

Peniksen käyristymä (Morbus Pyeronie)

Peniksen käyristymän syynä on siittimen paisuvalaisessa esiintyvä sidekudoksen kovettuma. Tämä aiheuttaa peniksen käyristymisen erektiossa kovettuman suuntaan. Kolmasosalla potilaista esiintyy erektiossa myös kipua. Taudin syy on tuntematon ja joka toisella vaiva paranee itsestään. Jos yhdyntä vaikeutuu käyristymän vuoksi, voidaan päätyä kirurgiseen hoitoon. Kirurgisen hoidon tavoitteena on korjata siittimen käyristyminen ja tällä tavoin palauttaa sukupuolitoiminta. Kirurgisesta hoidosta huolimatta vaiva voi kuitenkin uusiutua.

Toimenpide

Kirurgisia hoitomenetelmiä on useita. Jos siitin on pitkä, voidaan toimenpide tehdä vain kovettuman vastakkaiselle puolelle. Tällöin sidekudoskalvoa kiristetään vastakkaiselta puolelta niin, että penis suoristuu. Penis lyhentyy aina toimenpiteessä jonkin verran (tyypillisesti 1-3cm). Toimenpide voidaan tehdä myös suoraan kovettumaan. Kovettumaan tehdään 2-3 pitkittäistä viiltoa tai kovettuma poistetaan, siitin suoristetaan ja viillot peitetään joko laskimo- tai ihosiirteellä. Toimenpide tehdään yleensä selkäydinpuudutuksessa.

Toimenpiteen jälkeen

Puudutuksen ja toimenpiteen jälkeisen turvotuksen vuoksi asetetaan virtsatiekatetri, jota pidetään noin vuorokauden ajan. Kotiutuminen tapahtuu yleensä toimenpiteen jälkeisenä päivänä.

Kotihoito

- Käytä tukevia alushousuja kahden viikon ajan, sillä toimenpidealueelle tulee helposti turvotusta ja mustelmaa.
- Yhdyntää ei suositella toimenpiteestä riippuen 4-6 viikon aikana.
- Sairaslomaa saat 1-2 viikkoa.

Ongelmien ilmaantuessa

- Ota yhteyttä hoitavaan yksikköön, mikäli ilmenee jotain ongelmia.

Jatkohoito

- Tarvittaessa järjestetään jälkikontrolli muutaman kuukauden kuluttua.