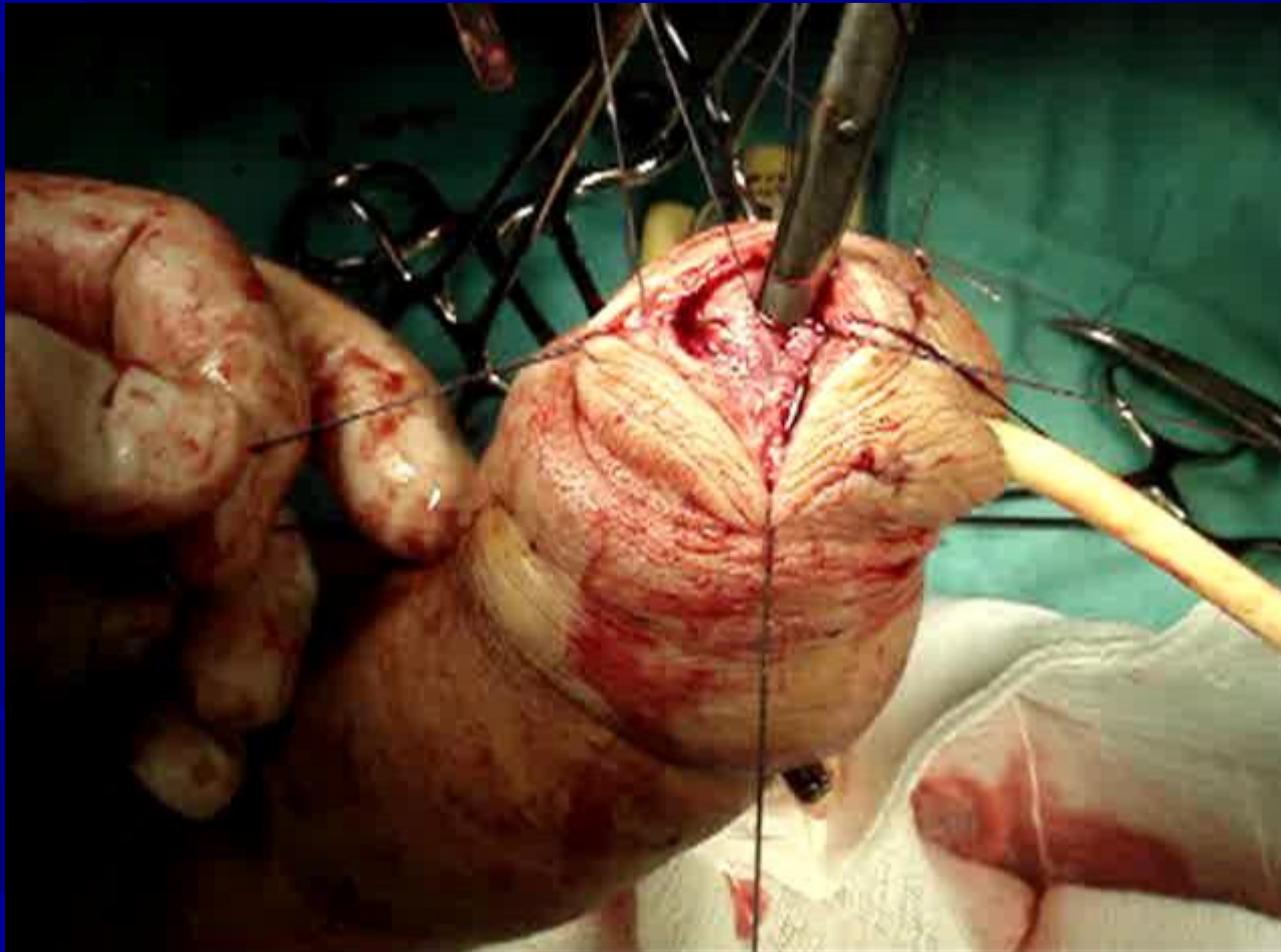
PRIAPISMO

Terapia chirurgica (veno-occlusivo)

- Trucut trans glandulare (fistola)



