ΚΛΕΙΣΤΗ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑ

ΒΑΛΑΝΟΠΟΣΘΙΚΕΣ ΣΥΜΦΥΣΕΙΣ
ΜΕΡΙΚΗ ΦΙΜΩΣΗ
ΟΛΙΚΗ ΦΙΜΩΣΗ

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

Φίμωση: μύθος & πραγματικότητα. Δελτ Α΄Παιδιατρ Κλιν Πανεπ Αθηνών 2008, 55(1):49-58)

ΙΑΣΩ Παίδων
Children's Hospital

ΦΙΜΩΣΗ (PHIMOSIS)→ΦΙΜΩΝΩ = ΚΛΕΙΝΩ

ΜΕΡΙΚΗ Ή ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΦΙΜΩΣΗ
(partial-physiologic phimosis)

ΒΑΛΑΝΟΠΟΣΘΙΚΕΣ ΣΥΜΦΥΣΕΙΣ
Preputial adhesions

ΟΛΙΚΗ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΦΙΜΩΣΗ
(full-pathologic phimosis)

ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ & ΘΕΡΑΠΕΙΑ

~~ΦΙΜΩΣΗ~~

ΚΛΕΙΣΤΗ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑ ή
ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗΣ ΒΑΛΑΝΟΥ
non retractile foreskin

ΑΚΡΙΒΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

ΚΛΕΙΣΤΗ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑ
NON RETRACTIL FORESKIN

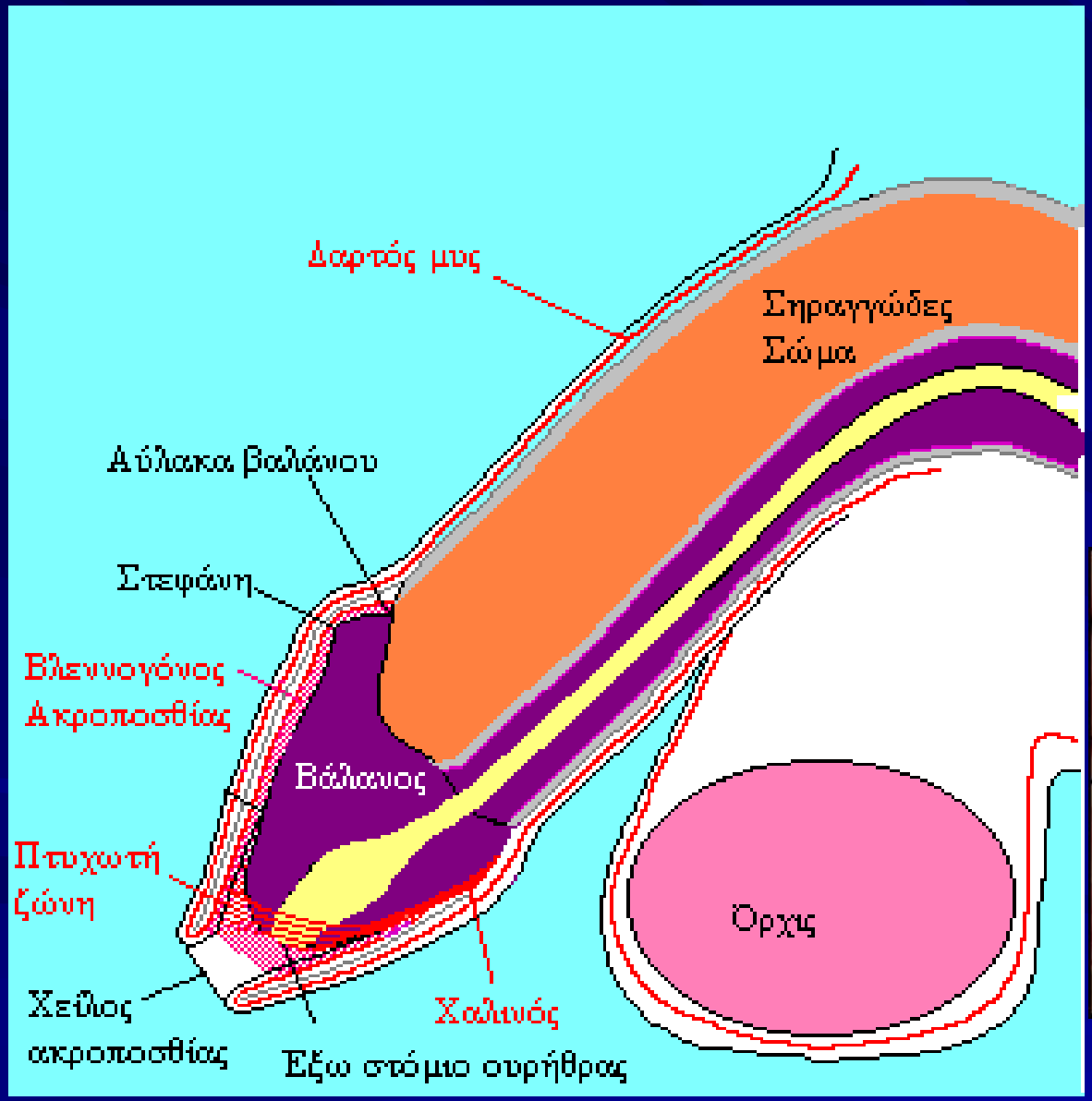
ΜΕΡΙΚΗ Ή ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΦΙΜΩΣΗ
PARTIAL-PHYSIOLOGIC PHIMOSIS

