

Léčba plastické indurace penisu pomocí injekce kolagenázy



Libor Zámečník^{1,2}

¹ Urologická klinika 1. LF UK a VFN, Praha

² Iscare I.V.F s.r.o, Praha



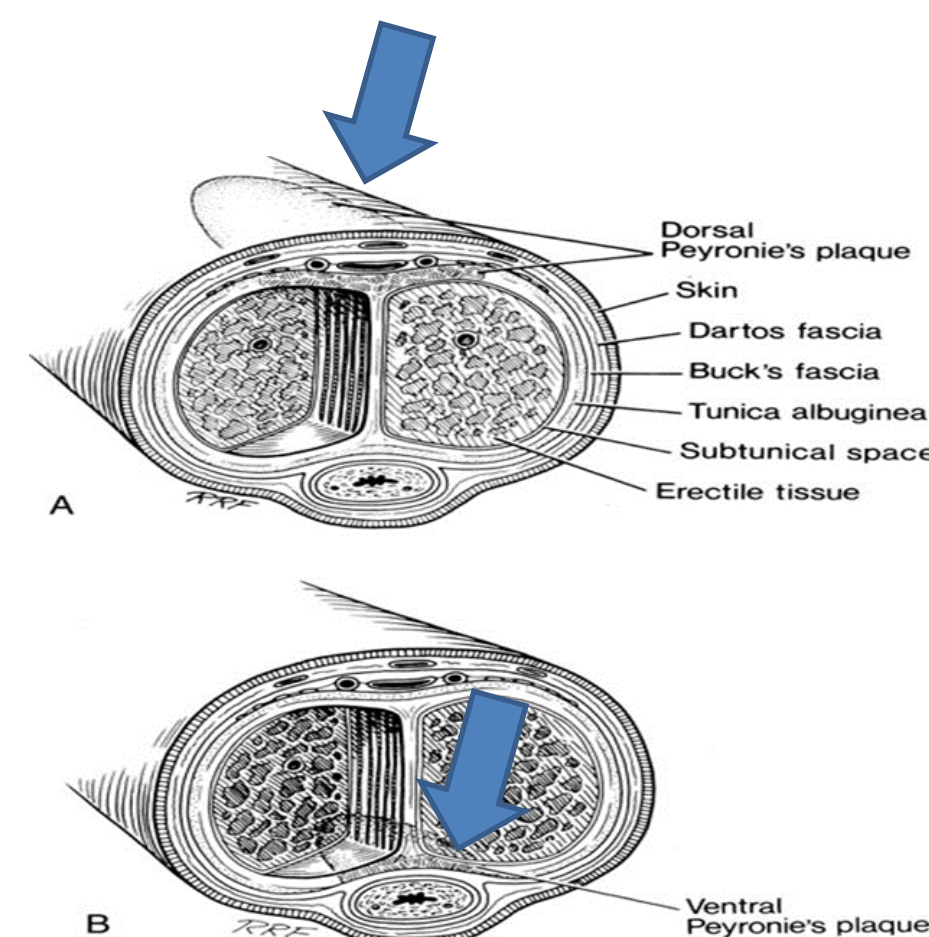
Úvod

Plastická indurace penisu (PIP) – Peyronieho choroba – je benigní získané onemocnění pojivové tkáně postihující obaly topořivých těles. Důsledkem je tvorba **fibrózních plaků** s následným **zakřivením** penisu, které významně omezuje sexuální život pacientů (bolest, zakřivení a porucha erekce).

Jde o velmi obtížně léčitelné onemocnění. Přes všechny existující terapeutické alternativy (perorální, injekční) je prognóza tohoto onemocnění nejistá. **Jedinou specifickou léčbou je injekční aplikace klostridiové kolagenázy.**

Aplikuje se obvykle 1-8 injekcí v maximálně 4 cyklech (á 6 týdnů). Pacient provádí (po edukaci lékařem) tzv. **modelaci penisu**.

