

Varpos deviacijos korekcija pagal Šrioderį (Schröder) ir pacientų pooperacinio gyvenimo kokybė

Paulius Bosas, Liudas Bosas¹, Aivaras Matjošaitis

Kauno medicinos universitetas, ¹Kauno 2-oji klinikinė ligoninė

Raktažodžiai: varpos deviacija, varpos korporoplastika, pooperacinio gyvenimo kokybė.

Santrauka. Dažniausiai naudojami varpos deviacijos chirurginio gydymo būdai yra varpos korporoplastika pagal Šrioderį ir Nesbitą. Po varpos korporoplastikos gali būti ankstyvųjų (kraujavimas iš varpos, atsinaujinusi deviacija dėl išsipjovusių siūlų, sumažėjęs ar išnykęs varpos galvutės jautrumas dėl n. dorsalis penis pažeidimo ir kt.) ir vėlyvųjų (randinė fimozė, atsinaujinusi deviacija dėl rando ir kt.) komplikacijų.

Tyrimo tikslas – įvertinti ligonių gyvenimo kokybę po operacijos ir galimas pooperacines komplikacijas.

Patikrinta 12 ligonių, kurie 1994–2001 metais Kauno 2-ojoje klinikinėje ligoninėje ir Bendrosios medicinos praktikos klinikoje Kaune operuoti minėtuoju būdu, medicininė dokumentacija. Visiems pacientams iki operacijos buvo nustatyta varpos deviacija (dviem – ventralinė, penkiems – šoninė, penkiems – mišri) dėl įgimto varpos kreivumo. Indikacija operacijai – visiems ligoniams buvo sunkesni lytiniai santykiai.

Ankstyvųjų pooperacinių komplikacijų nebuvo nė vienam ligoniui. Patikrinus ligonius po šešių mėnesių ir po metų, vėlyvųjų pooperacinių komplikacijų taip pat nebuvo. Gyvenimo kokybė po operacijos patenkinti visi pacientai: nėra deviacijos, erekcija ir lytiniai santykiai normalūs.

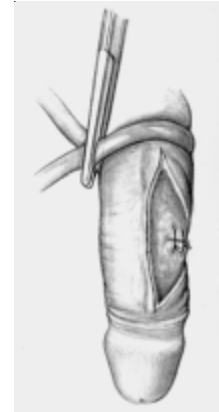
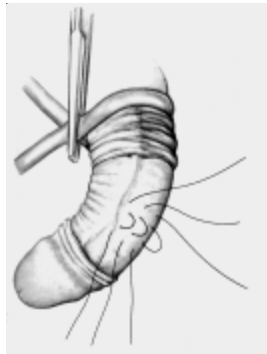
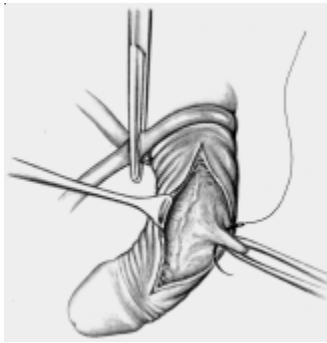
Varpos korporoplastika pagal Šrioderį yra tinkamas būdas įgimtoms varpos deviacijoms koreguoti.

Išvadas

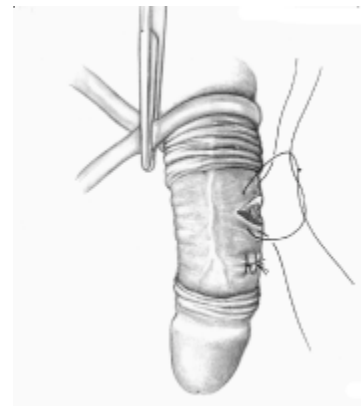
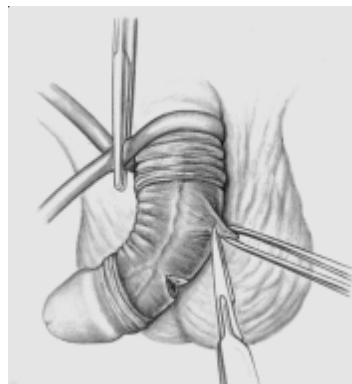
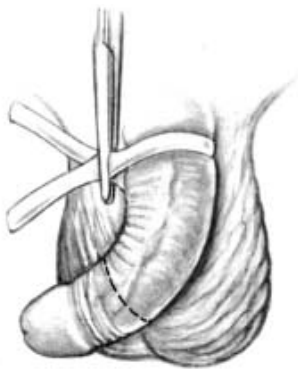
Varpos deviacija (VD) – tai varpos nukrypimas, matomas erekcijos metu. Dėl VD gali būti sunku atlikti lytinį aktą arba jis visiškai negalimas. Varpa gali nukrypti dorzalne kryptimi (*deviatio dorsale*), ventraline kryptimi (*deviatio ventrale*), į šoną (*deviatio dextra, deviatio sinistra*). VD būna įgimta (hipospadija su deviacija; dėl įgimto varpos kreivumo ir kt.) ir įgyta (*Peyronie* liga, potrauminė deviacija ir kt.) (1). Yra nemažai VD korekcijos būdų. Dažniausiai naudojami VD chirurginio gydymo būdai yra varpos korporoplastika (VK) pagal Šrioderį ir Nesbitą (Nesbit). VK pagal Šrioderį atliekama perpjaunant varpos odelę priešingoje deviacijai pusėje, pasiekiant *tunica albuginea*, ją suimant į raukšlę ir persiuvant 2–3 siūlais, kurie surišami (1 pav.) (2). VK pagal Nesbitą: apiplaunama varpos odelė (cirkumcizija) žemiau *sulcus coronarius penis* ir proksimalinė jos dalis atsmaukiama atidalijant nuo *tunica albuginea* iki varpos šaknies, išpjaunamas langas priešingoje deviacijai pusėje, kurio kraštai susiuvami skersai. Odelė užsmaukiama ir vėl prisiuvama prie proksimalinės jos dalies (2 pav.) (3).

