

Stulejka

Najczęstszą patologią w budowie napletka jest stulejka (phimosis), czyli zwężenie ujścia napletka uniemożliwiające (stulejka całkowita) lub utrudniające (stulejka częściowa) ściąganie napletka (w wzwodzie i/lub w stanie spoczynku). Za stulejkę uważa się również taki stan, w którym napletek pozwala się odprowadzić do rowka żołądznego, ale w trakcie erekcji powoduje ucisk i ból. Omawiana nieprawidłowość nie jest niebezpieczna dla zdrowia czy życia, nie stanowi poważnego problemu medycznego, jednak nie powinna być zlekceważona - powinno się ją jak najszybciej usunąć, gdyż może doprowadzić do niebezpiecznych komplikacji zdrowotnych. Patologią często towarzyszącą stulejce jest za krótkie wędzidełko, które również może powodować problemy w odprowadzaniu napletka lub być powodem wyginania ku dołowi główki prącia w stanie wzwodu.

Leczenie operacyjne

Leczenie stulejki polega na przeprowadzeniu zabiegu chirurgicznego, który można wykonać zarówno w warunkach szpitalnych, jak i ambulatoryjnych. Zabieg jest wykonywany w znieczuleniu miejscowym.

Zabieg plastyczny polega na takim poszerzeniu ujścia napletka, aby zachować jego pełną funkcjonalność po operacji. Napletek po wykonaniu korekcji przykrywa żołądź częściowo i wygląd penisa pacjenta niczym się nie różni od wyglądu penisa zdrowego, nieoperowanego mężczyzny. Istnieją różne modyfikacje tej metody, ale podstawowa idea zabiegu polega na wykonaniu niewielkich nacięć wzdłuż osi prącia i ich poprzecznym zszyciu. Zalecana jest w przypadkach, gdy zwężenie napletka nie jest duże. Istnieje wiele odmian zabiegów plastycznych preferowanych przez różnych lekarzy.

Niestety, wykonanie plastyki często nie rozwiązuje do końca problemu, gdyż okazuje się, że wykonane poszerzenie jest za małe albo powstałe w wyniku cięcia blizny powodują po pewnym czasie ponowne zwężenie napletka. Dlatego coraz częściej jako metodę dającą gwarancję całkowitego wyleczenia ze stulejki stosuje się obrzezanie. Polega ono na wycięciu pierścienia zwężającego wraz z częścią lub całością napletka. Po wykonaniu takiego zabiegu żołądź jest całkowicie lub częściowo odsłonięta - zarówno w stanie spoczynku jak i w stanie wzwodu. Obrzezanie łączone jest zazwyczaj z usunięciem lub wydłużeniem wędzidełka.

Zgoda na badanie

1. Wyrażam świadomą zgodę na wykonanie zabiegu
2. Jestem poinformowany o sposobie wykonania powyższego zabiegu (punkt 1).
3. Jestem poinformowany pisemnie i ustnie o innych możliwych terapiach.
4. Jestem świadom ewentualnych powikłań i niekorzystnych efektów leczniczych.
5. Zabieg jest płatny zgodnie z cennikiem.
6. Nie mam więcej pytań dotyczących rozpoznania i zabiegu.
7. Udzielanie informacji osobom trzecim (niepotrzebny punkt „a” lub „b” skreślić):
a/ wyrażam zgodę na udzielanie informacji medycznych osobie:
.....
b/ nie wyrażam zgody na udzielanie informacji osobom trzecim.

.....
Nazwisko i imię

Data i podpis

CENTRUM MEDYCZNE EVITA

31-153 Kraków, ul. Szlak 28/8, tel. 12 634 54 12, fax. 12 632 03 01, www.evita.med.pl; Regon 120165165; NIP 6762310067