

ISSN 1592-2103

vol. no.
8/3




Settembre
2001

Giornale Italiano di
Andrologia

Giornale fondato da F. Menchini Fabris nel 1994

Organo Ufficiale della Società Italiana di Andrologia



XVIII Congresso Nazionale
Società Italiana di Andrologia

Presidente
R. Tenaglia

Venezia, 5-8 dicembre 2001
Fondazione Cini - Isola di S. Giorgio

Abstract

PACINEditore
MEDICINA

VENERDÌ 7 DICEMBRE - ORE 14.30-15.30 - SALA DEL CONSIGLIO

SESSIONE POSTER - MODERATORI: P. IZZO, G. MORRONE

Induratio penis plastica. Sessuologia

P37

Efficacia della associazione biostimolante del laser CO₂, a diodi ed elettroterapia nella terapia dell'Induratio Penis Plastica

P. Orciari, A. Maver*, G. Ussia

*Dipartimento Discipline Chirurgiche Rianimatorie e dei Trapianti; * Specialista in Urologia, Bologna*

Varie sono state le strategie terapeutiche finora utilizzate nel trattamento dell'Induratio Penis Plastica (IPP), o malattia di La Peyronie, con risultati inferiori alle aspettative dei pz.

In questo lavoro riportiamo la nostra esperienza clinica degli ultimi 5 aa nell'uso dell'associazione del Laser CO₂ a bassa potenza e del Laser a diodi con l'elettrostimolazione funzionale per il trattamento di questa difficile patologia. Abbiamo trattato 198 pz di sesso maschile con età compresa fra i 28 ed i 72 aa affetti da IPP in varie fasi. Il protocollo terapeutico usato è consistito nell'utilizzo di: Laser CO₂ a bassa potenza, Laser a diodi ed elettrostimolatore computerizzato.

Il trattamento è stato effettuato mediante irradiazione continua sulla regione peniena con laser CO₂ per 15 min. Il Laser a diodi, di un tipo speciale messo a punto proprio per questa sperimentazione, è stato posizionato con l'apposito puntale sulla placca per di 16 min. L'elettrostimolazione è stata effettuata con una corrente non polarizzata per 20 min. Ciascun pz è stato sottoposto ad un ciclo di 20 sedute consecutive.

Dei 198 pz trattati, 130 hanno ottenuto ottimi risultati, cioè un miglioramento del microcircolo, maggiore plasticità della placca e scomparsa del dolore, quando presente, nonché regressione più o meno completa della patologia stessa; 53 pz hanno raggiunto risultati soddisfacenti per quanto riguarda il dolore e maggiore plasticità della placca; solo in 15 casi non ci sono stati riscontri terapeutici apprezzabili. La qualità dei risultati si può ritenere legata in particolare all'epoca di comparsa della patologia stessa.

Efficacia dell'associazione biostimolante del Laser CO2, a diodi ed Elettroterapia nella terapia dell'Induratio Penis Plastica.

Dr.ssa Patrizia Orciari - Prof. Giovanni Ussia
(Dipartimento Discipline Chirurgiche Rianimatorie e del Trapianti A. Valsalva)
Dr.Armando Maver (Specialista in Urologia)

Introduzione:

In questo lavoro riportiamo la nostra esperienza clinica degli ultimi 5 anni, nell'uso combinato del Laser CO2 a bassa potenza, del Laser a Diodi e dell'elettrostimolazione funzionale, per il trattamento dell'Induratio Penis Plastica.

Materiali e Metodi:

Casistica

- 198 pazienti di sesso maschile di età compresa fra 28 e 72 anni.

- Prima e dopo il trattamento ecografia dinamica peniena.

Trattamento:

- Laser CO2 a bassa potenza

- Laser a Diodi

- Elettrostimolatore Computerizzato.

- 20 sedute con frequenza giornaliera.

- Irradiazione continua sulla regione peniena con Laser CO2 ad una potenza da 0,001 a 0,005 W/cm² per 15 min.

- Irradiazione continua sulla placca con Laser a Diodi ad una potenza di 12 W e lunghezza d'onda 632,8 nm per 16 min.

- Elettrostimolazione con corrente non polarizzata, rettangolare Schwallinger per 20 min.

Risultati :

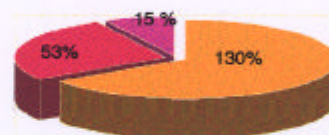
Su 198 pazienti trattati.

- 130 (65,7 %) ottimi risultati, miglioramento microcircolo, maggior plasticità placca, scomparsa dolore, regressione più o meno completa della patologia.

- 53 (26,8 %) soddisfacenti, maggior plasticità placca, scomparsa dolore.

- 15 (7,5%) senza risultato terapeutico

- apprezzabile.



CARATTERISTICHE TECNICHE

Sorgente Laser

Tipo	CO2 circuito chiuso
Lung. d'onda	10,6 mm
Modo	TEM 00
Divergenza	1,5 mrad
Potenza d'uscita	50 W
Potenza al Tessuto	45 W
Potenza Superpulse	250 W max
Contr. Pt.(CW)	da 0,5 a 50 W (step 0,5 W)
Booster	50 W istantanei



CARATTERISTICHE TECNICHE:

Tensione di rete	100-240 V,50/60 Hz
Corrente assorbita	1A max.
Fusibili di rete	T1A
Classe d'isolamento	Classe 1 con parte applicata tipo B
Classe sistema laser	IV
Sorgente Laser IR	1 diodo Ga Al AS CW
Lunghezza d'onda IR	780/790 nm
Potenza IR CW	3,3 W
Modulazione IR	1-1000 Hz a passi di 1 Hz
Classe d'isolamento	Classe 1 tipo B
Generatore di freq.za	PLL (anello di aggancio fase)
Duty Cycle	50%
Angolo di scansione	180°y, 60°x
Scansione	controllata da encoder ottici
Accensione	Interruttore elettrico + chiave elettr.
Parametri di funz.to	display grafico a 256 colori
Joule/cm ²	0-100 joule/cm ²
Calc. tempo di tratt.to	automatico
Test funz.to Laser IR	Interno
Movimentazione	3 motori con encoder ottico
Peso	45 Kg
Dimensioni	115x55x53

Conclusioni:

- La biostimolazione indotta dal Laser Co2 e a Diodi ha dimostrato la sua efficacia nel miglioramento del microcircolo con riduzione delle placche presenti nel pene all'inizio della terapia.
- L'Elettrostimolazione migliora la contrazione della muscolatura liscia e rinforza la muscolatura perineale.
- Tale associazione terapeutica non ha alcun effetto collaterale ed è assolutamente ripetibile nel tempo.
- La qualità dei risultati è strettamente legata all'epoca di comparsa della malattia e delle sue stesse caratteristiche.