

ΥΠΟΣΠΑΔΙΑΣ

Γ. Ν. Περγάμαλης
Χειρουργός Παιδών
Διδάκτωρ Ιατρικής Α.Π.Θ.

ΟΡΙΣΜΟΣ

- Ο υποσπαδίας είναι μία συγγενής ανωμαλία του πέους (το στόμιο της ουρήθρας βρίσκεται στην κάτω επιφάνεια του πέους αντί στην κορυφή της βαλάνου).
- Συνήθως συνυπάρχει και γωνίωση του πέους (χορδή) η οποία γίνεται εντονότερη όταν αυτό είναι σε στύση.
- Η ακροποσθία είναι ανοικτή κατά την κοιλιακή της επιφάνεια (σαν πεταλούδα)..



ΑΙΤΙΑ

Η αιτία είναι άγνωστη.

Μάλλον συμβάλουν παράγοντες:

ορμονικοί,
περιβαλλοντικοί και
γενετικοί

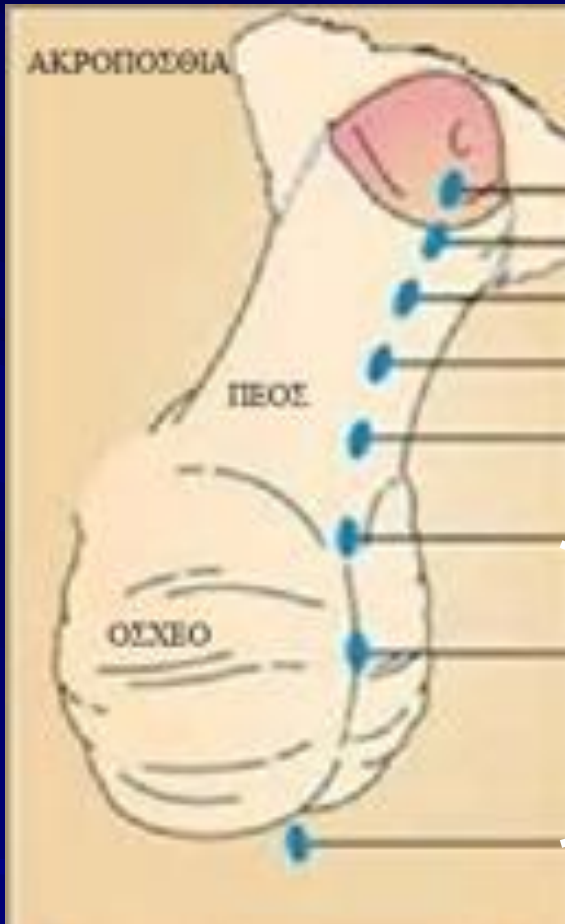
ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ

1/150-300 νεογέννητα αγόρια

Οικογενής συσχετισμός

- αν ένα παιδί έχει υποσπαδία, ένα άλλο αγόρι της οικογένειας έχει 15% πιθανότητα να εμφανίσει την ίδια κατάσταση
- 8% των πατέρων που έχουν παιδί με υποσπαδία είχαν την ίδια κατάσταση.

ΜΟΡΦΕΣ – ΤΥΠΟΙ



- βαλανικός
- βαλανοπτεϊκός

50%

- πρόσθιος ή υψηλός πτεϊκός
- μέσος πτεϊκός
- οπίσθιος ή χαμηλός πτεϊκός

30%

- οσχεοπτεϊκός
- οσχεϊκός
- περινεϊκός

20%

ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ

- Δυσκολία στην ροή των ούρων ή δυσκολία ούρησης στην όρθια θέση
- Σεξουαλική δυσλειτουργία στην ενήλικη ζωή (κάμψη)
- Προβλήματα γονιμότητας (πείκός ή οσχεϊκός υποσπασιάς)
- Ψυχολογικά προβλήματα
- Για τον βαλανικό υποσπασιά η μόνη επιβάρυνση είναι κοσμητική και ψυχολογική και όχι λειτουργική.

ΕΛΕΓΧΟΣ

- Εργαστηριακός έλεγχος του ουροποιητικού (U/S) για τη συνύπαρξη άλλων συγγενών ανωμαλιών
- Βαριές μορφές υποσπαδία
 - Ενδοκρινολογικός έλεγχος
 - Καρυότυπος

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Στόχοι της χειρουργικής επέμβασης είναι οι εξής:
 - Μετατόπιση ουρήθρας στην άκρη του πέους
 - Διόρθωση χορδής του πέους, ώστε να μην έχει κάμψη κατά τη στύση
 - Να μην υπάρχει πρόβλημα γονιμότητας
 - Να μην υπάρχει πρόβλημα στην ούρηση
 - Να βελτιωθεί η εμφάνιση του πέους

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Χειρουργική αποκατάσταση → πάντα επιτυχής → από έμπειρο παιδοχειρουργό
- Ηλικία 6- 24 μηνών.
- Γενική αναισθησία
- Ημερήσια νοσηλεία (Day Clinic) το μεγαλύτερο ποσοστό
- Βαρύτερες μορφές υποσπαδία ————— νοσηλεία 5 έως 10 ημέρες.
- Ανάλογα με την περίπτωση καθετήρας στην ουρήθρα από 1-12 ημέρες.
Σε κάποιες περιπτώσεις δεν χρειάζεται καθετήρας.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ



ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- Συρίγγιο
- Στένωση της νεοουρήθρας —————> διαστολές ή χειρουργική αποκατάσταση
- Υποτροπή



- Η χειρουργική επέμβαση του υποσπασδία είναι πολύ λεπτή και πρέπει να διενεργείται από εξειδικευμένους χειρουργούς.
- Το αποτέλεσμα της εγχείρησης εξαρτάται και απο
 - την επουλωτική ικανότητα των ιστών
 - και την μετεγχειρητική πορεία.
- Στις περισσότερες περιπτώσεις η διόρθωση γίνεται σε ένα χρόνο ενώ στις βαρύτερες μορφές (οσχεϊκός και περινεϊκός) κατά κανόνα σε δύο χρόνους
- Το λειτουργικό αποτέλεσμα που αφορά τη στύση και την ούρηση, αλλά και το αισθητικό είναι πολύ καλό
- ψυχολογική επιβάρυνση δεν υπάρχει όταν η αποκατάσταση γίνεται στον κατάλληλο χρόνο.