

SE FA MALE... PROPRIO LÌ

Un dolore acuto allo scroto non va **MAI SOTTOVALUTATO**

Per "scroto acuto" si intende un gruppo di patologie che colpiscono il maschio, in cui il comune denominatore è un forte e continuo dolore nella regione scrotale che causa un notevole stato di sofferenza al paziente. In alcuni di questi casi è necessario un intervento chirurgico d'urgenza per evitare gravi conseguenze; di qui l'importanza di riconoscere prontamente la causa del dolore allo scroto che può essere diversa a seconda dell'età del paziente

di **Alessandro Natali** ▶
 Responsabile Servizio
 di Andrologia Urologica
 Urologia e
 Chirurgia Andrologica
 Università degli
 Studi di Firenze
 Tel. +39 055 2758011
 Fax. +39 055 2758014
 website: www.profnatali.it



SCROTO ACUTO NEL BAMBINO E NELL'ETÀ PREADOLESCENZIALE (FINO AI 13 ANNI)

Un dolore acuto allo scroto nel bambino è dovuto, nella grande maggioranza dei casi, ad una torsione più o meno completa del funicolo spermatico, alla cui estremità è collocato il testicolo, o di un'appendice testicolare chiamata "idatide del Morgagni". Nei bambini di 1-2 anni si può avere anche molto raramente un'ernia inguino-scrotale che si strozza e causa il problema. Più raramente nel bambino il quadro doloroso è da riferirsi ad una infiammazione/infezione dell'epididimo, la struttura canalicolare che sorregge il didimo e attraverso cui passano gli spermatozoi. La diagnosi differenziale tra una torsione del funicolo spermatico e le altre patologie elencate è fondamentale in quanto se, in caso di torsione, non si interviene entro le 6 ore dall'insorgenza del problema, il testicolo può essere danneggiato in maniera irreversibile. Per cui è importantissimo quando in un bambino o in un pre-adolescente si realizza un quadro di scroto acuto **procedere quanto prima possibile ad una diagnosi** ed alla terapia appropriata, che sarà chirurgica in caso di torsione del funicolo (con detorsione dello stesso) o dell'Idatide del Morgagni (con asportazione della stessa) o medica con antibiotici ed antidolorifici in caso di epididimite.



rogando il giovane). Anche qui la tempestività della diagnosi è fondamentale per salvaguardare la funzionalità del testicolo, per cui l'approccio terapeutico è analogo a quello da instaurare nel bambino ed in caso di dubbio diagnostico, soprattutto tra torsione del funicolo spermatico ed orchio-epididimite, si procede con un intervento chirurgico esplorativo a livello scrotale.

SCROTO ACUTO NELL'ADOLESCENTE E NEL GIOVANE

Nell'adolescente e nel giovane fino ai 25 anni le cause di scroto acuto sono le stesse del bambino, anche se in questa fascia di età le infezioni epididimarie e didimarie, le cosiddette orchio-epididimiti, aumentano esponenzialmente di frequenza per infezioni come la **parofite** (i cosiddetti "orecchioni"), che si possono complicare con un quadro di scroto acuto e per l'intensa attività sessuale che caratterizza questo periodo della vita dell'uomo, mentre la torsione dell'idatide del Morgagni e le strozzature di ernie inguino-scrotali sono decisamente meno frequenti. Nel maschio in questi anni si può aggiungere la possibilità che i sintomi siano causati anche da un **trauma contusivo** (circostanza facilmente appurabile inter-

SCROTO ACUTO NELL'ADULTO

Nell'adulto la prima causa di scroto acuto è l'epididimite acuta per infezione da germi banali o a trasmissione sessuale. La torsione del funicolo spermatico e le ernie inguino-scrotali strozzate sono molto rare, mentre i traumi contusivi dello scroto sono una causa riconosciuta.

SCROTO ACUTO NELL'ANZIANO

Anche nell'anziano l'epididimite acuta è la prima causa di scroto acuto, eventualmente complicante una infezione a livello prostatico. L'ernia inguino-scrotale strozzata è da tenere presente in questa fascia di età, mentre la torsione del funicolo spermatico è rarissima.