

Estratto da:

Ultrasonica

Anno IV - N. 3 - Luglio-Settembre 1989

Esplorazione ultrasonografica dello scroto: ruolo diagnostico ed implicazioni terapeutiche in età pediatrica

F. Siracusa, G. Rosone, E. Agosta, G. Curreri,
F. Cataliotti



CIC EDIZIONI INTERNAZIONALI

Via L. Spallanzani, 11 - 00161 Roma

Esplorazione ultrasonografica dello scroto: ruolo diagnostico ed implicazioni terapeutiche in età pediatrica

F. SIRACUSA, G. ROSONE, E. AGOSTA, G. CURRERI, F. CATALIOTTI

RIASSUNTO: Esplorazione ultrasonografica dello scroto: ruolo diagnostico ed implicazioni terapeutiche in età pediatrica.

SUMMARY: Scrotal ultrasonography in childhood: diagnosis and therapeutic management.

F. SIRACUSA, G. ROSONE, E. AGOSTA, G. CURRERI, F. CATALIOTTI

F. SIRACUSA, G. ROSONE, E. AGOSTA, G. CURRERI, F. CATALIOTTI

Gli Autori riportano la loro esperienza su 41 pazienti sottoposti ad esame ecografico dello scroto e puntualizzano l'importanza della metodica ecografica nello studio della patologia scrotale in età pediatrica, mettendone in risalto la facile esecuzione e l'ottima attendibilità.

Ultrasonography of the scrotal contents was used to identify 41 patients with testicular disease. Testicular ultrasonography is a well established, easily available and accurate technique.

KEY WORDS: Ecografia - Patologia scrotale.
Ultrasonography - Scrotal disease.

Introduzione

L'ottima risoluzione di immagini delle strutture intrascrotali, la facile esecuzione e l'ottima attendibilità diagnostica hanno esaltato negli ultimi anni l'uso dell'ecografia scrotale che, pur se di recente introduzione, trova precise indicazioni, associata o meno alla metodica Doppler, nella patologia scrotale dell'età pediatrica.

La non sempre facile collaborazione del piccolo paziente, i dubbi diagnostici, presenti pur dopo una accurata anamnesi ed un attento esame clinico, richiedono, nell'approccio diagnostico alla patologia scrotale, il valido ausilio di queste metodiche dalla ottima attendibilità, purchè eseguite da mani esperte e con apparecchiature appropriate (1, 5, 6).

Materiali e metodi

Negli ultimi due anni sono state eseguite 41 ecografie scrotali in pazienti di età compresa tra 1 giorno di

vita e 12 anni; 21 esami sono stati corredati da esplorazione Doppler del funicolo. Tutte le indagini sono state effettuate con sonda lineare da 5 Mz provvista di distanziatore e completate con sonda da 7,5 Mz; l'esame Doppler è stato eseguito con captatore stilo da 10 Mz, ed è stato riservato a quei pazienti con dubbio clinico di torsione del funicolo nonchè a quelli con ritardo diagnostico superiore alle 6 ore.

Lo stilo del Doppler è stato fissato in corrispondenza dell'anello inguinale esterno al fine di localizzare e seguire lungo tutto il suo decorso l'arteria spermatica; la vascolarizzazione del testicolo è stata studiata su tutta la superficie da un polo all'altro.

Una semplice manovra di compressione del funicolo contro la branca pubica ha permesso di differenziare il segnale emesso dalla arteria spermatica da quello dei vasi scrotali interposti.

Nella nostra casistica 33 pazienti presentavano quadro clinico da scroto acuto, per 10 era riferito un trauma, 3 erano affetti da neof ormazione testicolare. I dati ed i risultati sono espressi in Tab. 1.

Nei casi giunti alla nostra osservazione con diagnosi clinica di scroto acuto, l'esame combinato Eco-Doppler ha consentito una corretta diagnosi differenziale fra orchiepididimite e torsione del funicolo, con l'evi-

Università degli Studi di Palermo
Clinica Chirurgica Pediatrica
Direttore: F. Cataliotti

TABELLA 1

N. casi	Diagnosi clinica al ricovero	Esami	Diagnosi accertata	Terapia	Follow-up
14	Orchiepididimite	3 Eco 11 Eco+Doppler	3 Edemi idiopatici 10 Orchiepididimite 1 RMS paratestic.	Medica Medica Chirurgica	Guarigione Guarigione L.M. da 18 mesi
10	Torsione	10 Eco+Doppler	4 Orchiepididimite 2 Torsione cong. 4 Torsione	Medica Chirurgica Chirurgica	Guarigione Guarigione Guarigione
8	Tumefazione dopo trauma	8 Eco	2 Echimosi scrot. 1 Ematoma testic. 5 Nulla di patol.	Medica Medica —	Guarigione Guarigione Guarigione
5	Idrocele	5 Eco	5 Idrocele reatt.	—	Guarigione
2	Trauma scroto	2 Eco	2 Ematocele	No ricov.	—
2	Tumefazione testicolo	2 Eco+Doppler	1 Teratoma 1 RMS paratestic.	Chirurgica Chirurgica	L.M. da 6 mesi L.M. da 2 anni