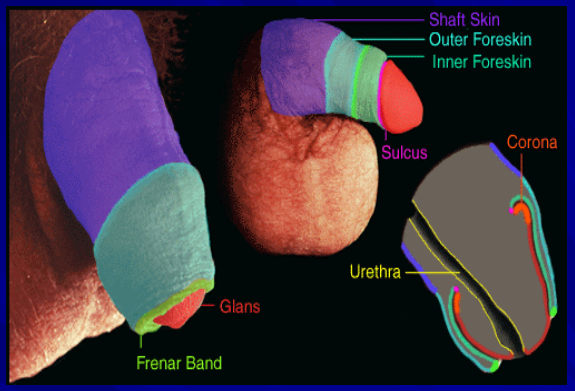
ΒΑΛΑΝΟΠΟΣΘΙΚΕΣ ΣΥΜΦΥΣΕΙΣ
PREPUTIAL ADHESIONS

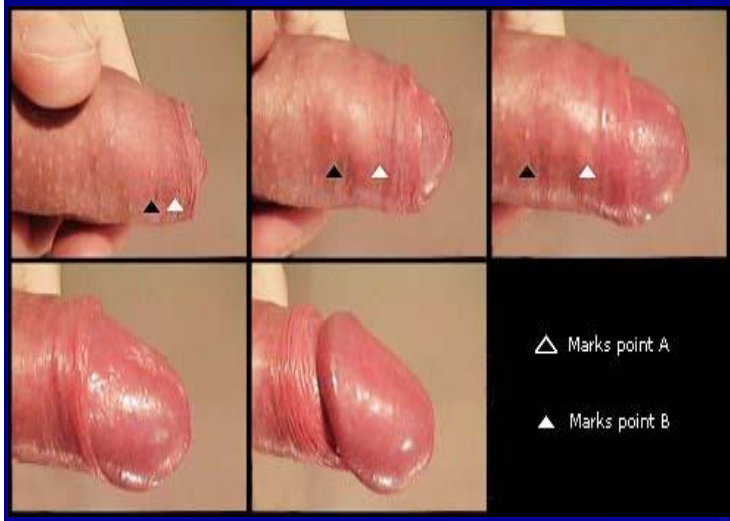
ΟΛΙΚΗ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΦΙΜΩΣΗ
FULL-PATHOLOGIC PHIMOSIS