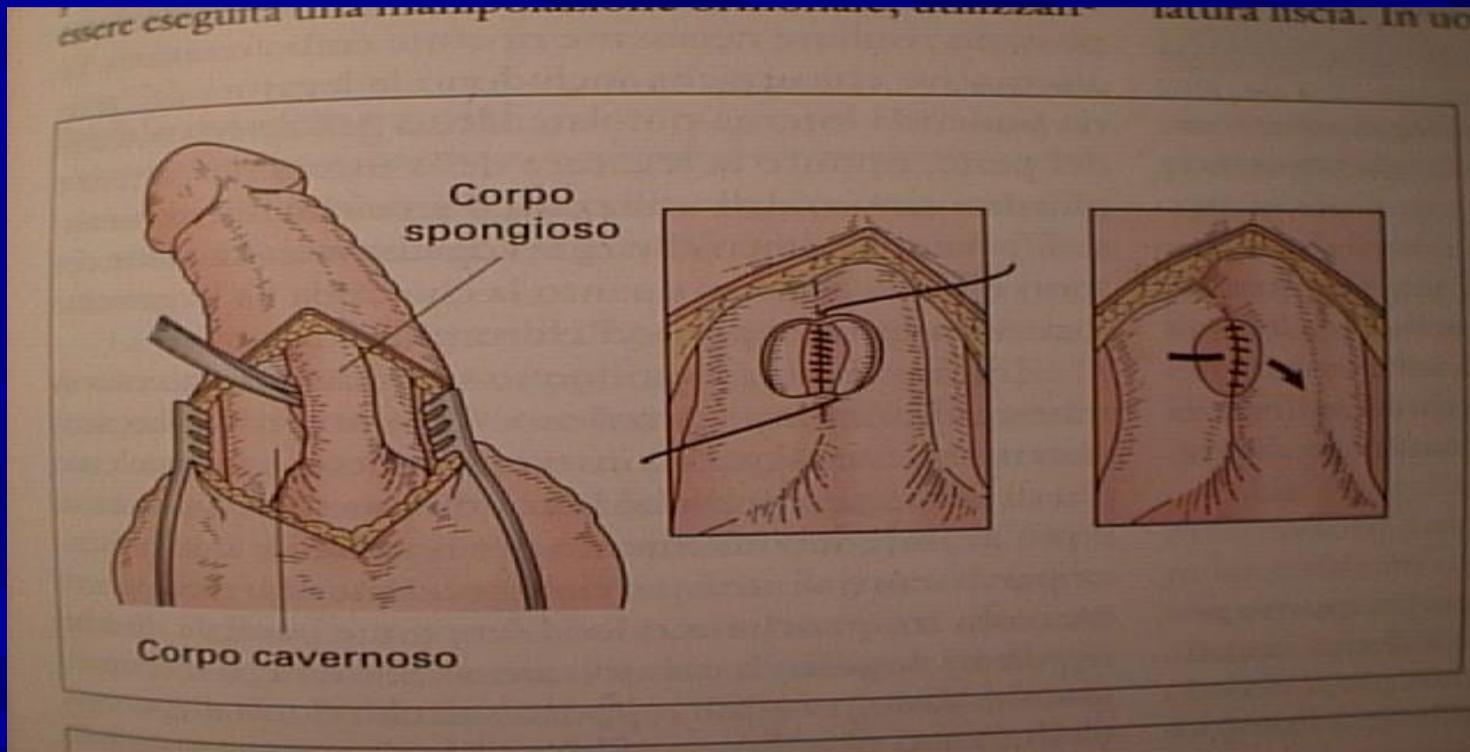
Shunt cavernoso glandulare distale secondo Al-Ghorab



PRIAPISMO

Terapia chirurgica (veno-occlusivo)

