

# **TORSIONE TESTICOLARE**

**Prof. ALESSANDRO NATALI**

**Responsabile Servizio Andrologia Urologica**

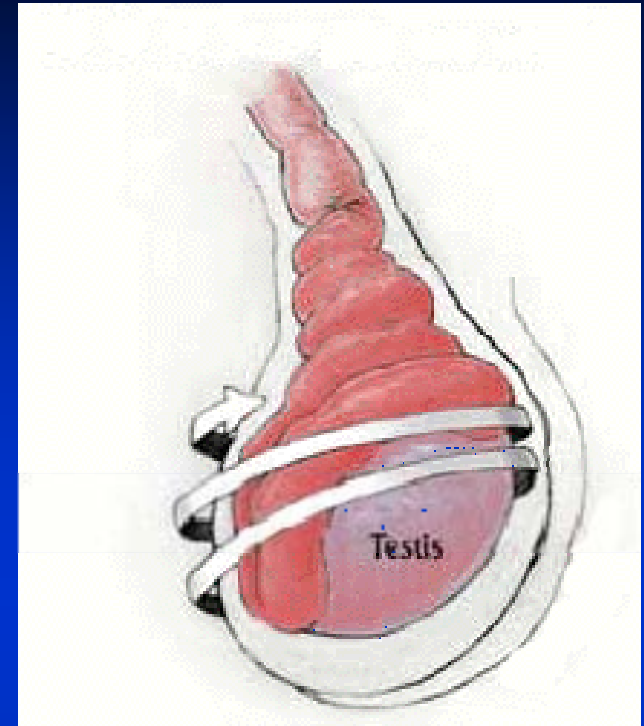
**Clinica Urologica I**

**Università degli Studi di Firenze**

**Rappresenta l'urgenza urologica  
pediatrica più frequente**

**Max incidenza tra i 12 e i 18 anni**

**In forma clinicamente conclamata si  
stima che interessi 1/4000 maschi di età  
inferiore ai 25 anni**



**Si distinguono 2 forme**

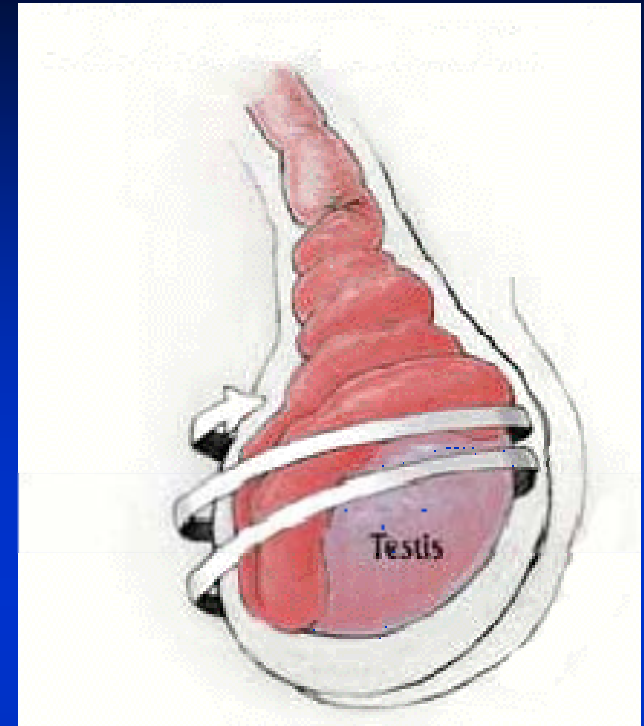
**1-Torsione extravaginale (torsione del funicolo spermatico)**

**Rara (6-12% delle torsioni testicolari)**

**Tipica del periodo neonatale o intrauterino**

**Causata da una anomala discesa del testicolo**

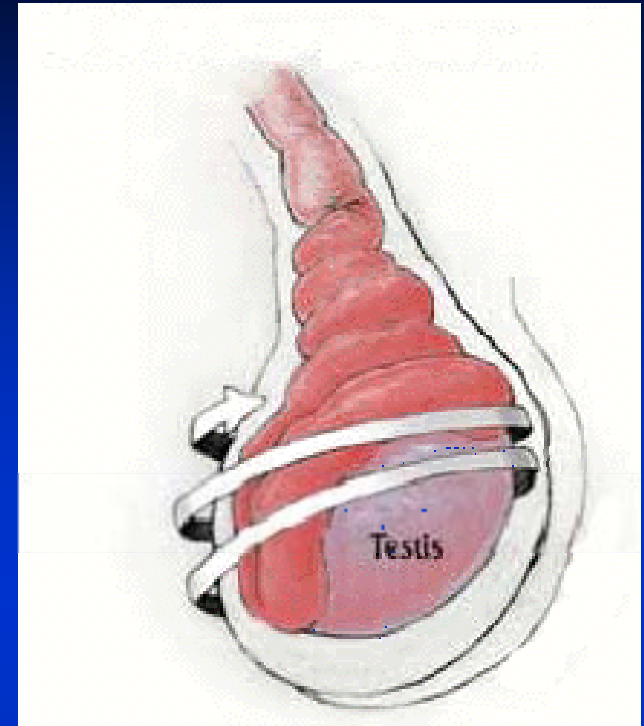
**La torsione tipicamente si riscontra a livello dell'orifizio inguinale esterno**