ΔΟΜΗ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑΣ

- Έξω & έσω επιφάνεια
- Σφιγκτήρας
- Πτυχωτή ζώνη
- Χαλινός







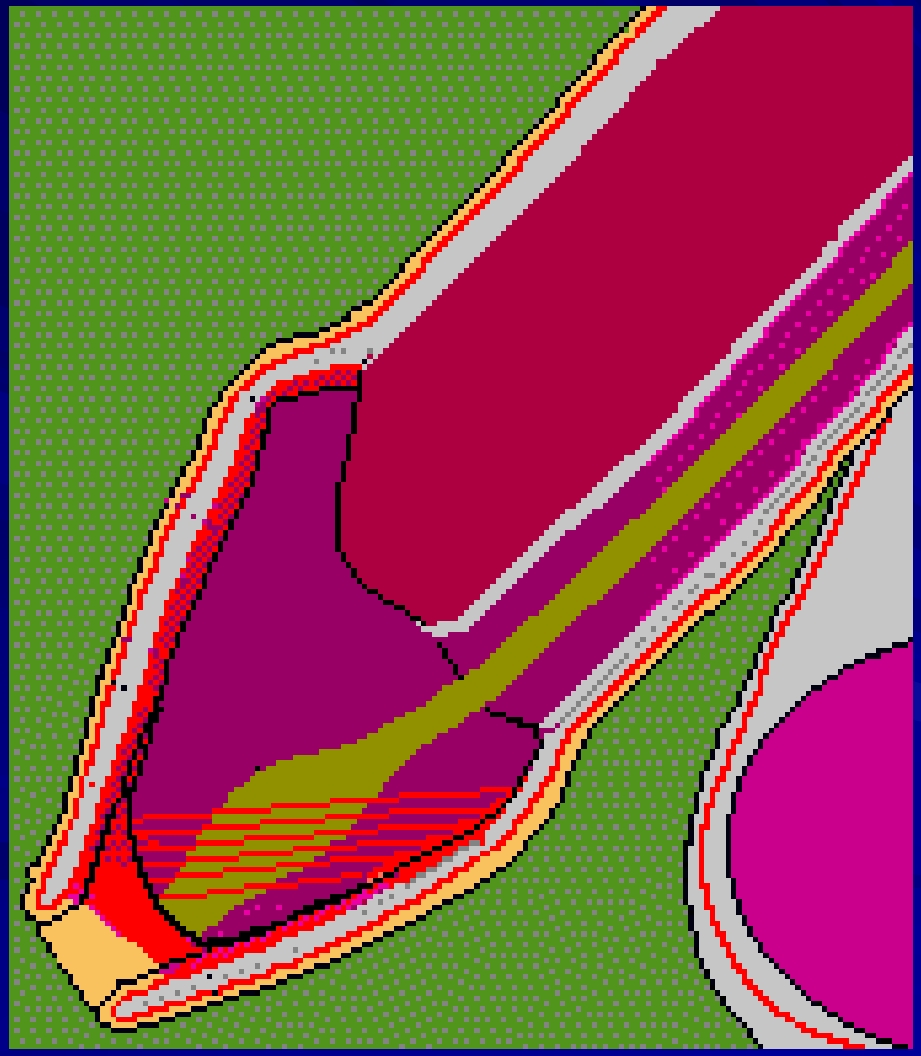
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑΣ

- Κάλυψη - Λίπανση βαλάνου
  - Προστασία από:
    - Τριβή
    - Ξήρανση (κερατινοποίηση)
    - Τραυματισμό
    - Πόνο κατά τη συνουσία
    - Λοιμώξεις (κύτταρα Langerhans)
    - Στένωση έξω στομίου ουρήθρας (αγγείωση χαλινού)
- Αισθητικότητα βαλάνου (νευροαισθητηριακός άξονας πέους)
- Έκκριση φερορμονών (ερωτική διέγερση)
- Μεγαλύτερο εύρος κινήσεων στη σεξουαλική επαφή (αναδίπλωση-ολίσθηση βαλάνου)