RMS: Rabbdomiosarcoma

L.M.: Libero da malattia

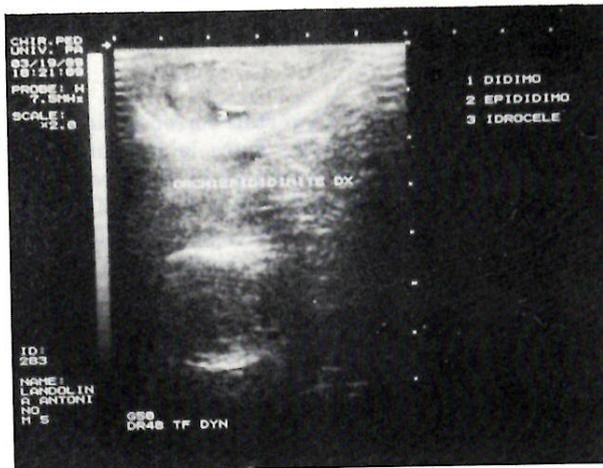


Fig. 1 - Ecografia scrotale: tumefazione dolente del testicolo con sospetto di torsione. Diagnosi: Orchiepididimite.

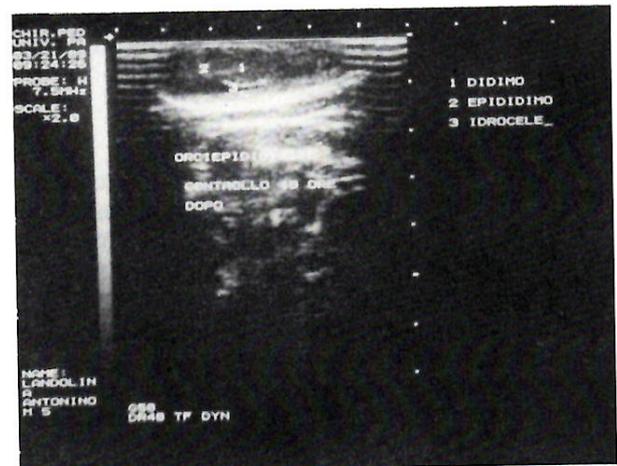


Fig. 2 - Ecografia scrotale: stesso caso ad un controllo dopo 48 ore. Regressione della sintomatologia e quadro ecografico nei limiti della norma.

denza di un flusso normale o aumentato nell'arteria spermatica associato ad aumento di volume dell'epididimo, difficilmente distinguibile in condizioni normali. (Figg. 1, 2).

Nei traumi dello scroto l'esplorazione ultrasonografica ha fornito tutti i dati necessari alla valutazione del danno del testicolo, dei suoi annessi e delle sue tui-

che, consentendo il controllo dell'evoluzione della lesione e dei suoi esiti così da orientarne l'atteggiamento terapeutico.

Le lesioni neoplastiche sono state identificate, per sede e rapporti con il restante parenchima testicolare, già con il solo esame ecografico, che ha consentito un rapido e mirato proseguo diagnostico e terapeutico.

Considerazioni

A prescindere da altre tecniche 'cruente' le metodiche di esplorazione non invasiva dello scroto (scintigrafia, termografia, esame Doppler, ecografia, TAC, R.M.) rivestono senza dubbio un ruolo preminente nella diagnostica della patologia scrotale dell'età pediatrica.

La complessità organizzativa, l'alto costo, la necessaria cooperazione interdisciplinare (non sempre presente in tutti i Centri), riducono di molto le possibilità di impiego di alcune tecniche diagnostiche più sofisticate ed esaltano l'uso dell'esame ecografico che, in una ottica di basso costo, di non invasività, di ottima attendibilità diagnostica e di facile esecuzione, assume un ruolo di giorno in giorno più importante nell'approc-

cio diagnostico alla patologia più varia.

In età pediatrica queste caratteristiche, unitamente alla non sempre facile collaborazione del piccolo paziente, hanno ampliato le possibilità di impiego dell'ecografia, divenuta utile sussidio diagnostico anche per la patologia scrotale.

Per concludere, la revisione della nostra casistica consente di affermare che, a prescindere dalla affidabilità diagnostica, l'esame ecografico, associato o meno alla metodica Doppler, si è dimostrato utile anche nel Follow up di pazienti affetti da patologia dello scroto variabile dalle affezioni acute, flogistiche e non, a quelle neoplastiche, rivelandosi metodica in grado di modulare, almeno nelle nostre esperienze più recenti, l'atteggiamento terapeutico nella patologia scrotale.

Bibliografia

1. ERIK ALBERT N.: *Testicular ultrasound for trauma*. J. Urol. 124, 598, 1980.
2. KULSKI M., ARVIS G., COSTANCIUS P., BAILLET P.: *Etude preliminaire de quatre-vingts ecographies scrotales: premiers resultas*. Ann. Urol. 16, 6, 1982.
3. RIFKIN M.D.: *Scrotal ultrasound*. Urol. Rad., 9, 119, 1987.
4. SELLEM G., TOBELEM G., ECONOMOU C., AMER M., ARVIS G.: *L'intéret de l'écographie dans les contusions des bourses. Notre experience à propos de vingt cas*. Ann. Urol. 21, 5, 1987.
5. SIDNEY J.G., FRIEDMAN J.G., ROSE M., WINSTON A.: *Ultrasound of nuclear medicine, evaluation in acute testicular trauma*. J. Urol. 125, 748, 1981.
6. VALLA J.S., KURZENNE J.Y., BASTIANI F., HASSENKHADJAR.: *Exploration testicular par ultrasonographie doppler chez l'enfant. Intéret, indication, limites a propos de 90 cas*. Chir. Pediat. 26, 351, 1985.