

FIMOZA

-controlam,diagnosticam,tratam

DEFINITIE

Fimoza reprezinta stramtorarea orificiului preputial cu imposibilitatea retractiei preputului de pe gland

4% din nou nascuti au orificiul suficient de larg pentru a putea permite decalotarea glandului

Pana la varsta de 2 ani sau intre 1-3 ani dupa alti autori orificiul se va largi si va permite decalotarea,aceasta perioada fiind caracterizata de fimoza fiziologica.

OMS include in definitia fimozei si preputul hipertrofic,cu o lungime mare a preputului,depasind lungimea penisului.



DEFINITIE

- Fimoza fiziologică: Copiii se nasc cu prepuțul strâns la naștere și separarea are loc în mod natural în timp. Fimoza este normală pentru sugarul/copilul necircumcis și se rezolvă de obicei în jurul vârstei de 5-7 ani, cu toate acestea, copilul poate fi mai mare, după ultimele studii.



DEFINITIE

- Fimoza patologică: Fimoza care apare din cauza cicatricilor, infecției sau inflamației. Retragerea forțată a prepuțului poate duce la sângerare, cicatrici și traume psihologice pentru copil și părinte.

Etiopatogenie

Preputul reprezinta un invelis anatomic al glandului, cu o jonctiune cutaneo-mucoasa, care are rol protector.

Pana la varsta de un an, fimoză are un caracter fiziologic și ar trebui să dispară spontan în al doilea an de viață.

Decalotarile intempensive nu ar trebui practicate, fiind urmate de eroziuni și cicatrizări care au ca rezultat fimoză cicatriceală, patologică care necesită intervenție chirurgicală.

Pentru pacienții cu fimoză fiziologică se poate administra tratament topic cu betametazonă.

Diagnostic

Diagnosticul fimozei este clinic, la inspectie se poate observa un inel fibros, circumferential la nivelul preputului.

Investigatiile paraclinice nu sunt necesare decat in cazul complicatiilor asociate fimozei cum ar fi infectiile de tract urinar.

Balanopostita reprezinta inflamatia glandului si a preputului

Tratament

Scopul tratamentului fimozei este obtinerea unei decalotari usoare, fara durere.

Pana la varsta de 1-3 ani fimoză este considerata fiziologica si nu se recomanda interventia pana la aceasta varsta.

Se recomanda administrarea topicelor cu Betamethazona 1-2 ori pe zi, timp de 2 luni



Tratamentul conservator

Aceste unguente topice cu corticosteroizi sunt folosite pentru a ajuta la înmuierea prepuțului strâns din jurul penisului, astfel încât prepuțul să poată fi retras cu ușurință

Unguentul este masat în zonele afectate de două ori pe zi timp de 6-8 săptămâni, împreună cu rețracți manuală a prepuțului de două ori pe zi

