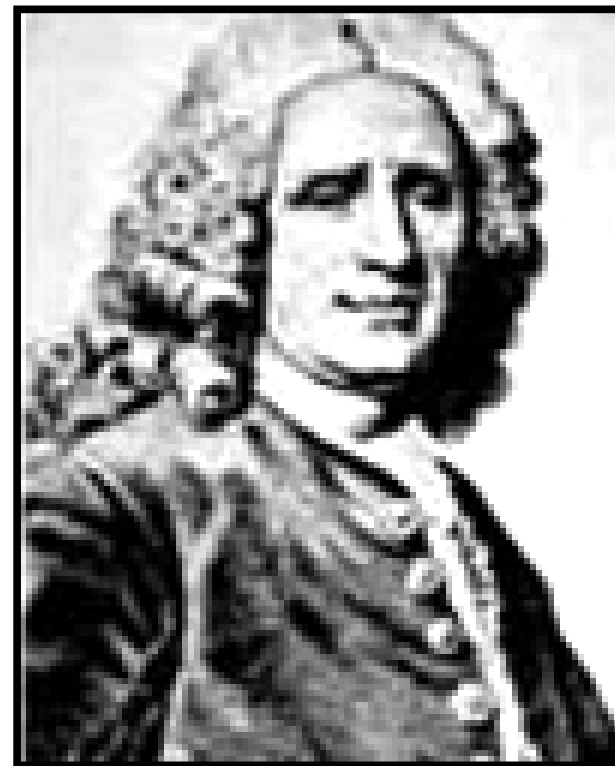


M .Peyronie - prehľad problematiky

Ivan Minčík
Androfórum 2015

Definícia

- # Ochorenie penisu - prvýkrát opísané **Francoisom Gigotom de la Peyronie** v roku 1743
- # Urologické označenie: **induratio penis plastica**
- # Fibrotická indurácia penisu spojená s ohnutím penisu



M .Peyronie – etiológia

Ochorenie sa prezentuje ako fibrotické plaky resp. uzly v tunica albuginea penis.

Etiológia nie je známa. Predpokladá sa, že vznikajú následkom traumy penisu pri alebo po extrémnom ohnutí.

Na začiatku môžu byť plaky bolestivé, pričom limitujú expanziu penisu pri erekcii

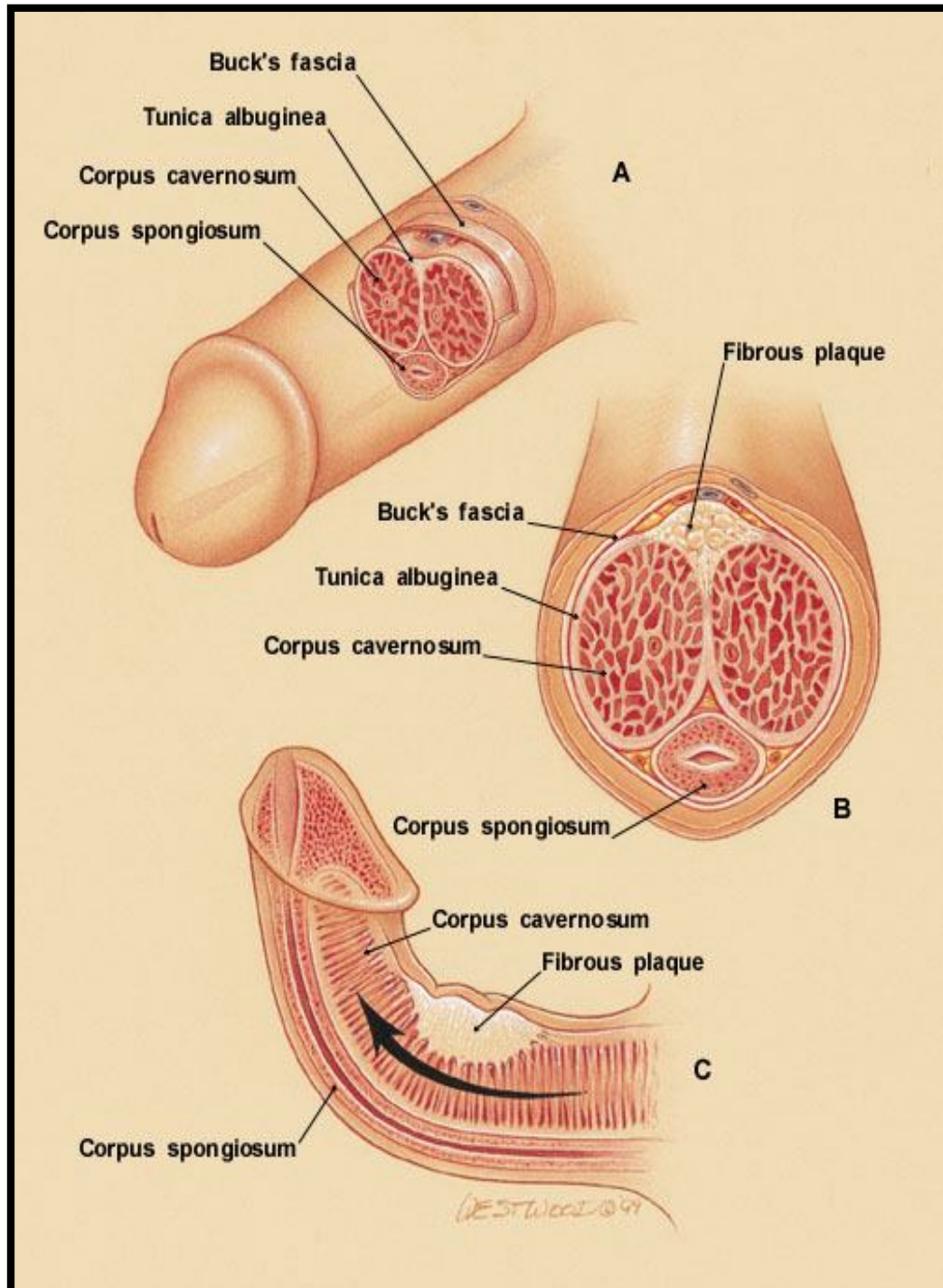
Dorzálne plaky spôsobujú ohnutie penisu pri erekcii smerom nahor, ventrálne plaky spôsobujú smerom nadol. Môžu byť aj laterálne ohnutia penisu

