



## MODULO INFORMATIVO PER ESAME UROGRAFIA ENDOVENOSA

### OBIETTIVO:

Valutazione della morfologia e funzionalità dell'apparato escretore urinario attraverso la somministrazione per via endovenosa di un mezzo di contrasto iodato radiopaco in grado di concentrarsi nelle cavità escretrici urinarie attraverso le quali viene eliminato dall'organismo.

### DESCRIZIONE:

L'esame consiste nell'opacizzazione con mezzo di contrasto iodato, somministrato per via endovenosa, del sistema urinario escretore.

Si eseguiranno vari radiogrammi dilazionati in un periodo di tempo variabile dai 30' ai 60'. Qualora fossero richiesti studio della vescica e/o pose minzionali, l'indagine potrà prolungarsi anche per alcune ore ed il paziente verrà sottoposto a radiografie durante la minzione.

### PROBABILITA' DI SUCCESSO:

L'urografia endovenosa è in grado di fornire le informazioni richieste nella quasi totalità dei casi purché si rispettino le modalità di preparazione all'esame .

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

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

– **Ipersensibilità al mezzo di contrasto iodato:**

non prevedibile ed indipendente dalla dose somministrata.

Assai rara specie con i mezzi di contrasto iodati non ionici attualmente utilizzati. Si può manifestare in modo lieve, moderato o grave.

La maggior parte degli incidenti compare nei primi minuti dalla somministrazione ma talvolta anche fino a 24h dopo l'iniezione.

Più frequentemente le reazioni di ipersensibilità si manifestano in modo lieve-moderato con arrossamento cutaneo, orticaria, sensazione di nausea e vomito, disfagia, tosse, dispnea lieve con broncospasmo, sensazione generalizzata di calore, corizza.

In casi rari si manifestano reazioni gravi da shock anafilattoide con edema laringeo e della lingua, vasodilatazione periferica, tachicardia, ipotensione, dispnea grave, perdita di coscienza, arresto respiratorio e/o cardiaco.

La letteratura farmacologica ha segnalato un decesso ogni 100.000 esami.

I servizi di Radiodiagnostica sono attrezzati con i presidi farmacologici per tale emergenza, un Anestesista Rianimatore è sempre reperibile in ospedale per eventuali interventi di sua competenza.

Non esistono controindicazioni precise ed assolute all'impiego dei mezzi di contrasto ad eccezione dei gravi stati di insufficienza renale, diabete scompensato, e verosimilmente per mieloma multiplo, grave insufficienza epatica, paraproteinemia di Waldenstrom.

– **Stravasi di mezzo di contrasto:**

dovuti a fragilità vascolare o a mal posizionamento dell'ago.

Possono provocare dolore, bruciore, sensazione di tensione locali, che in genere recedono con il progressivo e abbastanza rapido riassorbimento del mezzo di contrasto, raramente flebiti.

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

Malformazioni, ectopie, patologie flogistiche, litiasiche, idro-ureteronefrosi, neoplastiche renali, delle vie urinarie escretrici, della vescica e dell'uretra, ipertrofie prostatiche.

**EVENTUALI METODICHE DIAGNOSTICHE ALTERNATIVE:**

- ✓ l'indagine di scelta per lo studio delle patologie dell'apparato escretore è oggi rappresentata dall'Uro-T.C che fornisce maggiori possibilità diagnostiche anche sui restanti organi addominali interni.
- ✓ Ecografia renale e/o vescicale con possibilità diagnostiche inferiori.
- ✓

**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 di complicanze come sopra descritto.

## **PREPARAZIONE PER UROGRAFIA**

I Pazienti per i quali è richiesta Urografia devono sottoporsi alla seguente preparazione.

1. Seguire **nei due giorni precedenti l'esame** una dieta priva di scorie.  
In particolare non devono essere assunti i seguenti cibi o bevande: frutta, verdura, legumi, cereali, pane, pasta, riso, biscotti, grissini, fette biscottate, vino, dolci, liquori, acqua gassata.  
Sono permessi: latte, yogurt, formaggio, carne, pesce, brodo, omogeneizzati, succhi di frutta, uova, acqua naturale.
2. Inoltre il **giorno prima dell'esame**:
  - Assumere **alle ore 8** un lassativo (come Xprep a dose intera o Pursennid, 12 compresse o altro lassativo di medesima composizione)  
N.B. : la dose intera del lassativo è da utilizzare nell'adulto. Nel bambino e nel paziente anziano o in soggetti con grave compromissione della salute la dose del lassativo va ridotta del 50% (6 compresse)
  - **dalle ore 17 alle ore 21 circa** bere abbondantemente, almeno 1,5 litri di acqua non gassata.
3. Il **giorno dell'esame** presentarsi a digiuno da almeno 8 ore (possono essere assunti liquidi anche zuccherati sino a 4 ore prima dell'esame).
4. E' consentito il proseguimento di eventuali terapie farmacologiche secondo gli schemi consueti.

### **Si raccomanda di portare :**

- **eventuale documentazione precedente (esami radiologici e/o ecografici con i referti) relativa alla richiesta**
- **esami di laboratorio prescritti: glicemia, creatininemia eseguiti di recente (massimo 30 giorni precedenti la data di esecuzione dell'urografia)**
- **modulo "preparazione con mdc iodato endovenoso -TC e Urografia" (MDI09), compilato dal Medico prescrittore**

**In caso di rinuncia si prega di avvisare tempestivamente chiamando il numero telefonico:**

- Call Center Regionale 800638638

**N.B. potrebbe essere prevista, dopo l'esame, una permanenza in struttura per almeno 30 minuti.**