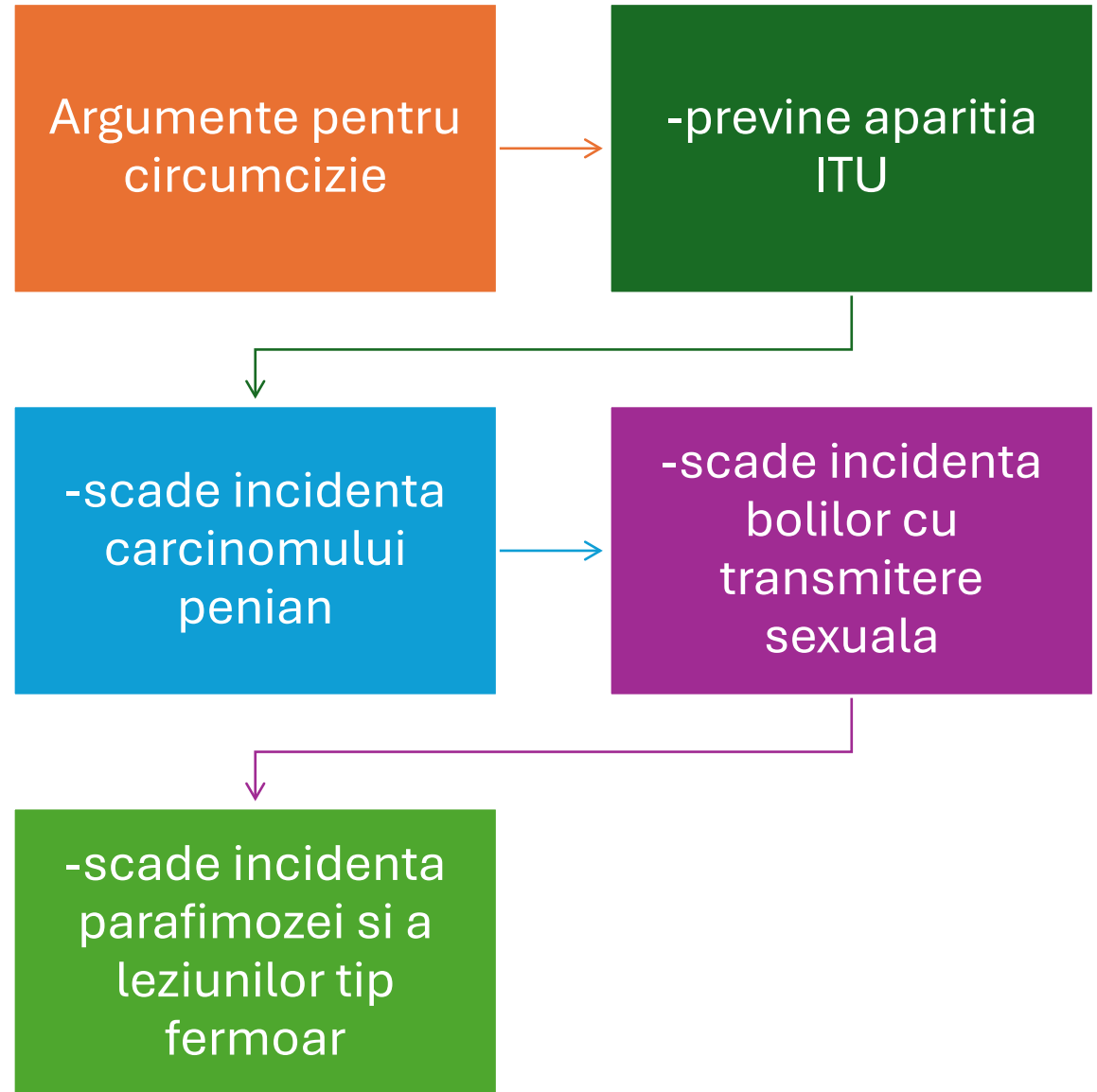
Cei mai frecvent utilizați corticosteroizi sunt hidrocortizonul 2,5%, betametazona 0,05%, triamcinolona 0,01% și propionatul de fluticazonă 0,05%.



Tratament chirurgical

- Fimoza poate fi tratata prin proceduri chirurgicale care conserva preputul de la Debridarea dorsala tip Duhamel, la Plastie de preput pana la Circumcizie.

Circumzicia



Parafimoza

Se produce prin decalotarea accidentala sau fortata a unui copil cu fimoză ,cu trecerea inelului fibros peste gland si imposibilitatea recalotarii penisului

Se produce staza venoasa si limfatica cu edematizarea mucoasei ,a tegumentului preputial si tumefactia glandului,evolutia fiind spre necroza tegumentara preputiala-f rar.

