

Idiopatická nekróza kůže penisu u mladého muže

Vašíková B.¹, Míka D.¹, Štětinský J.², Krhut J.¹

¹ Fakultní nemocnice Ostrava, urologické oddělení, Ostrava, Česká Republika,
² Fakultní nemocnice Ostrava, popáleninové centrum, Ostrava, Česká republika

Cíle

Nekróza kůže zevního genitálu je zřídka pozorovatelným nálezem. Vyskytuje se spíše u starších mužů mnohdy v kombinaci s diabetem. U mladších pacientů pak tento stav může souviset s aplikací cizorodých látek do podkoží genitálu. Presentujeme případ idiopatické nekrózy kůže penisu u mladého muže.

Metody

24-letý pacient byl odeslán na naše pracoviště z všeobecné chirurgické ambulance, kde byl primárně vyšetřen pro týden trvající bolesti břicha. Jako vedlejší obtíže udával zvracení a průjem.

V rámci urologického vyšetření byla zjištěna přítomnost flegmonózního zánětu kůže penisu a krajiny levého třísla. Některé okrsky kůže penisu již jevíly známky nekrózy. V rámci odběru anamnézy pacient popřel jakoukoliv sebepoškozující manipulaci se zevním genitálem či zavádění cizích těles do močové trubice. Za hospitalizace byla zahájena parenterální antibiotická léčba Augmentinem. Drenáž dolních močových cest byla vyřešena zavedením suprapubické cystostomie. Byla provedena magnetická rezonance pánve, která prokázala edematózní změny glandu, zvětšení tříselných uzlin oboustranně, ale vyloučila postižení spongiózního či kavernózního tělesa.

Po zahájení léčby došlo během 48 hodin k výraznému zlepšení celkového klinického stavu a regresi rozsahu flegmóny v oblasti třísla. Byla však patrná progresie nekroz kůže penisu. Na základě lokálního nálezu bylo přistoupeno k operačnímu řešení. V jedné době byla provedena radikální cirkumcize, nekrektomie postižených okrsků kůže na ventrální ploše penisu až na Buckovu fascii. Adaptace zevního a vnitřního listu preputia byla provedena pouze v omezeném rozsahu na dorsální straně penisu. Reziduální plochy po nekrektomii byly překryty materiálem SIS pure skin a ponechány k sekundárnímu hojení granulací, odstraněno po 5 dnech.

S odstupem 19 dní byla provedena abraze granulací a plastika defektu penisu využitím dermo-epidermálního (DE) graftu, odebraného z oblasti stehna pacienta. Tato léčba probíhala ve spolupráci s lékaři popáleninového centra FN Ostrava.

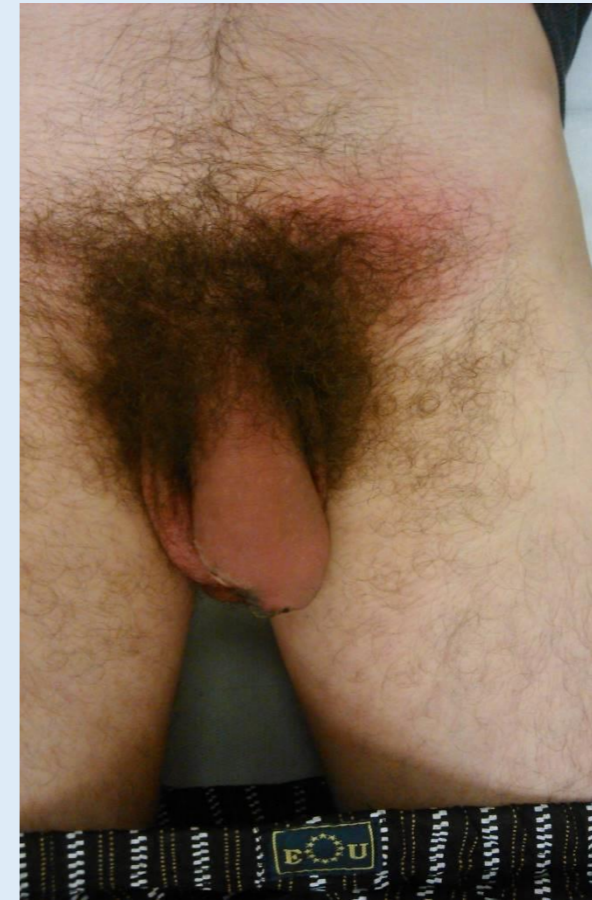
Po celou dobu byl pacient klinicky bez obtíží. Před dimisí do domácí péče byla odstraněna suprapubická cystostomie a dočasně zaveden permanentní močový katétr.

Výsledky

Histologické vyšetření kůže penisu neprokázalo přítomnost cizorodých látek. Po provedených plastických operacích se rány na penisu i odběrové místo na stehně zahojilo výsledně per primam. Erektální funkce byla zachována. Pacient je se stavem spokojen. Při erekci je patrná minimální ventrální deviace penisu. Pohlavního styku je pacient schopen. Poslední kontrola proběhla po roce a půl od operace.

Závěr

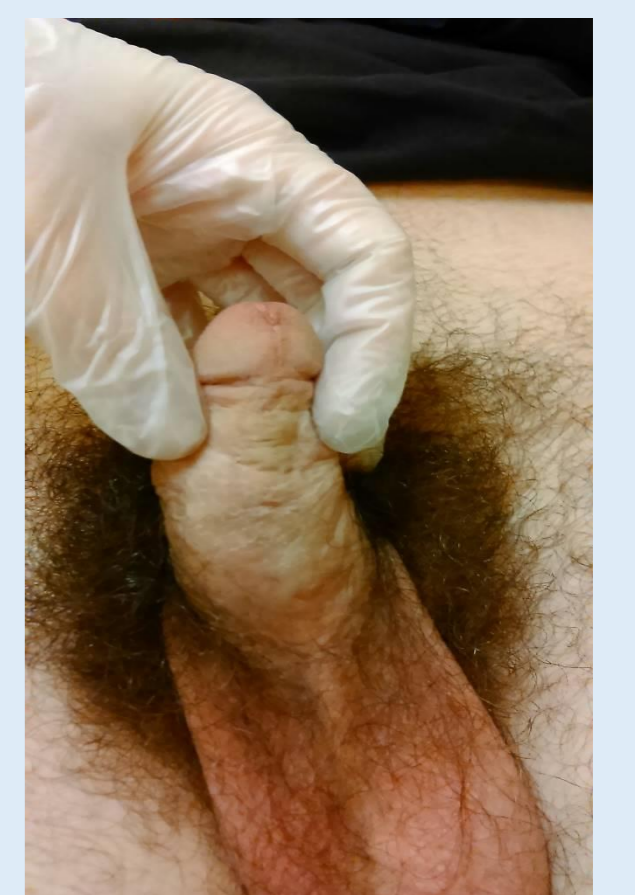
U pacienta nebyla zjištěna etiopatogeneze nekrózy kůže. Jednalo se o mladého muže bez komorbidit. Jediným rizikovým faktorem, zjištěným u pacienta, byla práce v koňské stáji. Můžeme tedy uvažovat o infekci mikrotraumatem v rámci zoofilie.



Obrázek č.1 a 2: Otok penisu a flegmóna levého třísla, nekróza ventrální strany penisu



Obrázek č.3 a č.4: Stav po nekrektomii, stav po plastice DE štěpem



Obrázek č.5 a 6: Stav 13 dní po plastice DE štěpem a po 6 měsících