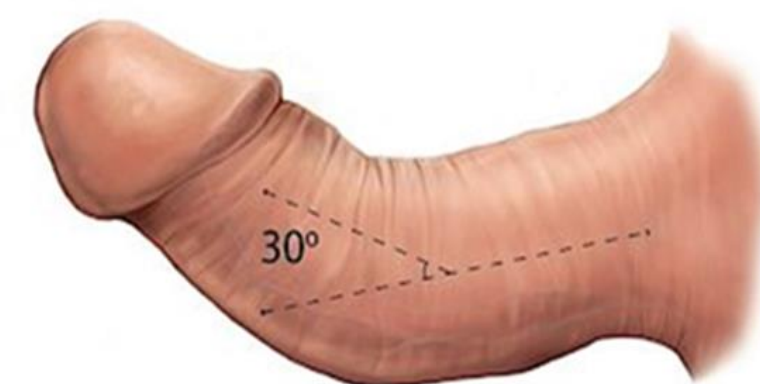
Cílem sdělení je zhodnocení účinnosti a bezpečnosti léčby.



Lokalizace plaků v oblasti obalů topořivého tělesa

Materiál a metody

V době 2/2017 - 4/2018 bylo léčeno v jednom centru celkem **16 mužů** ve věkovém rozmezí **36 - 66 let (průměr 56,1 roku)**. Všichni pacienti byli již léčeni několika způsoby (perorální, injekční léčba). Indikací k léčbě kolagenázou byl **hmatný plak** a **deformita zakřivení minimálně 30 stupňů** na začátku léčby. Průměrný počet injekcí byl **1,9** (1–6). Léčba probíhala ambulantně, aplikace byla (dle protokolu) přímo do místa největšího zakřivení (dle fotografie nebo po zjištění při medikamentózně navozené erekci). Po cca 3-4 dnech od aplikace bylo zahájeno modelování penisu pacientem (po edukaci lékařem).



Měření úhlu zakřivení penisu

Výsledky

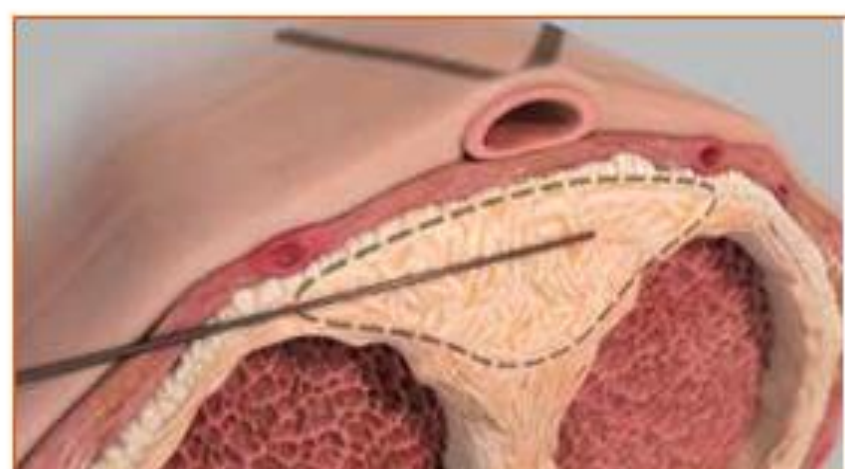


Schéma aplikace kolagenázy do plaku plastické indurace

U 13/16 pacientů došlo k objektivnímu zlepšení stavu – zmenšení zakřivení. U 12/16 pacientů nedošlo k výraznějším nežádoucím účinkům léčby, jeden pacient měl výraznější otok předkožky řešený konzervativně, dva pacienti výraznější bolesti (stupeň 4/10) a jeden pacient výrazný hematoma a otok předkožky. U žádného pacienta nebyla pozorována ruptura tuniky topořivého tělesa.

Závěr

Léčba M. Peyronie aplikací klostridiové kolagenázy je jedinou specifickou léčbou, v ambulantních podmínkách je bezpečná a efektivní. Současným limitem pro větší rozšíření v ČR je cenová nedostupnost.

Literatura

- Hatzimouratidis K, Giuliano F, Moncada I, et al. EAU Guidelines on Erectile Dysfunction, Premature Ejaculation, Penile Curvature and Priapism: European Association of Urology; 2018. Available from: <http://uroweb.org>.
- Horák A. Peyronieho choroba. Ces Urol 2017; 21(1): 43-58.
- Gelbard M, Hellstrom WJ, McMahon CG, et al. Baseline characteristics from an ongoing phase 3 study of collagenase clostridium histolyticum in patients with Peyronie's disease. J Sex Med. 2013; 10(11): 2822-2831.

Podpořeno MZ ČR – RVO VFN64165