

Uretroplastika u pacienta s automutilačním poraněním penisu

Wiesner N.¹, Burešová E.¹, Hartmann I. ¹

¹Urologická klinika FN Olomouc, ²Lékařská fakulta UP v Olomouci

Úvod

Autoři prezentují raritní kazuistiku mladého muže se spontánní amputací penisu.

Kazuistika

Bradypsychický 33letý muž, přivezen na urgentní příjem se slovy „že mu hnije penis“. Má na penisu navlečený kroužek a neví, jak se mu tam dostal, anamnesticky abusus drog- pervitin. Pro bolesti užíval jen Paralen.

Fyzikálně hmatný močový měchýř, v podbřišku vpravo flegmóna kůže s abscesem. Na kořeni penisu navlečeno hrdlo plastové lahve, **penis nekrotický** a glans černý, visí jen na uretře (obr. 1). Sonografie odhalila přeplněný měchýř s dilatací KPS oboustranně, proto zavedena punkční epicystostomie. Po více pokusech o odstranění kroužku ho odstraňují až přivolání hasiči. Pacient odeslán k přijetí na oddělení s plánem operační revize- amputace. Toxikologie negativní.

Následující den ale došlo k samovolné amputaci penisu, který nalezen mezi stehny pacienta, operační revize zrušena. Zaléčen antibiotiky a flegmona v podkoží v regresi. Od propuštění močil jen přes epicystostomii. Pahýl penisu zahojen, ústí močové trubice neidentifikováno (obr.2). Na cystourethrografii zjištěno, že uretra končí slepě těsně pod kůží pahýlu penisu (obr.3). Pacient odmítl indikovanou perineální urostomii, preferoval uretrotomii pahýlu.

Během operačního výkonu při antegrádní cystoskopii nalezen konec uretry, provedena uretrotomie na kůži pahýlu a dokončena plastika zevního ústí uretry v penoskrotálním úhlu (obr. 4 a 5).

1. Gangréna penisu



2. Zhojený pahýl



3. Cystourethrografie



4. Uretrotomie



5. Definitivní zevní ústí uretry



Závěr

Poranění zevního genitálu tvoří 1% všech úrazů mužů. Nejčastěji mezi 20.-30. rokem. Penis bývá zraněn v důsledku fraktury, střelné rány, kousnutím, „zipper injury“ nebo sebepoškozením. Naše kazuistika se zabývá derivací moči při raritní automutilaci penisu.