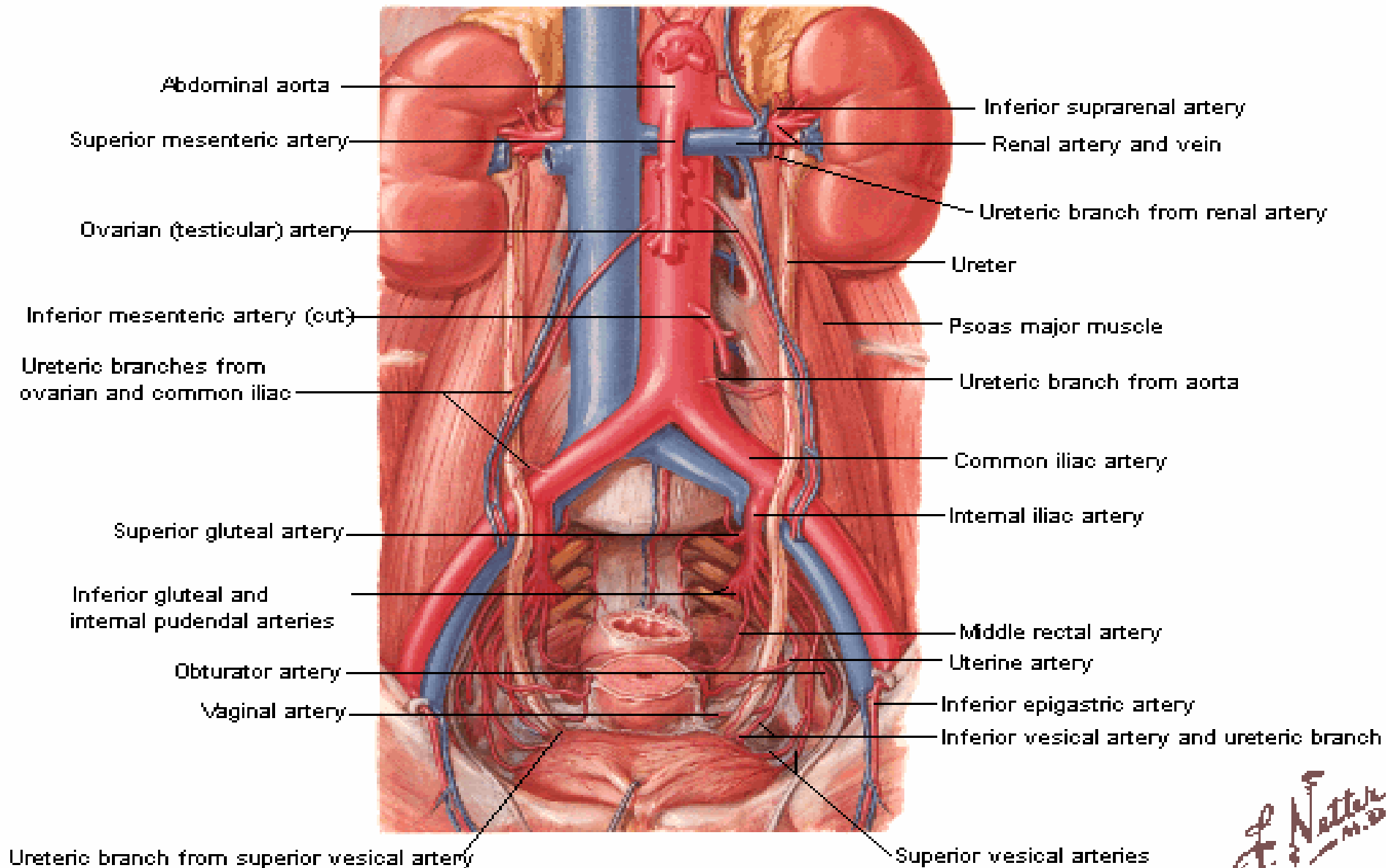
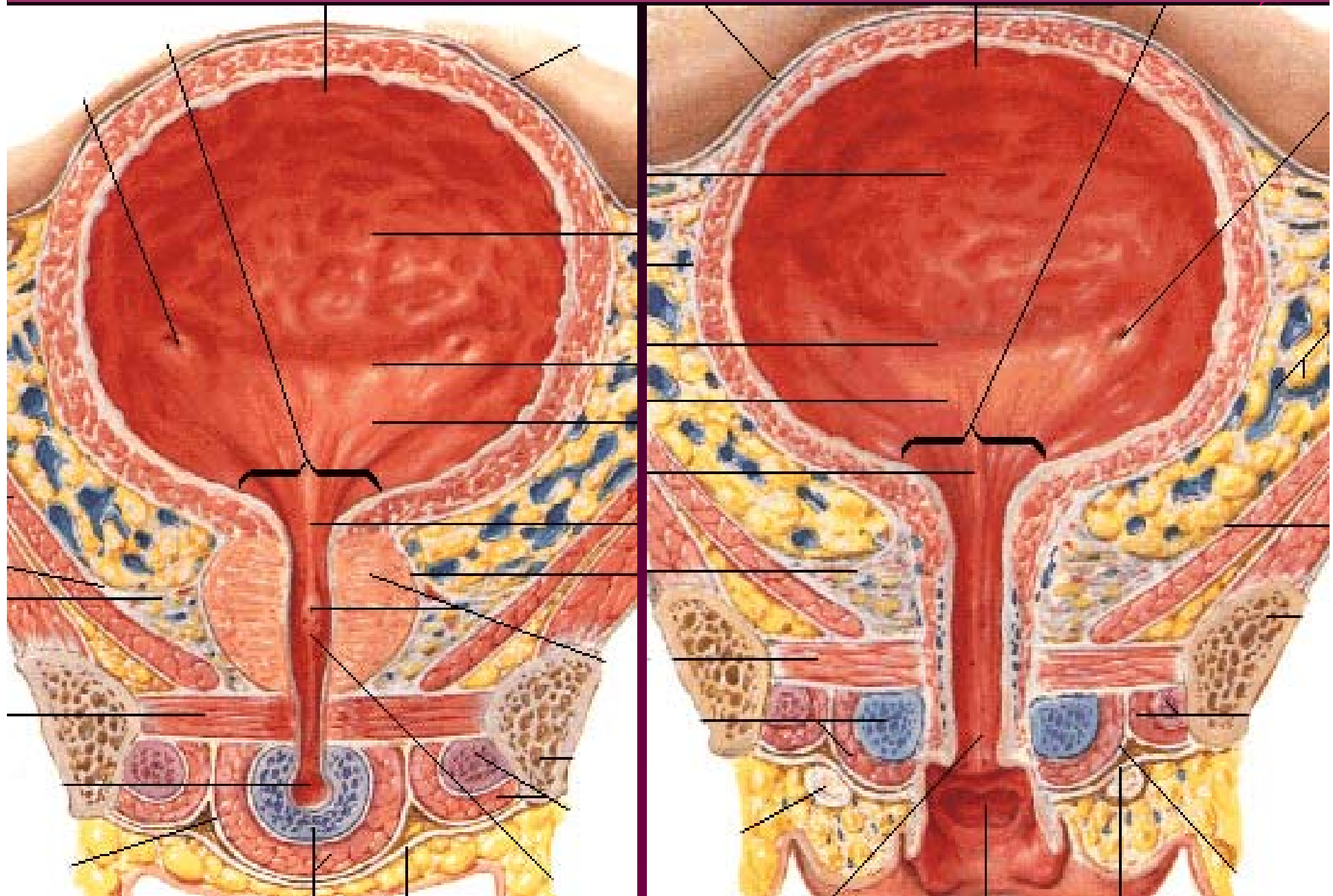


