



## MODULO INFORMATIVO PER ESAME CISTO-URETROGRAFIA RETROGRADA

### OBIETTIVO:

studio della morfologia, della funzionalità e delle eventuali patologie di uretra e vescica.

### DESCRIZIONE:

previo posizionamento di un catetere endovescicale o endouretrale distale, si opacizzano uretra e vescica per via retrograda attraverso l'infusione di mezzo di contrasto iodato non ionico.

Il posizionamento del catetere avverrà in sterilità assoluta.

E' richiesta profilassi antibiotica.

### PROBABILITA' DI SUCCESSO:

La cisto-uretrografia retrograda è in grado di fornire le informazioni richieste nella quasi totalità dei casi purché si rispettino le modalità di preparazione all'esame (digiuno completo, clistere 3 ore prima dell'esame, profilassi antibiotica).

In rari casi, per problemi tecnici di inserimento del catetere o per intolleranza del paziente, l'esame dovrà essere sospeso.

### EVENTUALI RISCHI E COMPLICANZE, CONDIZIONI MORBOSE CONCOMITANTI CHE COSTITUISCONO ULTERIORE FATTORE DI RISCHIO:

#### LO STATO DI GRAVIDANZA PRESUNTA O ACCERTATA CONTROINDICA L'ESAME.

le **complicanze** sono rare, legate essenzialmente al posizionamento del catetere e sono rappresentate da:

- dolore, ematuria, perforazioni di uretra o vescica, infezioni del tratto genito-urinario, oliguria, anuria

- ipersensibilità al mezzo di contrasto: è una complicanza assai rara.

Il mezzo di contrasto infatti non viene immesso in circolo ma in una cavità naturale del corpo.

Possono osservarsi comunque reazioni di ipersensibilità al contrasto iodato che si manifestano con rossore, prurito, esantema cutaneo, orticaria, artralgie, in casi estremi si può giungere ad importante sintomatologia respiratoria con collasso cardio – circolatorio per shock anafilattico.

### EVENTUALI POSSIBILI PATOLOGIE CHE CON MAGGIOR PROBABILITA' POTRANNO ESSERE SCOPERTE NEL CORSO DELL'ESAME:

stenosi uretrali su base flogistica - cicatriziale, neoplastica o da compressione estrinseca.

Anomalie morfologiche e di decorso uretrali.

Anomalie morfologiche della vescica, diverticolosi, recessi pseudo diverticolari, vescica da sforzo, lesioni neoplastiche, reflusso vescico-ureterale, ecc.

### EVENTUALI METODICHE DIAGNOSTICHE ALTERNATIVE:

- ✓ lo studio della vescica è garantito anche da ecografia, urografia discendente, uro-Tc (queste due ultime previa somministrazione di mezzo di contrasto endovena).
- ✓ Lo studio dell'uretra è possibile anche con l'ecografia trans-rettale minzionale, con minori possibilità diagnostiche, e con urografia discendente con pose minzionali che tuttavia prevede la somministrazione endovena del mezzo di contrasto.

### POSSIBILI CONSEGUENZE DERIVATE DAL RIFIUTO DELL'ESAME:

mancata diagnosi, anche in fase precoce, delle patologie sospettate.

### EVENTUALI CONSEGUENZE TEMPORANEE E PERMANENTI PREVEDIBILI, EVENTUALI RICADUTE NELL'AMBITO DELLA VITA FAMILIARE E SOCIALE E SULLE ATTIVITA' OCCUPAZIONALI:

in genere i pazienti possono riprendere da subito la normale attività quotidiana, a meno del verificarsi delle complicanze sopra descritte.