CJ Cold, JR Taylor The prepuce. Br J Urol 1999, 83.(Suppl. 1): 34-44

Μεγαλύτερο εύρος κινήσεων στη σεξουαλική επαφή

(αναδίπλωση-ολίσθηση βαλάνου)



ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑΣ

ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΒΑΛΑΝΟΥ

Στη νεογνική ηλικία 4% ΕΥΧΕΡΩΣ
50% ΜΕΡΙΚΩΣ
46% ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗΣ

Σε ηλικία 9-10 χρονών το 50 - 95% ΕΥΧΕΡΩΣ ΧΩΡΙΣ ΚΑΜΜΙΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑ

↓ φυσιολογική ανάπτυξη

ΔΙΕΥΡΥΝΣΗ μέχρι την προεφηβική ηλικία

ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΡΕΜΠΟΔΙΖΕΤΑΙ ΝΑ ΑΝΑΠΤΥΧΘΕΙ φυσιολογικά παρά μόνο όταν υπάρχουν ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ.

ΚΛΕΙΣΤΗ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑ

Βαλανοποσθικές συμφύσεις: φυσιολογικός επιθηλιακός ιστός μεταξύ ακροποσθίας και βαλάνου που συνήθως λύονται μεταξύ 6 μηνών και 3 χρονών ή στην εφηβεία

Μερική ή φυσιολογική φίμωση: στενός δακτύλιος του χείλους της ακροποσθίας που συνήθως διευρύνεται μέχρι την προεφηβική ηλικία

Ολική ή παθολογική φίμωση:

1. ουλώδης στένωση της ακροποσθίας
   - α. μετά από τραυματισμό κατά την προσπάθεια αποκάλυψης της βαλάνου
   - β. μετά από βαλανοποθίτιδα
2. ξηρωτική βαλανίτιδα

   αναπτύσσεται συνήθως μετά την ηλικία των 5 χρόνων και ιστολογικά εμφανίζει οίδημα δέρματος, λεμφοκυτταρική διήθηση και εκφύλιση των κυττάρων της στιβάδας του Malpighii

ΠΕΡΙΤΟΜΗ - ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

- Η απώλεια της ακροποσθίας με την περιτομή δημιουργεί:
  - κερατινοποίηση και ξήρανση της βαλάνου,
  - μείωση της αισθητικότητας του πέους
  - μείωση του εύρους των κινήσεων κατά τη σεξουαλική επαφή.
  - Στένωση του έξω στομίου της ουρήθρας(5-10% των περιτομηθέντων)
  - Προβλήματα κατά τη συνουσία πόνος, τραυματισμός, αιμορραγία, διαταραχές στύσης