**2-Torsione intravaginale (torsione del testicolo propriamente detta)**

**E' la più frequente**

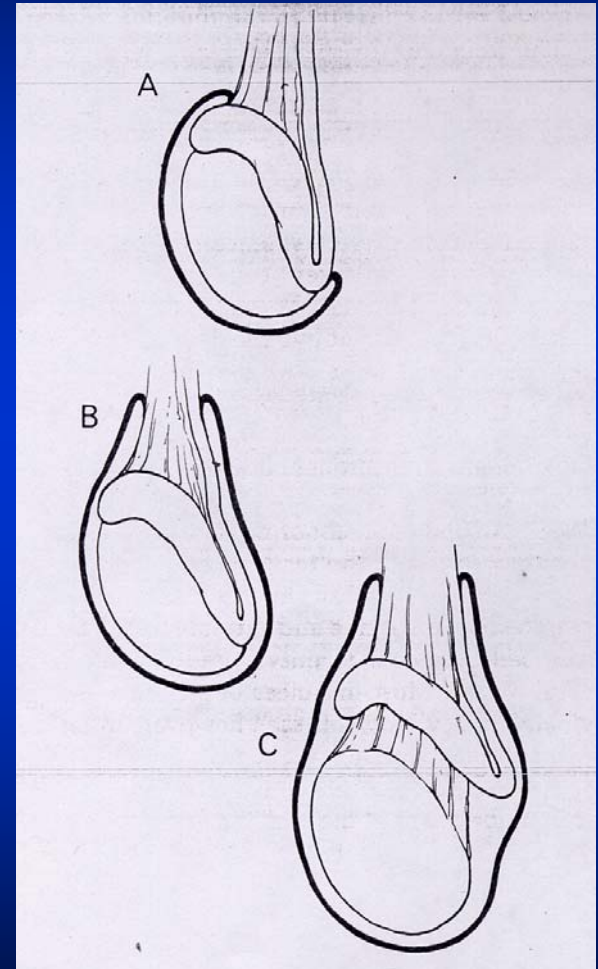
**Avviene classicamente nell'adolescente**



## Torsione intravaginale

### *Etiopatogenesi*

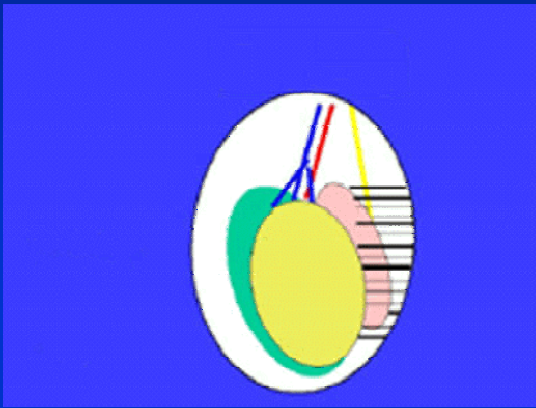
- Fattori predisponenti (difetto anatomico)
- Inserzione alta della tunica vaginale
- Diastasi didimo-epididimaria



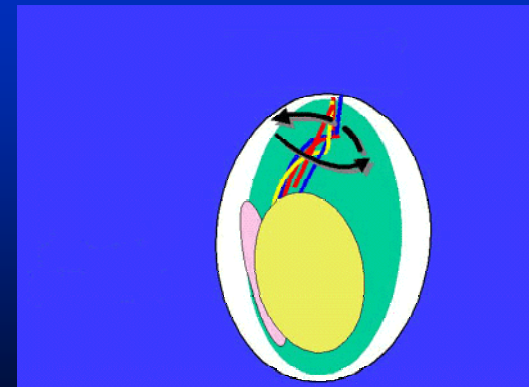
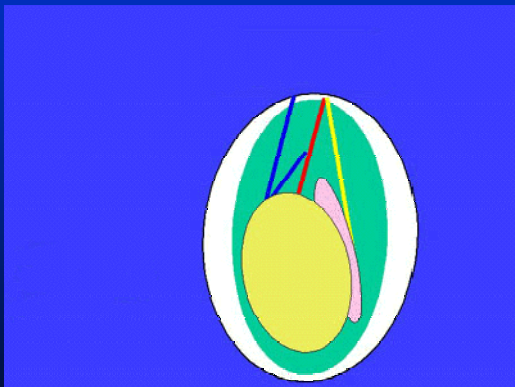
# Torsione intravaginale

## Etiopatogenesi

- Inserzione alta della vaginale
- Anomalia a “Batacchio di campana”



La T. vaginale normalmente non copre la superficie posteriore del testicolo e la coda dell'epidimo che sono così adese alle altre strutture di rivestimento.



# **Torsione intravaginale**

## **Etiopatogenesi**

### **Fattori causali**

**Contrazione del m. cremastere**

**Esercizio fisico**

**Att. Sessuale**

**Esposizione a basse temperature**

**Trauma**

**Sonno (erezioni notturne)**

## Danno testicolare

### Entità della rotazione

90°	non necrosi dopo	7 gg
180°	necrosi dopo	3-4 gg
360°	“	“ 12- 24 ore
720°	“	“ 2 ore

*Dati sperimentali- Non correlabili con i dati clinici*

### Percentuale di salvataggio in relazione

#### al tempo intercorso

< 6 ore	80-100%
6-12 ore	62-76 %
12-24 ore	20-38%
> 24 ore	0- 11%

#### Sensibilità cellulare

Cell. di Sertoli  
Cell spermatogenetiche  
inizio morte cellulare entro  
4-6 ore

Cell. di Leydig 8-10 ore



# Torsione del testicolo

## Sequele

**Il 50% dei pazienti che hanno presentato torsione del testicolo presenta alterazioni dello spermiogramma**

**Danno controlaterale di tipo immunologico**

**Estensione delle indicazioni all'orchietomia quando nel corso dell'esplorazione chirurgica non si abbia la certezza di una completa restitutio ad integrum del testicolo**