Ohnutie penisu môže mať rôzny stupeň- môže dosiahnúť až 90°

Výrazné ohnutia penisu znemožňujú pohlavný styk

M .Peyronie - klinický obraz

- # Vek 4- 6 dekáda
- # Bolesť a ohnutie penisu počas erekcie
- # Obtiažný pohlavný styk
- # ED – u niektorých pacientov
- # Palpačne hmatná tuhá, fibrotická štruktúra



Anatomické zmeny pri M. Peyronie

M .Peyronie - klinický obraz



Etiológia

- # Fibrotické zmeny v tunica albuginea penis
- # Opakované mikrotraumy penisu sú pp. iniciálnou príčinou
- # M. Peyronie je často spojená s Dupuytrénovou kontraktúrou
 - ▣ vždy je nutné vyšetrenie rúk
- # Genetické predpoklady



Klinický priebeh

Akútna fáza

- Bolesť
- Zhoršenie deformity
- Zväčšenie fibrotických plakov
- Trvanie akútnej fázy 12 – 18 mesiacov

Chronická fáza

- Bez bolestí
- Deformita penisu je stabilná

Diagnostický postup pri M. Peyronie

EAU Guidelines, 2015

	LE	GR
V anamnéze u pac. s M. Peyronie musí byť uvedená dĺžka trvania ochorenia, bolesť penisu, zmeny deformít penisu, ťažkosti pri emisii penisu do pošvy pre deformitu . Prítomnosť erektilnej dysfunkcie	2b	B
Fyzikálne vyšetrenie musí zahŕňať posúdenie palpovateľných uzlov, dĺžku penisu, rozsah ohnutia (vlastné foto, pomocou vákuových zariadení, resp. farmakol. preparátov) Iné údaje viažúce sa na podobné ochorenia (Dupuytrenová kontraktúra. M. Ledderhose)	2a	B
PDQ- dotazník je vhodný na stanovenie individuálneho úvodného skóre na určenie symptómových zmien v priebehu času a na posúdenie efektu liečby	2a	B
USG meranie veľkosti plakov je nepresné , nie je odporúčané pre bežnú klinickú prax	3	C
Vyšetrenie Dopplerovským USG je potrebné na posúdenie cievnych parametrov pri ED	2a	B

Liečba

Medikamentózna

- ▣ Indikovaná je zvyčajne počas akútnej fázy
- ▣ Perorálna liečba :
 - ▣ Vitamin E
 - ▣ Potassium para-amino benzoát (Potaba)
 - ▣ Colchicin
 - ▣ Tamoxifén
 - ▣ Pentoxifyllin
 - ▣ PDE-5

Liečba

Transdermálne aplikácie

- Verapamil

Intralesionálna liečba

- Verapamil inj. (dostupný v ČR)
- INF alpha 2 beta
- Steroidy
- Clostridium kolagenáza (schválená v EU)
- Fyziologický roztok
- Intralesionálna liečba väčšinou nevedie k vyliečeniu, aplikuje sa skôr pre prevenciu progresie