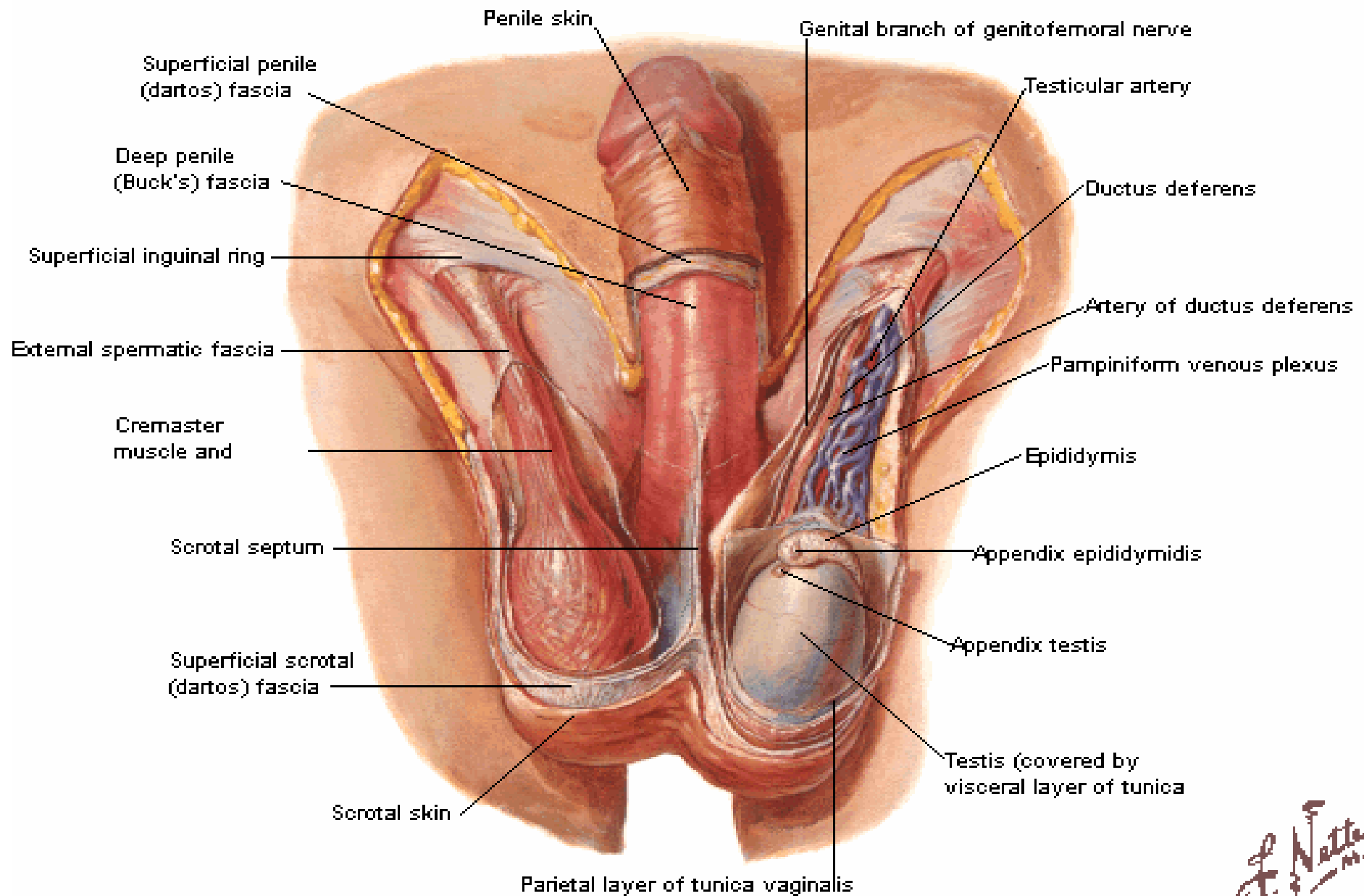
# ANATOMIA RENI, URETERI, VESCICA



# ANATOMIA VESCICA E URETRA



# ANATOMIA PENE E SCROTO



# FISIOLOGIA DELLA MINZIONE

Effetto sui recettori vescicali e uretrali degli stimoli simpatici e parasimpatici

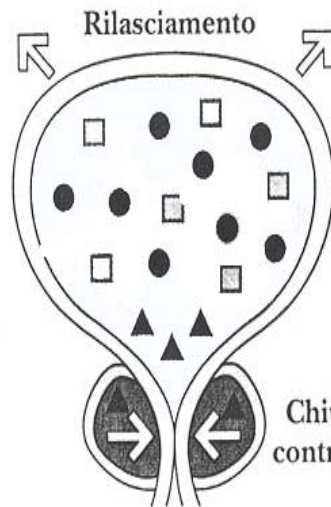
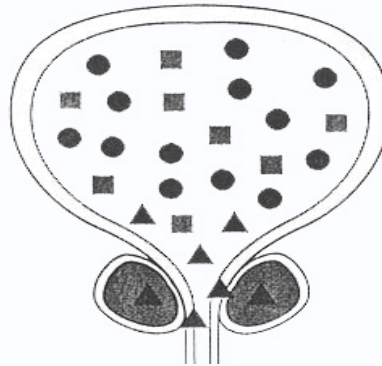
STIMOLATI

- Colinergici
- $\beta$  adrenergici
- ▲  $\alpha$  adrenergici

INIBITI

- Colinergici
- $\beta$  adrenergici
- △  $\alpha$  adrenergici

Prevalente distribuzione dei recettori

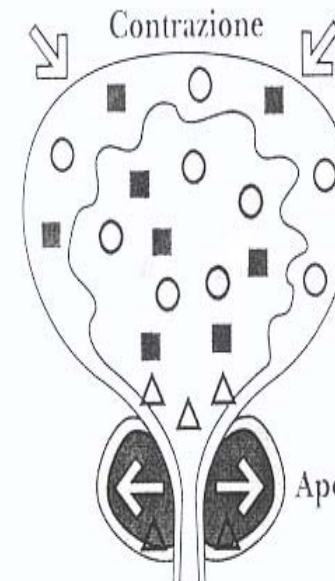


Fase di riempimento

Impulso stimolo simpatico  
N.A. (noradrenalina)  
Stimolo di  $\alpha$  e  $\beta$  recettori  
Inibizione colinergica