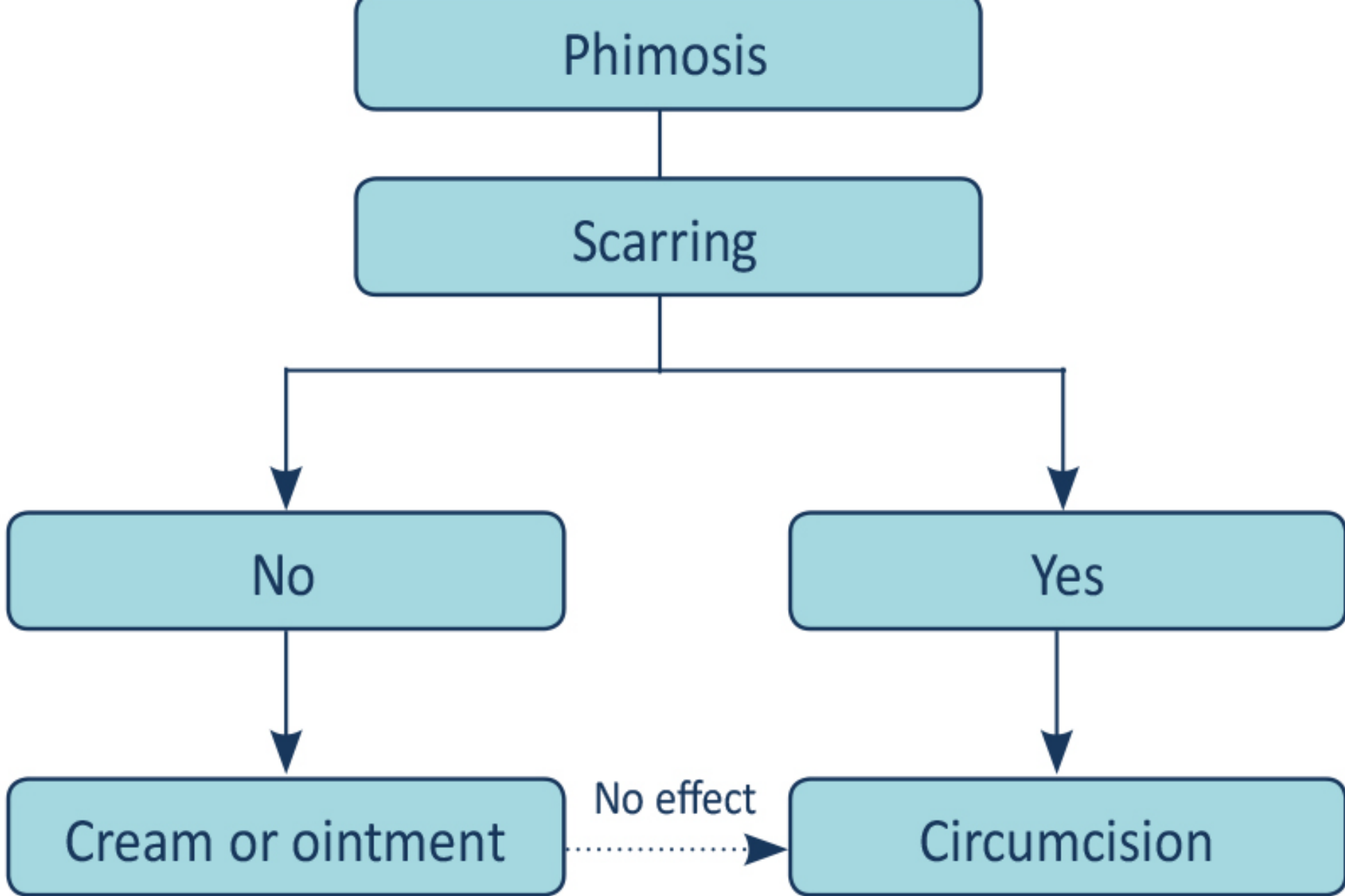
Se practica reducerea parafimozei.

Daca nu se reuseste reducerea parafimozei,vom recurge la interventie chirurgicala.





REDUCERE
PARAFIMOZA





- ADERENTE
BALANOPREPUTIALE

Fimoza





Balanopostita

Balanopostita

- Balanopostita acută este o infecție purulentă, piogenă a prepuțului și reprezintă cea mai severă formă de postită. Aceasta afecțiune duce la eritem și edem al prepuțului.
- Tratamentul acesteia constă în aplicarea topicelor cu antibiotic, local, AINS per os și a prisnitului cu rivanol, local.



VA
MULTUMESC