

se vysokoprůtokového priapismu, vykazují výsledky, že míra erektilní dysfunkce je vyšší u dočasných než u trvalých látek (17–33% u dočasných a 8–17% u trvalých) (5).

Většina literatury má ale podobu malých sérií případů, což omezuje kvalitu a množství dostupných důkazů pro vyvození rozhodujících závěrů. V závěru studie předpokládají, že pacienti mohou podstoupit zkušební konzervativní léčbu a poté pokračovat v embolizaci nejprve dočasnými prostředky. K lepší charakteristice úspěšnosti a výsledků angioembolizace jsou ale zapotřebí další studie.

LITERATURA

1. Franěk K, Bokr R, Kováč J, Peregrin J. Arteriální posttraumatický priapismus a možnosti jeho řešení. Urol. praxi. 2002;1:30.
2. Reif R. Priapismus. Urol. praxi. 2001;3:122-125.
3. Broderick GA, Kadioglu A, Bivalacqua TJ, et al. Priapism: pathogenesis, epidemiology, and management. J Sex Med. 2010;7(1 Pt 2):476-500. doi: 10.1111/j.1743-6109.2009.01625.x. PMID: 20092449.
4. Witt MA, Goldstein I, Saenz de Tejada I, et al. Traumatic laceration of intracavernosal arteries: the pathophysiology of non-ischemic, high flow, arterial priapism. J Urol. 1990;143(1):129-132. doi: 10.1016/s0022-5347(17)39889-0. PMID: 2294241.
5. Ingram AR, Stillings SA, Jenkins LC. An Update on Non-

Na Radiologické klinice Fakultní nemocnice Olomouc se k účelu superselektivní embolizace tepny pro vysokoprůtokový priapismus používá výhradně trvalý materiál, z důvodu možnosti častých recidiv po použití dočasného materiálu, a tím prodloužení doby erekce a vyššímu riziku erektilní dysfunkce.

Mezi komplikace arteriální embolizace patří gangréna penisu, gluteální ischemie, kavernozitida a perineální absces (11).

Chirurgická ligace píštěle je technicky náročná a je spojena s velkým výskytem erektilní dysfunkce. Zvažuje se pouze v případě kontraindikací embolizace, pokud není embolizace

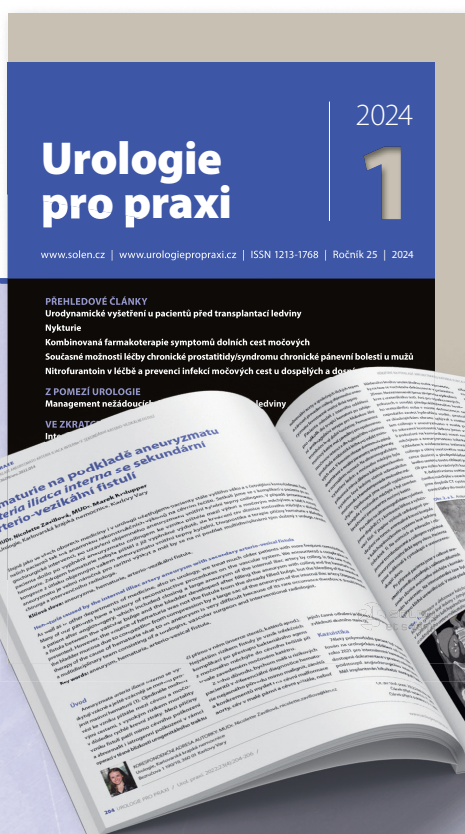
dostupná nebo pokud opakovaná embolizace trvalým materiálem selže (5).

Závěr

V tomto vzácném případě vysokoprůtokového priapismu, který trval 14 dní, jsme v co nejkratším čase indikovali angiografii pánevních tepen se superselektivní embolizací. I přes dlouhou dobu trvání priapismu oproti výše uvedeným studiím a také díky okamžitému účinku trvalého embolu se u tohoto pacienta nerozvinula erektilní dysfunkce, ani se neobjevila žádná další komplikace.

- Ischemic Priapism. Sex Med Rev. 2020;8(1):140-149. doi: 10.1016/j.sxmr.2019.03.004. Epub 2019 Apr 12. PMID: 30987934.
6. Ricciardi R Jr, Bhatt GM, Cynamon J, et al. Delayed high flow priapism: pathophysiology and management. J Urol. 1993;149(1):119-21. doi: 10.1016/s0022-5347(17)36017-2. PMID: 8417190.
7. Salonia A, Bettocchi C, Capogrosso P, et al. Sexual and reproductive health. EAU Guidelines. 2023:147-150.
8. Zacharakis E, Shabbir M, Nalkden M, et al. 1541 Distal Corpus Cavernosum Smooth Muscle Fibrosis Due to Non-Ischaemic Priapism-Should Embolisation Be Performed Earlier? J Urol. 2011;185:e619.

9. Cakan M, Altu Gcaron U, Aldemir M. Is the combination of superselective transcatheter autologous clot embolization and duplex sonography-guided compression therapy useful treatment option for the patients with high-flow priapism? Int J Impot Res. 2006;18(2):141-5. doi: 10.1038/sj.ijir.3901373. PMID: 16079900.
10. Numan F, Cantasdemir M, Ozbayrak M, et al. Posttraumatic nonischemic priapism treated with autologous blood clot embolization. J Sex Med. 2008;5(1):173-9. doi: 10.1111/j.1743-6109.2007.00560.x. PMID: 18173765.
11. Sandock DS, Seftel AD, Herbener TE, et al. Perineal abscess after embolization for high-flow priapism. Urology. 1996;48(2):308-311. doi:10.1016/S0090-4295(96)00176-8. PMID: 8753749.



CENA ČASOPISU Urologie pro praxi

V časopise Urologie pro praxi probíhá soutěž o nejlepší sdělení rezidentů publikované v roce 2024.

Práce rezidentů jsou do soutěže zahrnuty automaticky a vyhodnotí je redakční rada, která tajným hlasováním rozhodne o vítězné práci. Výhercům budou ceny předány na Výroční konferenci ČUS ČLS JEP v rámci jednání redakční rady Urologie pro praxi.

Práce k publikaci zasílejte na bartakova@solen.cz nebo vkládejte do redakčního systému ACTAVIA na www.urologiepropraxi.cz