Minzione

Chiusura-contrazione

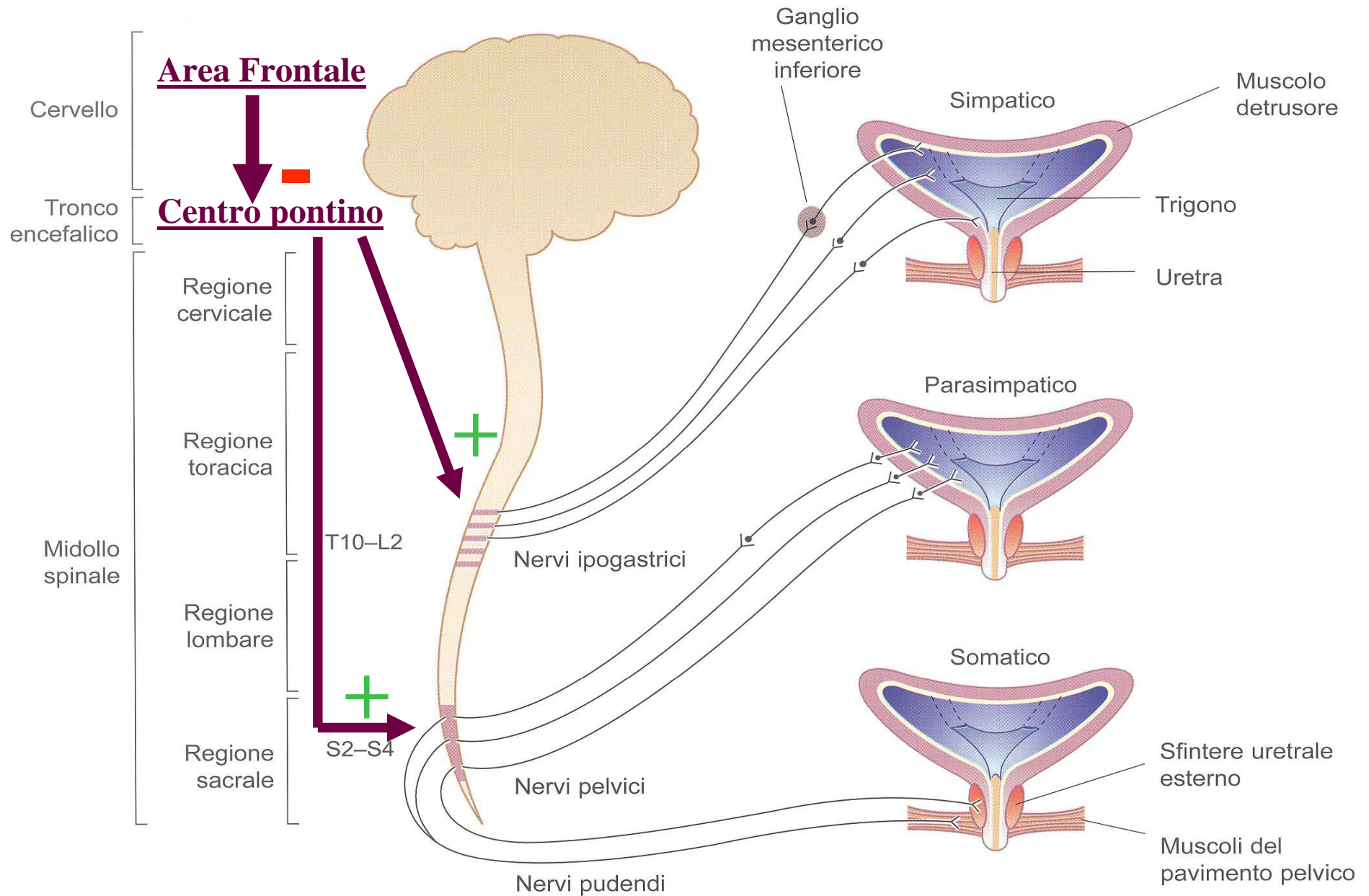


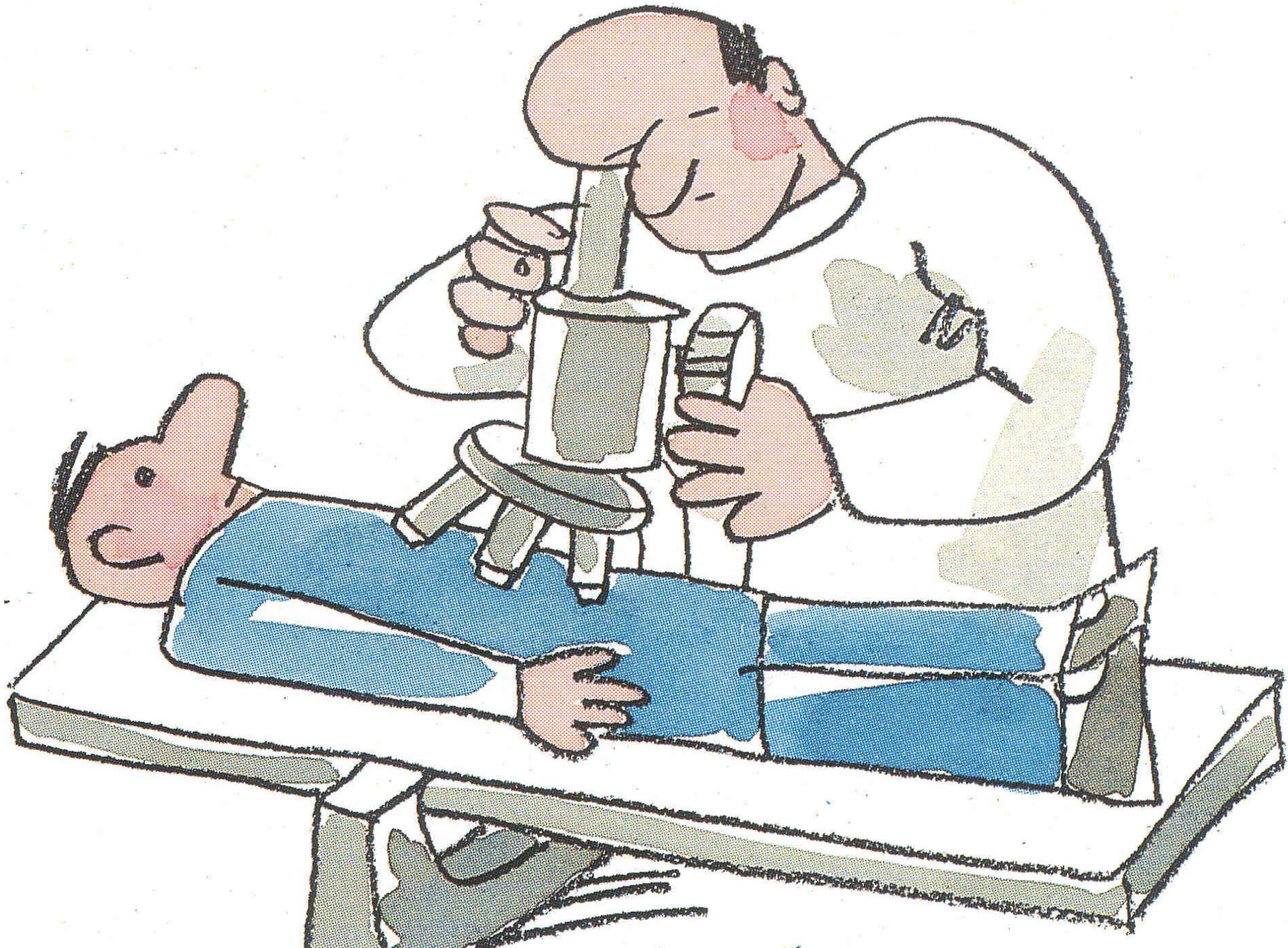
Inibizione simpatica

Stimolazione colinergica

Apertura

# CENTRI NERVOSI DELLA MINZIONE





## SEMEIOTICA UROLOGICA

- **Anamnesi**
- **Esame obiettivo**
- **Diagnostica di laboratorio**
- **Diagnostica strumentale**

[www.fisiokinesiterapia.biz](http://www.fisiokinesiterapia.biz)

## ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

- **DISTURBI MINZIONALI**
- **DISTURBI SESSUALI**
- **IL DOLORE**



DISTURBI QUALITATIVI DELLA MINZIONE

LUTS: SINTOMI DEL BASSO  
APPARATO URINARIO

☞ Pollachiuria

☞ Nicturia

☞ Urgenza

☞ Tenesmo

☞ Disuria, stranguria

☞ Esitazione

☞ In 2 tempi

☞ Gocciolamento

☞ Difficoltà minzionale

## SINDROMI UROLOGICHE

- EMATURIA
- EMOSPERMIA
- LEUCOCITURIA
- BATTERIURIA
- RITENZIONE ACUTA DI URINA
- RITENZIONE CRONICA DI URINA

## DISTURBI SESSUALI

- **DISTURBI DELL'EREZIONE**
- **DISTURBI DELL'EIACULAZIONE**
- **DISTURBI DEL DESIDERIO**

# IL DOLORE IN UROLOGIA

## GRAVATIVO O COLICO

- DA DISTENSIONE CAPSULARE
- DA INFIAMMAZIONE
- DA ISCHEMIA
- DA INFILTRAZIONE NEOPLASTICA
- DA METASTASI

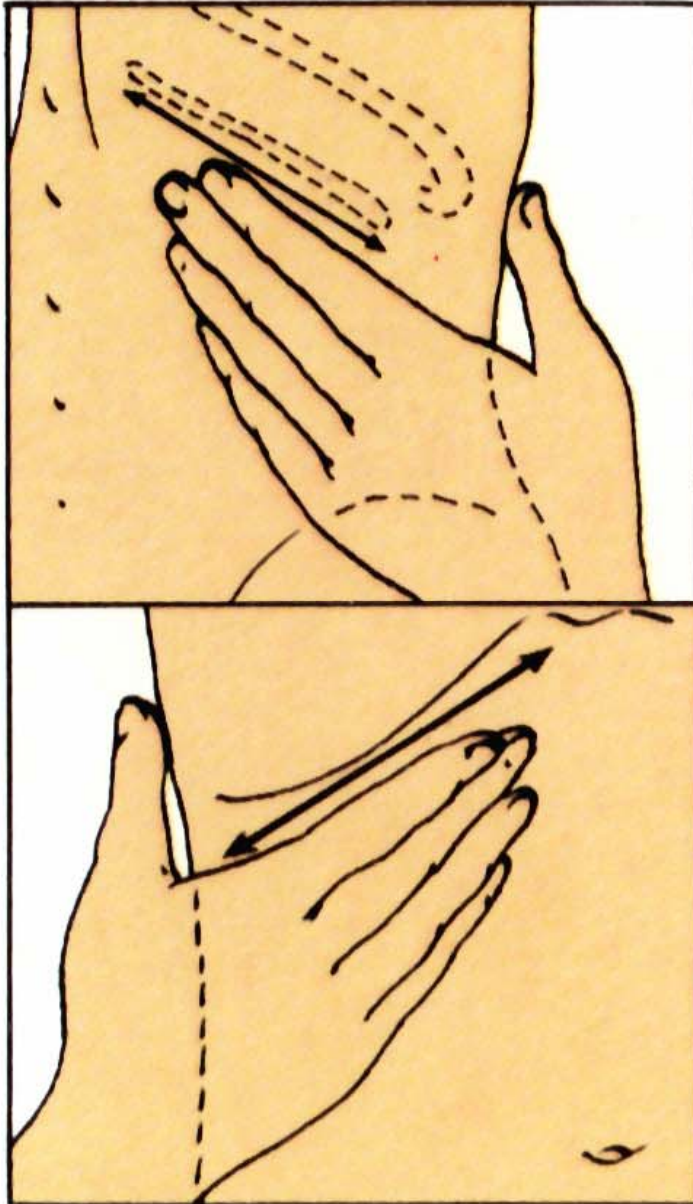
## ESAME OBIETTIVO UROLOGICO

- ISPEZIONE
- PALPAZIONE
- PERCUSSIONE
- AUSCULTAZIONE

## PALPAZIONE

- **Addome**
- **Reni**
- **Vescica**
- **Prostata**
- **Scroto**
- **Pene**

# PALPAZIONE DEL RENE



Le regole fondamentali per la palpazione del rene

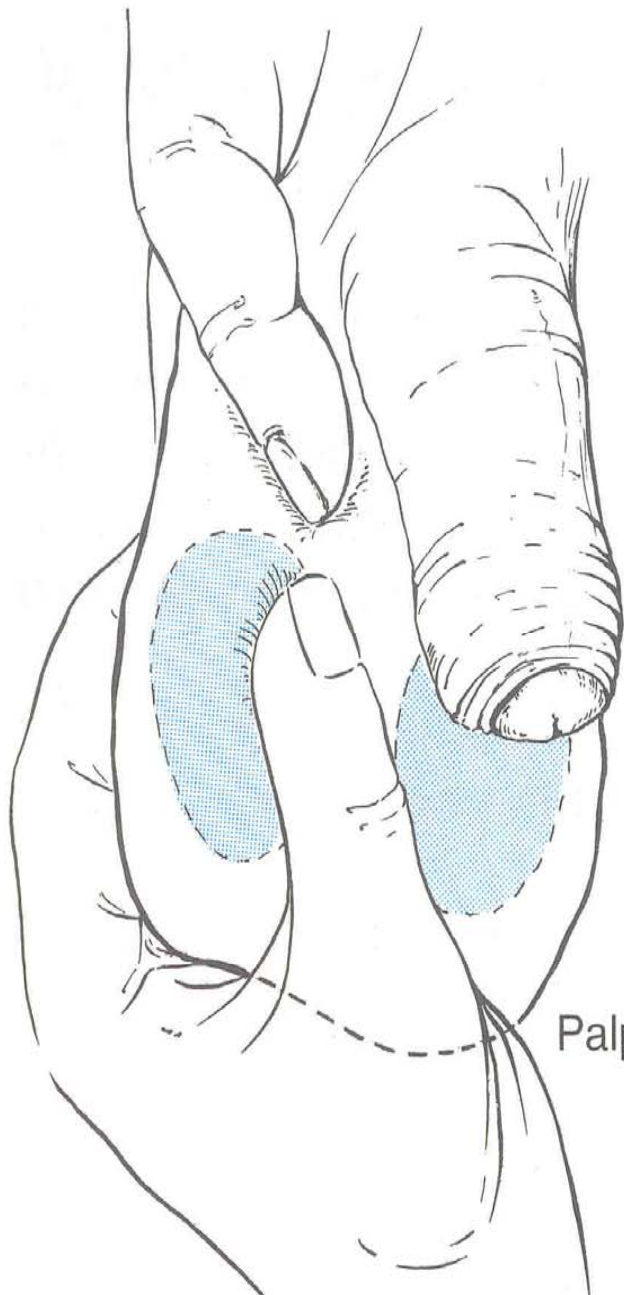
- Disporsi sempre dal lato del rene da esaminare
- L'indice della mano posteriore deve essere parallelo all'ultima costola
- L'indice della mano anteriore deve essere parallelo al bordo costale