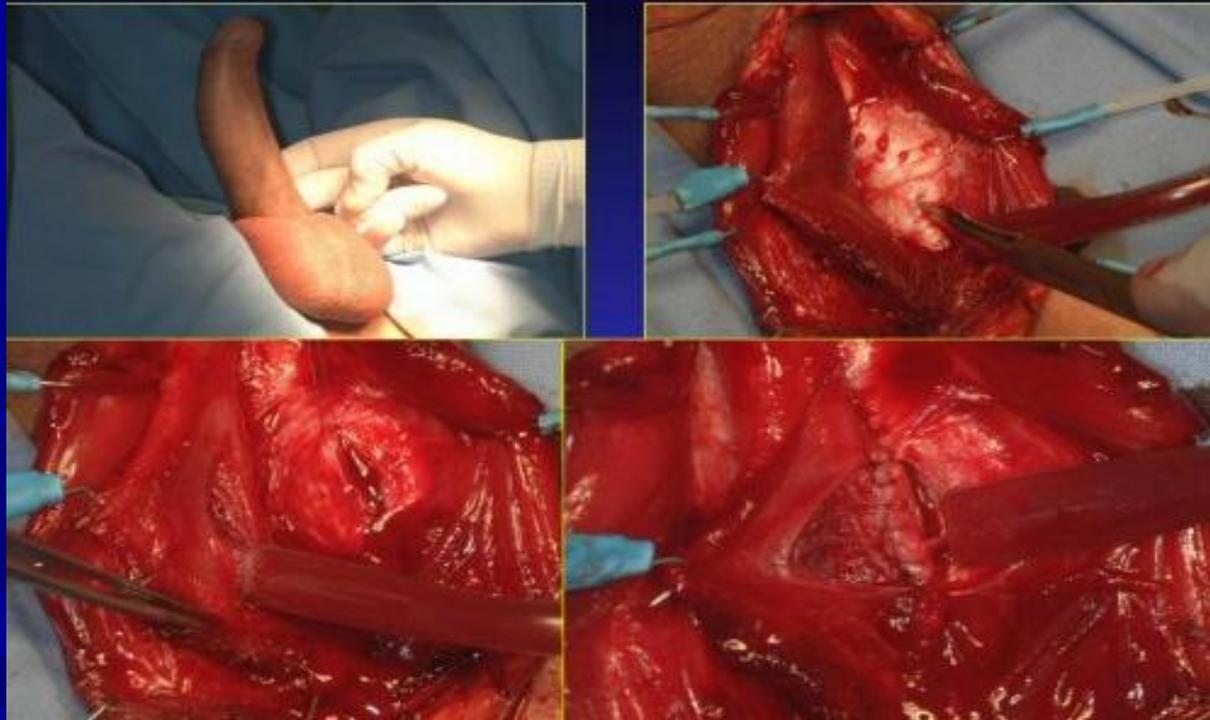
- Shunt corpo -spongioso



PRIAPISMO

Terapia chirurgica (veno-occlusivo)