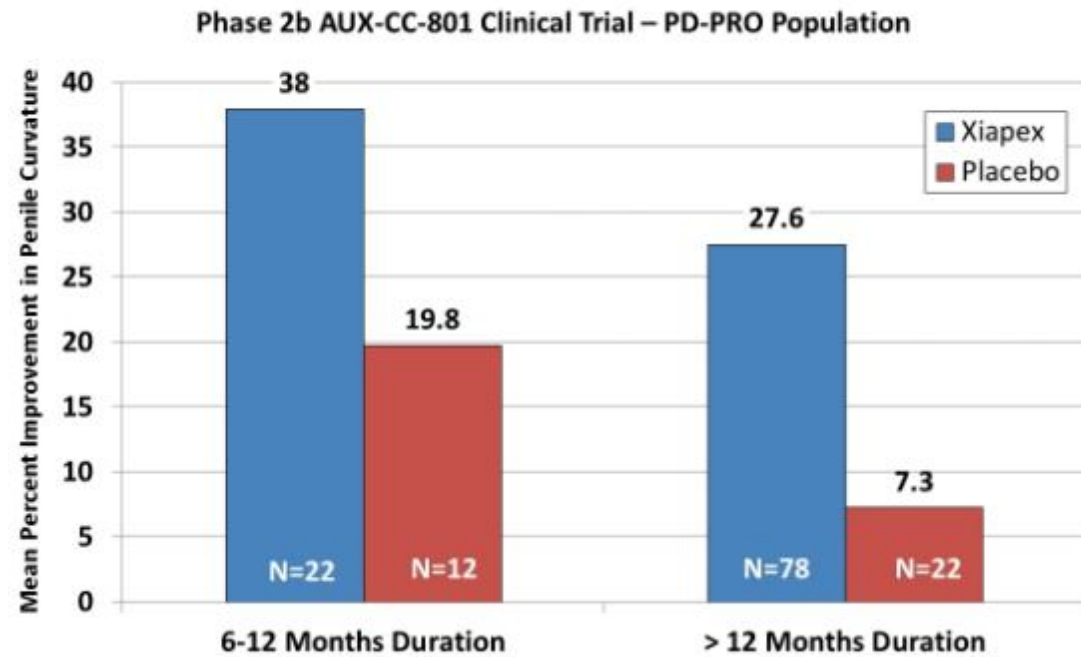
Iné možnosti liečby

- ESWL
- Trakcia penisu, Vakuové zariadenia

Intralesionálna liečba Clostridium kolagenázou (Xiapex)