# ESPLORAZIONE RETTALE

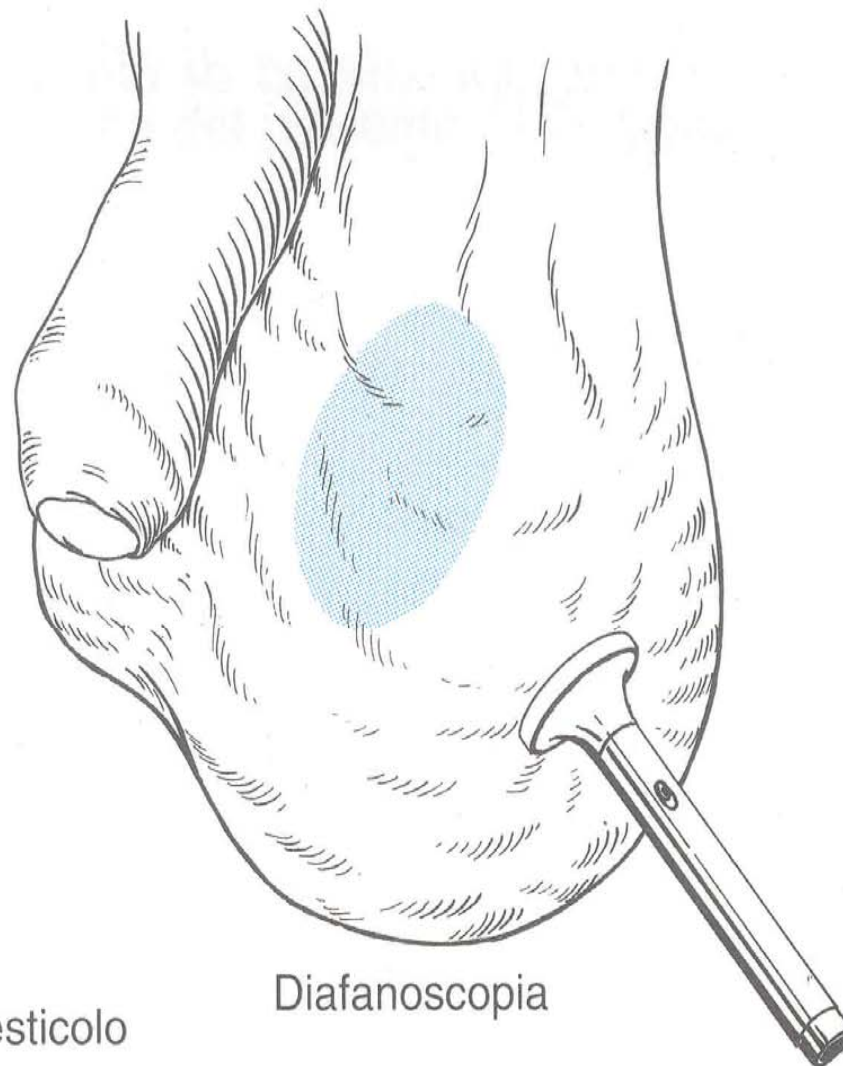




# SEMEIOTICA DEL TESTICOLO



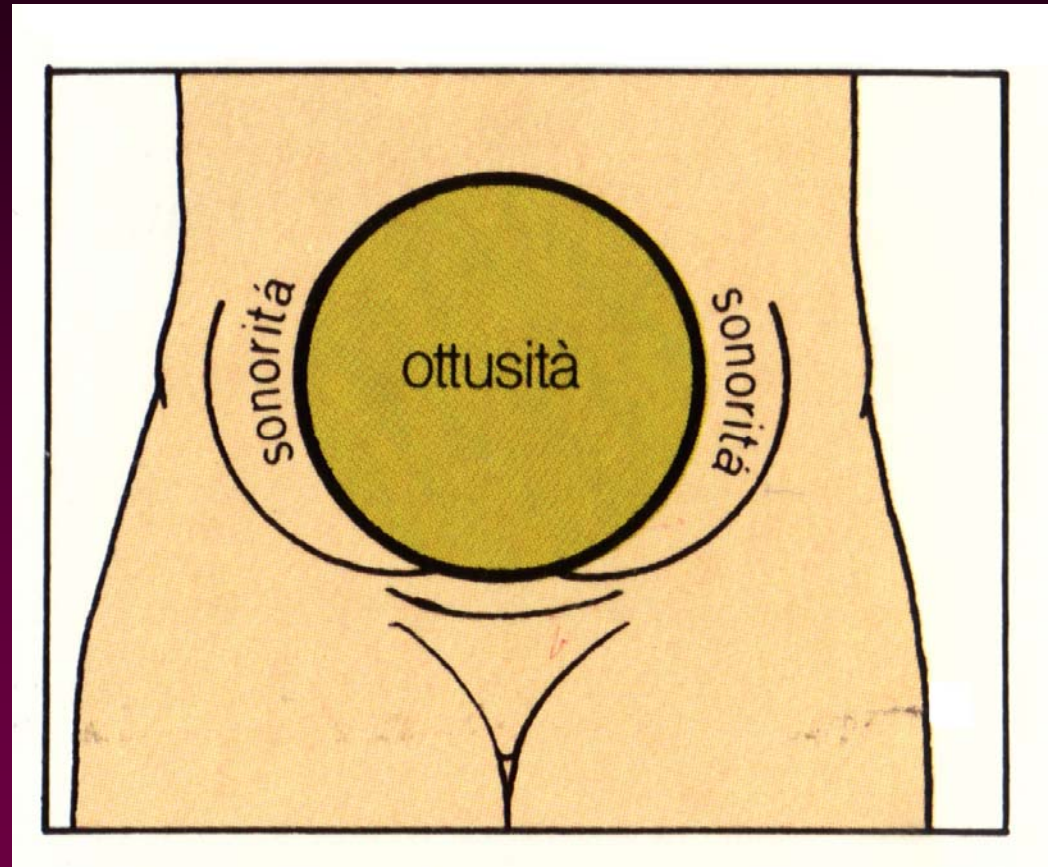
Palpazione del testicolo



Diafanoscopia

## PERCUSSIONE

Utile per delimitare un  
**GLOBO VESCICALE**  
[suono ottuso rispetto  
a quello timpanico  
dell'addome]



## DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

- **ESAMI EMATOLOGICI**
- **ESAME COMPLETO DELLE URINE**
- **CITOLOGIA URINARIA**
- **SPERMIOGRAMMA**
- **SPERMIOCOLTURA**
- **TEST DI MEARES E STAMEY**
- **TAMPONE URETRALE/VAGINALE**

## ESAMI EMATOLOGICI

- Studio della funzionalità renale
- Studio del metabolismo
- Dosaggio marcatori tumorali
- Dosaggio ormonale

## ESAME DELLE URINE

### CHIMICO- FISICO

- \* Colore
- \* Peso specifico
- \* PH
- \* Glucosio
- \* Sangue
- \* Proteine
- \* Bilirubina

### SEDIMENTO

- \* GB
- \* GR
- \* Batteri
- \* Cristalli
- \* Cilindri
- \* Cellule epiteliali

## URINOCOLTURA

- POSITIVA: più di 100.000 colonie di germi/ml
- MODALITA' RACCOLTA URINE
  - Getto intermedio
  - Cateterismo vescicale
  - Puntura sovrapubica
- ANTIBIOGRAMMA

# SPERMIOGRAMMA

## VALORI DI RIFERIMENTO OMS

<b>Astinenza:</b>	<b>3-5 giorni</b>
<b>Volume:</b>	<b>2-4 ml</b>
<b>pH:</b>	<b>7.2-7.8</b>
<b>Numero:</b>	<b>&gt; 20 milioni/ml</b>
<b>Motilità:</b>	<b>&gt; 50-60%</b>
<b>Morfologia:</b>	<b>forme normali &gt; 50%</b>

## CITOLOGIA URINARIA

Ricerca di cellule maligne uroteliali nelle urine o nel liquido di lavaggio vescicale secondo la metodica di Papanicolau.