Po VK gali rasti ankstyvųjų (kraujavimas iš varpos, atsinaujinusi deviacija dėl išsipjovusių siūlų, sumažėjęs ar išnykęs varpos galvutės jautrumas dėl n. dorsalis penis pažeidimo ir kt.) ir vėlyvųjų (randinė fimozė, atsinaujinusi deviacija dėl rando ir kt.) komplikacijų. Ankstyvųjų komplikacijų atsiranda per dvi savaites po operacijos; vėlyvųjų – po dviejų savaičių. Hamburg / Saar universitetinėje urologijos klinikoje nuo 1980 iki 1989 metų dėl VD buvo operuotas 61 ligonis (50 – dėl įgimtos, 11 – dėl įgytos VD). 38 operuoti Nesbito būdu, 23 – Šrioderio. Radosi trys pooperacinės komplikacijos (visos po VK Nesbito būdu): viena ankstyvoji – hematoma, dvi vėlyvosios – randinė fimozė ir atsinaujinusi deviacija dėl *Peyronie* ligos progresavimo (4). Pastaroji nesusijusi su operacijos būdu. Lietuvoje minėtųjų operacijų atliekama mažai. Kauno 2-oje klinikinėje ligoninėje ir Bendrosios medicinos praktikos klinikoje 1994–2001 metais dėl VD buvo atlikta 12 VK – visos Šrioderio būdu.

Tyrimo tikslas – įvertinti ligonių gyvenimo kokybę po operacijos ir galimas pooperacines komplikacijas.



1 pav. VK pagal Šrioderį



2 pav. VK pagal Nesbitą

Tyrimo medžiaga ir metodai

Patikrinta 12 ligonių, kurie 1994–2001 metais Kauno 2-oje klinikinėje ligoninėje ir Bendrosios medicinos praktikos klinikoje operuoti minėtu būdu, medicininė dokumentacija. Ligonų amžius svyravo tarp 20–45 metų. Visiems pacientams iki operacijos nustatyta VD (dviem – ventralinė, penkiems – šoninė, penkiems – mišri) dėl įgimto varpos kreivumo. Vienas ligonis iki tol buvo operuotas kitoje ligoninėje Nesbito būdu, tačiau deviacija atsinaujino, todėl pakartotinė operacija daryta Šrioderio būdu. Indikacija operacijai visiems ligoniams buvo sunkesni lytiniai santykiai.

Rezultatai ir jų aptarimas

Ankstyvųjų pooperacinių komplikacijų nebuvo nė vienam ligoniui. Patikrinus ligonius po šešių mėnesių ir po metų, vėlyvųjų pooperacinių komplikacijų taip pat nebuvo. Gyvenimo kokybė po operacijos patenkinti visi pacientai – nėra deviacijos, erekcija ir lytiniai santykiai normalūs.

Išvados

1. VK, esant VD, reikia atlikti, jei yra sunkesni lytiniai santykiai arba jie apskritai negalimi.
2. Varpos korporoplastika pagal Šrioderį yra tinkamas būdas įgimtoms varpos deviacijoms koreguoti.

Penis deviation correction after Schröder and the quality of post-operative life of the patients

Paulius Bosas, Liudas Bosas¹, Aivaras Matjošaitis

Kaunas University of Medicine, ¹Kaunas 2nd Clinical Hospital, Lithuania

Key words: penis deviation, penis corporoplastics, quality of post-operative life.

Summary. Most frequent methods of penis deviation operative treatment are penis corporoplastics after Schröder and Nesbit. The penis corporoplastics can be followed by early complications (bleeding from the

penis, recrudescence deviation due to suture cut-out, reduced or extinct sensitivity of the penis head as a result of n. dorsalis penis injury, etc.) or tardy ones (scarring phymosis, recrudescence deviation due to the scar, etc.).

The objective of the study is to assess the quality of the patients' life after the operation (penis corporoplastics after Schröder) and any possible post-operative complications. The medical documentation of twelve patients, who were operated in the aforesaid manner at Kaunas 2nd Clinical Hospital and Kaunas Clinics of General Medical Practice in 1994–2001, was checked. Before the operation all the patients had penis deviation diagnosed (two ventral, two lateral and five mixed) resulting from congenital penis curvature. The indication for the operation of all the patients was aggravated intercourse.

None of the patients showed early post-operative complications. When the patients were checked 6 months and 1 year later there were no tardy post-operative complications, either. All the patients were satisfied with the quality of life after the operation – there was no deviation, the erection and intercourse were normal.

Penis corporoplastics after Schröder is a proper method to be used for correction of inherent penis deviations.

Correspondence to P. Bosas, Kaunas University of Medicine, Mickėvičiaus 9, 3000 Kaunas, Lithuania

Literatūra

1. Devine CJ, Horton CE. Use of dermal graft to correct chordee. J Urol 1975;113:56-8.
2. Essed E, Schroeder FH. New surgical treatment for Peyronie disease. Urology 1985;25:582-7.
3. Nesbit RM. The surgical treatment of congenital chordee without hypospadias. J Urol 1954;72:1178-80.
4. Hohenfellner. Ausgewählte urologische OP – Techniken. Stuttgart;1994.

Straipsnis gautas 2002 01 18, priimtas 2002 03 15

Received 18 January 2002, accepted 15 March 2002