

Fitymaletapadás, fitymaszűkület kezelése

Dr. Fathi Khaled PhD, gyermeksebész főorvos, Balassa J. Kórház, Gyermekosztály, Szekszárd

A cikk a Koraszülöttek lapja 2018/3 számában jelent meg

Az egyik legmegosztóbb téma fiús anyukák körében a fityma kezelése, tisztán tartása. Húzogassuk a bőrt? Ne húzogassuk? És vajon mikor kell fitymaszűkülettől tartanunk? A "húzzuk-ne húzzuk" kérdésre annyiféle választ kaphatnak, hogy nem csoda, hogy az édesanyák sokszor nem tudják, mi is a helyes gyakorlat.

Először is tisztáznunk kell három alapvető fogalmat, a félreértések elkerülése céljából. 1. Fityma sejtes letapadása. 2. Normális, élettani szűkület. 3. Fitymaszűkület.

1. Fityma sejtes letapadása

Születéskor az újszülöttek több mint 90%-ában a fityma belső lemeze, a nyálkahártya általában a makktól még nem válik el. Ezt az állapotot nevezzük a fityma sejtes letapadásának. A növekedés, a nemi érés során a fityma a makktól spontán elkülönül, leválik, légbésőbb a pubertás végére a fityma hátrahúzhatóvá válik.

2. Fiziológiás fityma szűkület

Minden fiúgyermek fitymája szűk, úgynevezett élettani fitymaszűkülettel születik. Ez normális, nem betegség, ennek megfelelően annak hátrahúzását erőltetni nem szabad, hiszen csak felesleges fájdalmat okozhatunk vele. Ráadásul az erőltetett hátrahúzás a fityma többszörös berepedéséhez vezethet, melyek heggel gyógyulnak. A hegesedés egyenes következménye a fitymaszűkület, mely miatt akár műtét elvégzésére is sor kerülhet.

Kezelés:

A fitymaletapadás 90 %-a spontán oldódik 3 éves korra. Ezért a kezelés, beavatkozás, csak 3 éves kor után javasolt a fityma óvatos hátrahúzásával. Ha a gyermeknek gyulladós panasa

nem volt, szűkülete nincs, sürgető hátrahúzás nem szükséges. Három éves kor után kezdődik meg a fitymaletapadás természetes és spontán oldódása. Ebben a korban már a gyermekek intellektusa elég fejlett és a pelenkát már elhagyták, így a fityma óvatos hátrahúzásában és tornáztatásában jól együttműködnek.

Amennyiben rendszeres fityma tornáztatás ellenére, csak részben oldódik meg a letapadás problémája, akkor fontos, hogy szakemberhez (gyermeksebészhez) forduljunk, aki meghatározza a kezelés szükségességét és módját. Ilyenkor szükség szerint az orvos, helyi érzéstelenítő kenőcs alkalmazásával, fájdalommentesen oldja a fitymaletapadást.

3. Fitymaszűkület

Fitymaszűkületről akkor beszélünk, ha a fityma bőre a makkról nem húzható vissza. Mivel a valódi szűkület csak műtéttel gyógyítható, ettől el kell különíteni az egyszerű letapadást, amely pelenkás korban még normális, és később magától vagy segítséggel oldható, de műtétet semmiképpen sem igényel, ennek eldöntését gyermeksebész tudja meghatározni.

A fitymaszűkület okai között legtöbbször az előbőr erőltetett vagy korai hátrahúzás miatti sérülés és következményes hegesedés, gyakori gyulladás vagy más bőrbetegségek szerepelnek. Kezelés nélkül az alábbi következményekre lehet számítani: gennyes fitymazsák gyulladás, húgyúti fertőzés, nehezített vizeletürítés, erőltetett hátrahúzásnál a fityma makk mögé szorulása, fájdalmas merevedés, pszichés zavarok.

Kezelés:

Enyhe szűkület illetve szűk gyűrű esetén érdemes szteroid tartalmú kenőcsöt alkalmazni, gyermeksebész javaslatára. A szűk fitymaszakaszt 3-4 hétig kengetve, ill. a vele egyidejűleg alkalmazott „tornáztatással” az esetek nagy részében végleges, jó eredmény érhető el. Amennyiben ez hatástalan, akkor csak műtéti megoldások jönnek szóba. Az elváltozás súlyosságától függően a fitymaplasztikát, ill. a körülmetélést (circumcisio) alkalmazzuk.