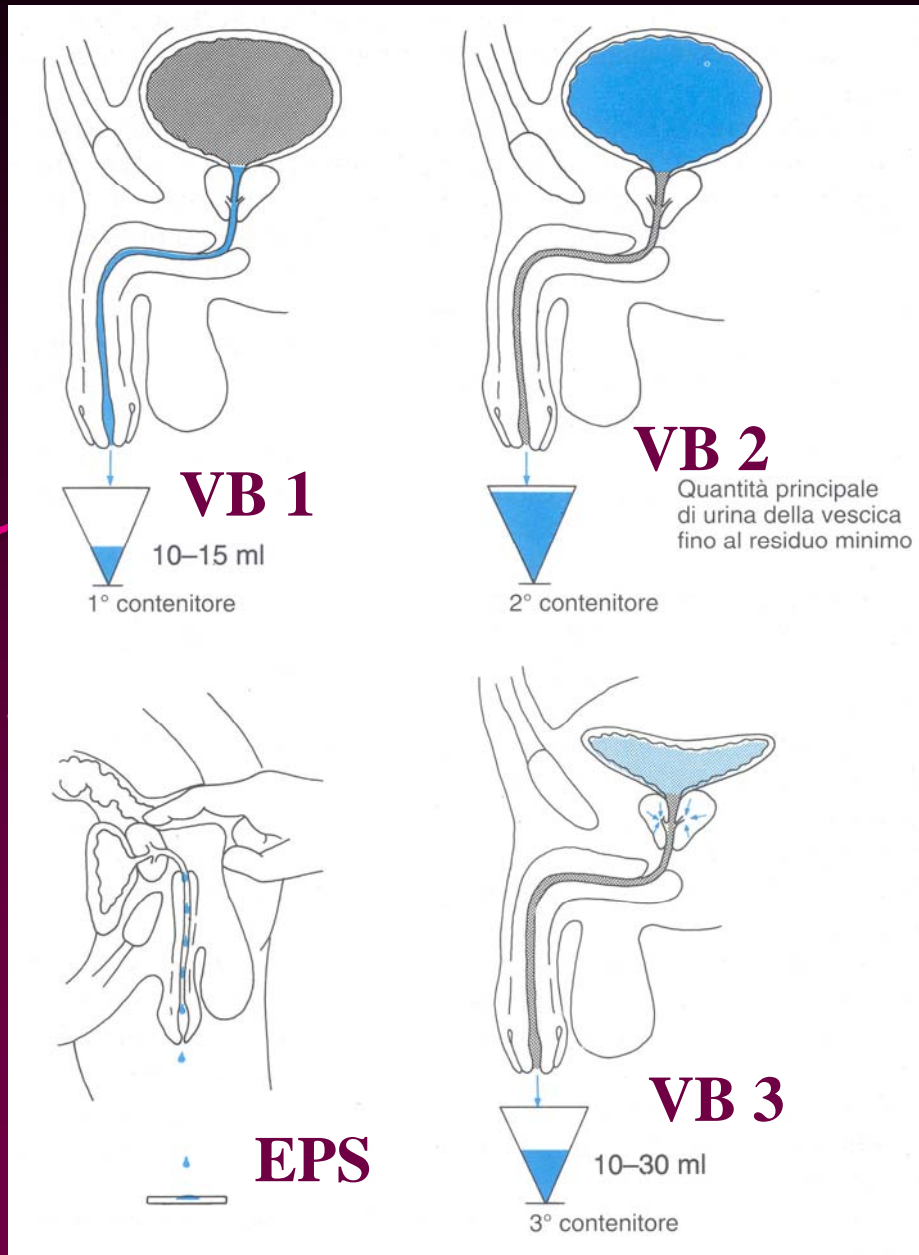
### **Indicazioni:**

1. Diagnosi dei tumori della via ecretrice
2. Follow-up dei tumori della via ecretrice



## TEST DI MEARES E STAMEY

Localizzazione di  
una infezione delle  
basse vie urinarie.



## DIAGNOSTICA STRUMENTALE

- **DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**
- **INDAGINI ENDOSCOPICHE**
- **URODINAMICA**
- **BIOPSIE UROLOGICHE**

## DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- **Rx diretta dell'addome senza m.d.c.**
- **Ecografia apparati urinario e genitale**
- **Urografia, Uretrocistografia**
- **Cavernosografia, DVG**
- **Doppler vasi penieni e del funicolo**
- **TAC, RMN dell'apparato U-G**
- **Scintigrafia ossea, renale**
- **PET**

## DIAGNOSTICA STRUMENTALE

### ENDOSCOPIA

- URETROSCOPIA
- CISTOSCOPIA
- URETEROSCOPIA
- NEFROSCOPIA

### URODINAMICA

- FLUSSOMETRIA
- CISTOMETRIA
- PROFILO PRESSORIO URETRALE
- ELETTROMIOGRAFIA

### BIOPSIE

VESCICA, PROSTATA, URETERE, RENE, TESTICOLO,  
PENE