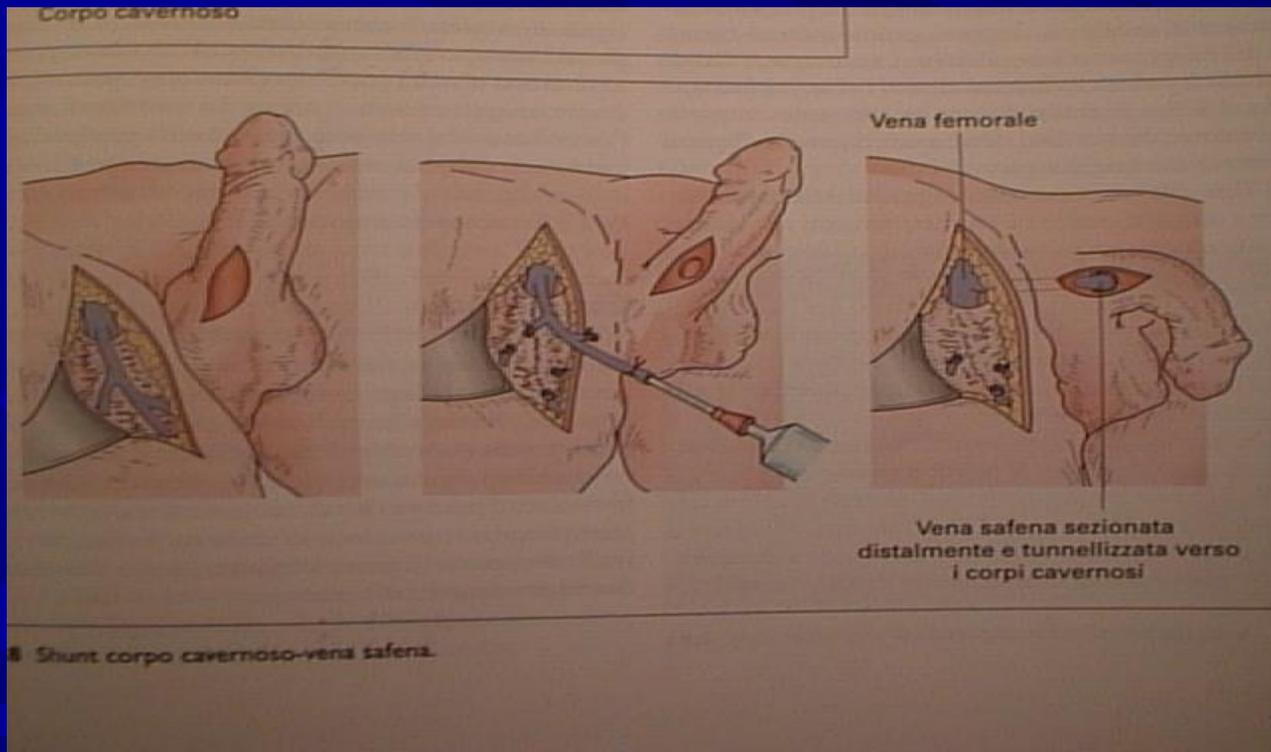
- Shunt corpo -spongioso



PRIAPISMO

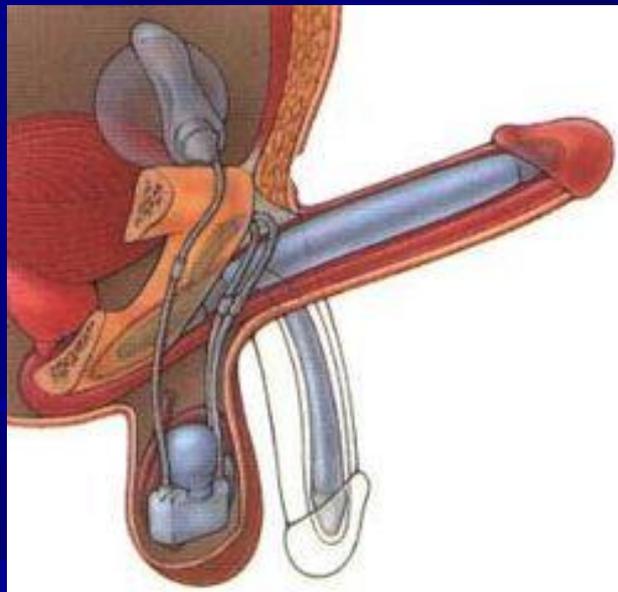
Terapia chirurgica (veno-occlusivo)

- Shunt corpo cavernoso – vena safena



PRIAPISMO

Fallimento della Terapia chirurgica (veno-occlusivo):
Protesi



PRIAPISMO

Arterioso

- Trauma chiuso del pene
- Trauma chiuso del perineo

Lacerazione dell'arteria cavernosa o di suoi rami
Con fistolizzazione tra sistema arterioso e sinusoidi venosi

PRIAPISMO

Diagnosi

- Es. clinico
- Es. doppler
- Emogasanalisi
- Caverosografia
- Arteriografia (priapismo arterioso)

PRIAPISMO

Arterioso

Segni clinici

- Storia di trauma
- Semirigido
- Indolore
- Risponde allo stimolo sessuale
- Flusso arterioso normale e turbolento
- No segni di ipossia

PRIAPISMO

Terapia chirurgica (Arterioso)

Realmente necessario procedere??

- Iniezione di blu di metilene (inibizione della guanilato ciclasi)
- Embolizzazione arteriosa selettiva temporanea (grasso autologo o sangue coagulato)
- Legatura arteria pudenda interna o arteria comune del pene

PRIAPISMO

(Arterioso)

- Senza trattamento sono riportati casi che conservano la potenza sessuale per più di 30 anni (Goldstein - j.urol 1996;155) con parziale erezione persistente ed erezione normale dopo stimolo.

Grazie per l'attenzione