ΠΑΛΑΙΕΣ ΑΠΟΨΕΙΣ

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

~~**Αυξημένος κίνδυνος στους μη περιτομηθέντες**~~

- με γονόκοκκο, ωχρά σπειροχαίτη, ακροχόρδονες, χλαμύδια, έρπητα, papillomavirus

ΟΥΡΟΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

~~**Αυξημένος κίνδυνος στους μη περιτομηθέντες**~~

ΠΕΪΚΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ

- Δεν αποτρέπεται με την περιτομή όπως πιστεύετο κατά την 10ετία ‘60-’70

~~**Αυξημένος κίνδυνος στους μη περιτομηθέντες**~~

HIV

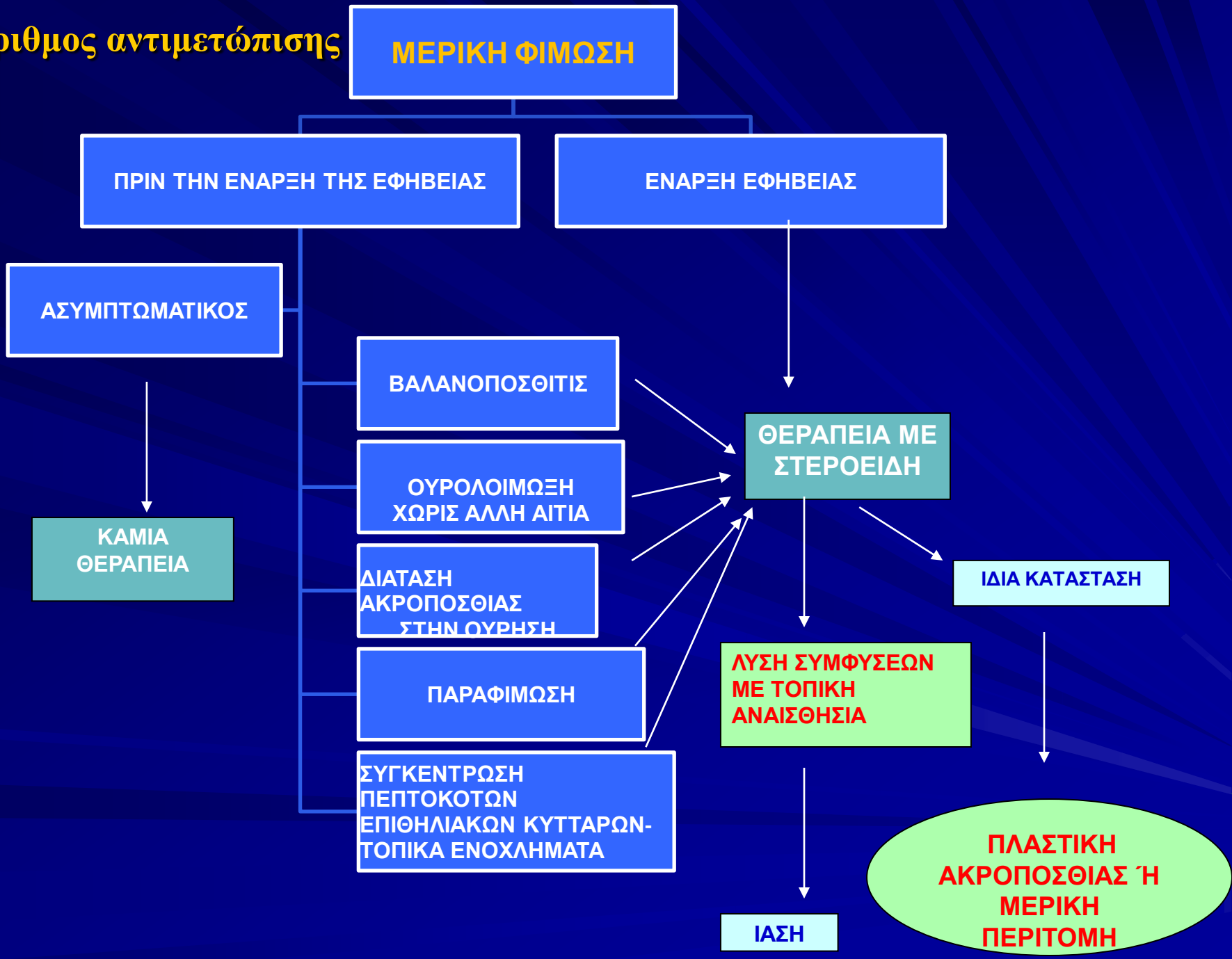
- Η περιτομή δεν αποτελεί προστασία για την μόλυνση με HIV

