



Gentile Signore, vi è stato richiesto di sottoporvi all'esecuzione di un *ecocolordoppler penieno dinamico* qui di seguito illustrato

L'ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO è un esame strumentale ampiamente utilizzato principalmente nello studio della disfunzione erettile e della malattia di La Peyronie (Induratio penis plastica) grazie alla sua capacità di analizzare il flusso sanguigno penieno e le strutture costituenti il pene, evidenziandone le principali alterazioni.

E' una tecnica diagnostica che sfrutta sonde ecografiche ad alta frequenza che permettono di analizzare le onde ultrasoniche riflesse dalle strutture organiche della verga e dal flusso sanguigno che scorre nelle arterie del pene.

Risulta pertanto essere un esame del tutto innocuo poiché non utilizza nessuna radiazione pericolosa.

SCOPO DEL TRATTAMENTO: studio della morfologia e della struttura dei costituenti il pene (corpi cavernosi, tuniche, arterie cavernose) a riposo e durante l'erezione per valutarne eventuali anomalie o disfunzioni.

MODALITA' DI ESECUZIONE: il paziente viene normalmente studiato in decubito supino (sdraiato a pancia in su) con il pene appoggiato alla parete anteriore dell'addome. L'esame consta di due fasi. La prima con valutazione delle strutture costituenti il pene in condizioni di riposo/flaccidità. La seconda dopo iniezione direttamente nei corpi cavernosi di 20 cc di prostaglandina PGE1 (Alprostadil-Caverject) per indurre una erezione farmacologica. La seconda è la fase più strettamente "dinamica" poiché, mediante l'utilizzo dell'ecocolordoppler, è possibile studiare il flusso arterioso intracavernoso nelle varie fasi dell'erezione ad intervalli di tempo prestabiliti.

ALTERNATIVE: viene considerato dagli urologi un esame fondamentale, praticamente senza alternative diagnostiche (esame gold-standard), nello studio della disfunzione erettile su base vascolare.

DURATA: variabile dai 15 ai 40 minuti a seconda della risposta alla stimolazione farmacologica.

BENEFICI: possibilità di ottenere una risposta affidabile sulla vascolarizzazione dei corpi cavernosi e sulla presenza o meno di ispessimento delle tuniche nella malattia di La Peyronie.

RISCHI-INCONVENIENTI: l'esame prevede l'iniezione intracavernosa del farmaco. Se effettuata secondo tecnica corretta, ben conosciuta dal medico esecutore dell'esame, l'iniezione è pressochè indolore e non arreca danni al paziente. L'effetto indesiderato più frequentemente riferito (35% circa) è il dolore al pene di lieve entità. Meno frequentemente si verificano ematomi in sede di iniezione (3%) o, ancora più raramente (1%), ecchimosi nel sito di iniezione, eruzione cutanea, edema, infiammazione, prurito, emorragia, eritema, ematoma, intorpidimento, sensibilizzazione, infezione, fibrosi. Eventi sistemici che si verificano in meno dell'1% dei casi sono: dolore, senso di tensione o gonfiore ai testicoli, eritema scrotale, aumento della frequenza minzionale, urgenza minzionale, ipo o ipertensione,



ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO

P03.IO03.CN.RAD.M02

Rev. 00 del 11/02/2013

Pagina 2 di 2

vasodilatazione, extrasistolia sopraventricolare, vertigini, ipoestesia, dolori pelvici, dolori lombari, cefalea, sindrome influenzale, debolezza dei glutei.

Raramente (2-3%) si possono verificare erezioni prolungate (oltre le 4-6 ore) o estremamente dolorose (priapismo).

Nella quasi totalità dei casi, tali ultime due condizioni si risolvono spontaneamente.

Nel caso in cui si verificassero tuttavia, è opportuno rivolgersi ad una struttura di Pronto Soccorso per sottoporsi ad un prudentiale controllo, riferendo di essere stati sottoposti all'esecuzione di tale procedura diagnostica.

Si garantisce che nell'esecuzione della procedura verranno osservate tutte le cautele dettate da prudenza, diligenza e perizia, al fine di evitare eventi dannosi che potrebbero compromettere la Sua salute.

Solo in caso di reale ed accertata necessità, che si verificasse nel corso dell'intervento e sempre a tutela della Sua salute, i Sanitari potranno adottare, secondo scienza e coscienza, tutte quelle misure e metodiche diagnostiche e terapeutiche che riterranno indispensabili per la Sua salvaguardia.

Resta inteso che ulteriori informazioni potranno su Sua richiesta esserLe fornite dal Medico che esegue la procedura.

Firma del paziente per accettazione _____

Luogo e data _____, _____ / _____ / _____