~~**Αυξημένος κίνδυνος στους μη περιτομηθέντες**~~

- Smith GL, Greenup R, Takafuji ET., "Circumcision as a Risk Factor for Urethritis in Racial Groups." *Am J Public Health* 1987; 77: 452-4.
- Donovan B, Basset I, Bodsworth NJ., "Male Circumcision and Common Sexual Transmitted Diseases in a Developed Nation Setting*". Genitourin Med* 1994; 70:317-20.
- Cook LS. Koutsky LA., Holmes KK., "Clinical Presentation of Genital Warts among Circumcised and Uncircumcised Heterosexual Men Attending an Urban STD clinic". *Genitourin Med* 1993; 69:262-
- Laumann EO, Masi CM, Zuckerman EW., "Circumcision in the United States: Prevalence, Prophylactic Effects, and Sexual Practice". *JAMA* 1997; 277:1052-7.
- Tanne JH, "US has epidemic of sexually transmitted disease". BMJ 1998; 317:1616.
- Altschul MS., "The Circumcision Controversy" (editorial). *Am Fam Physician* 1990; 41:817-820.
- Hiroyuki Kayaba, Hiromi Tamura, Seiichi Kitajima, Yoshiyuki Fujiwara, Tetsuo Kato, "Analysis of Shape and Retractability of the Prepuce in 603 Japanese Boys", *Journal of Urology* 1996; 15:5; 1813-1815
- Mueller ER, Steinhardt, G., Naseer S, et al. "The incidence of genitourinary abnormalities in circumcised and uncircumcised boys presenting with an initial urinary tract infection by 6 months of age". *Pediatrics* 1997; 100(Supplement);580 .
- Teresa To, Mohammad Agha, Paul T Dick, William Feldman, "Cohort Study on Circumcision of Newborn Boys and Subsequent Risk of Urinary-tract Infection", *The Lancet*, 1998; 352:1813 -1816
- American Cancer Society, "Misleading Information": http://www2.cancer.org/zine/001/001_11051998_0.html
- World Health Organization. Global Programme on AIDS. Quarterly Report. July 3 1995

Αλγόριθμος αντιμετώπισης

Αλγόριθμος αντιμετώπισης



Αλγόριθμος αντιμετώπισης

~~ΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΔΙΑΝΟΙΞΗ~~

ΟΥΛΩΔΗΣ ΣΤΕΝΩΣΗ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑΣ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ

Επάλειψη με κρέμα betamethasone 0,05% (αραίωση της 0,1% με ίση ποσότητα υδατοδιαλυτής κρέμας διαλύτη – χωρίς δραστική ουσία)

4-5 εβδομάδες 1Χ2 τοπικά

ΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΔΙΑΝΟΙΞΗ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Οι βαλανοποσθικές συμφύσεις και η μερική φίμωση είναι καταστάσεις φυσιολογικές, και δεν χρειάζονται καμία αντιμετώπιση μέχρι την έναρξη της εφηβείας.
- Διάνοιξη πριν την εφηβεία θα πρέπει να διενεργείται μόνο εάν υπάρχουν συγκεκριμένες ενδείξεις.
- Όταν η ακροποσθία παραμένει κλειστή κατά την έναρξη της εφηβείας η διάνοιξη είναι επιβεβλημένη προκειμένου ν' αποφεύγονται δυσκολίες κατά τη σεξουαλική επαφή.
- Η ολική φίμωση είναι αποτέλεσμα ουλώδους ή ξηρωτικής βαλανίτιδας, αναπτύσσεται συνήθως μετά την ηλικία των 5 χρόνων και πρέπει να αντιμετωπίζεται.
- Όταν κριθεί απαραίτητη η διάνοιξη της ακροποσθίας, θα πρέπει να επιλέγεται η συντηρητικότερη μέθοδος με στόχο τη διατήρησή της και να καταφεύγουμε στην περιτομή μόνο εάν αυτή είναι αναγκαία.

«The fortunate foreskin of an infant boy will usually be left well alone by everyone but its owner».

– Ευτυχής είναι η ακροποσθία ενός αγοριού
που θα αφεθεί ήσυχη από όλους,
εκτός από τον ιδιοκτήτη της .

J E Wright.
Further to “the Further fate of the foreskin”.
Update on the natural history of the foreskin.
Med J Aust 1994;160:134-135.

Σας ευχαριστώ