Treatment Outcome by Duration of Disease

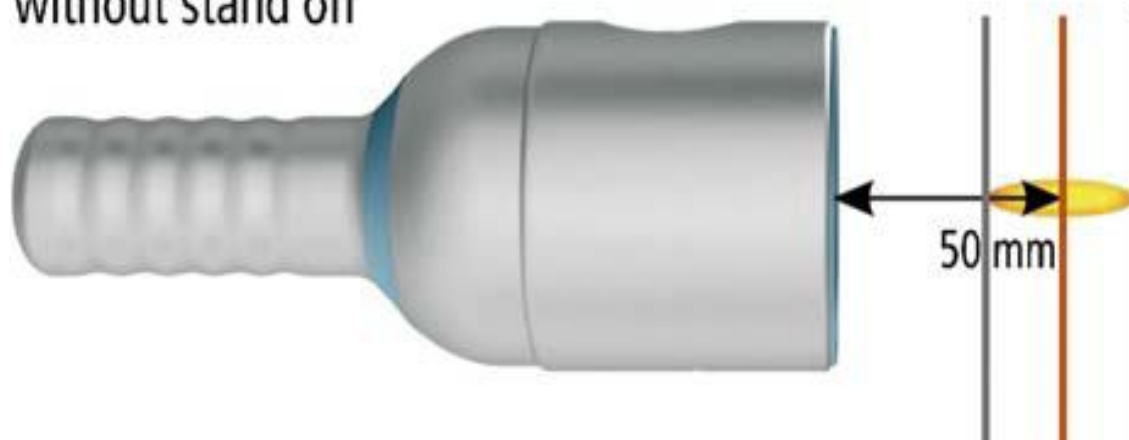


Liečba Induratio penis plastica pomocou ESWL



Focus penetration depth

without stand off

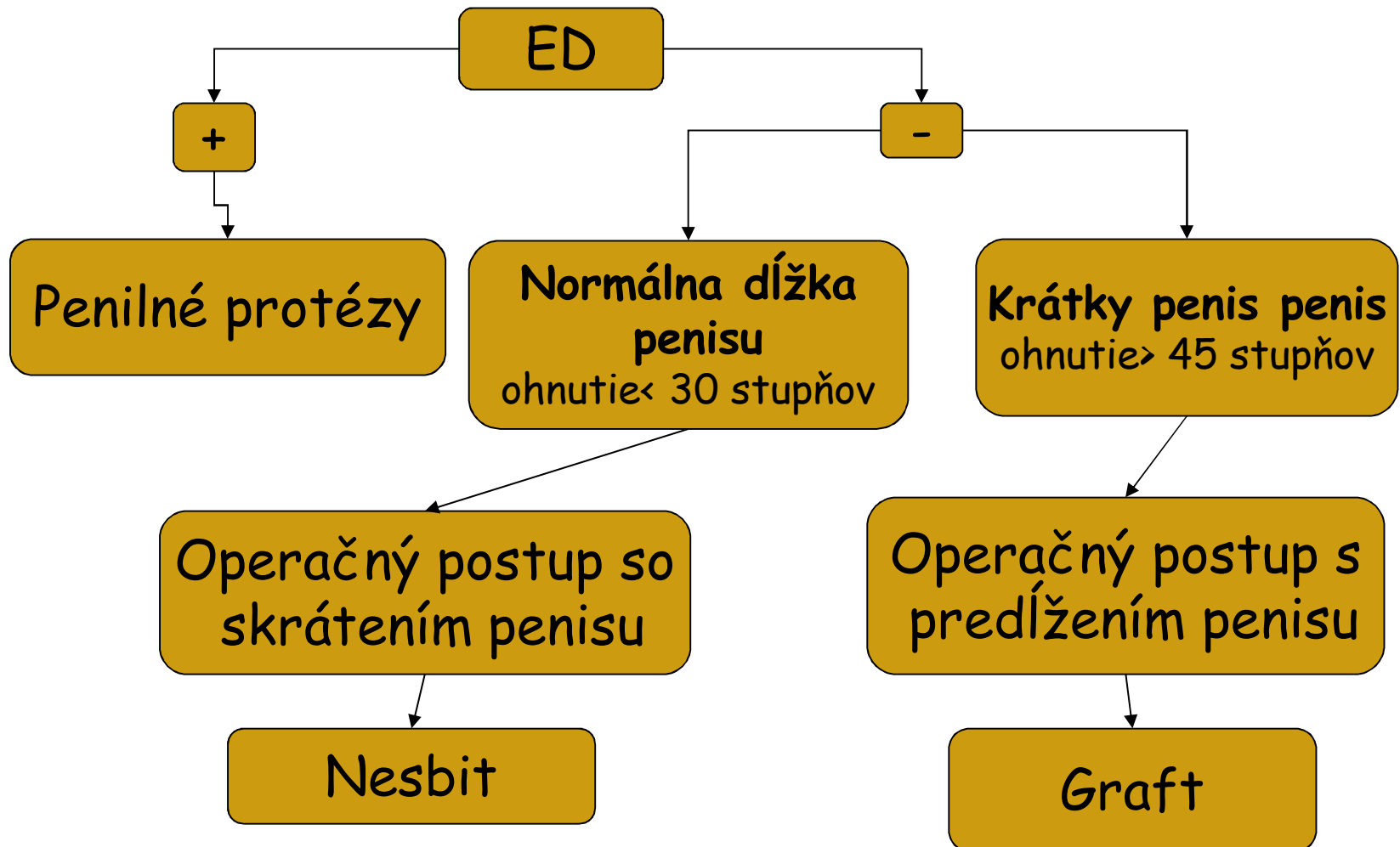


Focal area
35 – 65 mm
Therapeutic
efficacy
0 – 125 mm

Chirurgická liečba

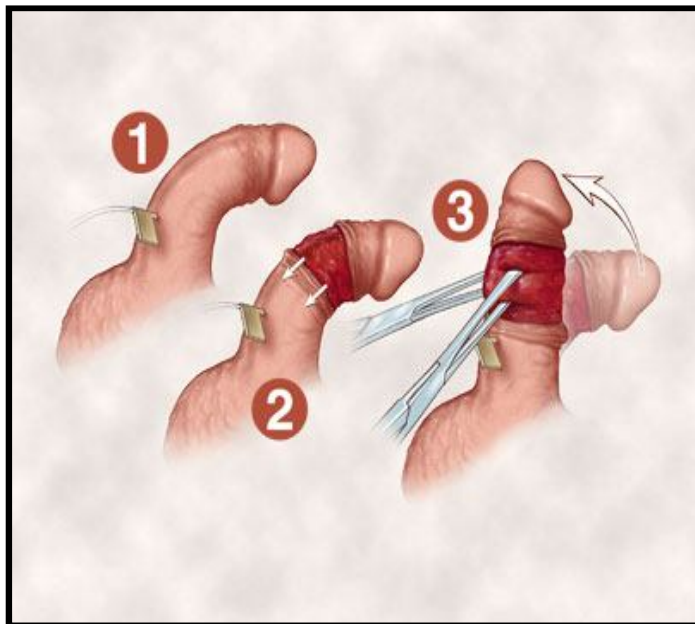
- # Indikovaná pre pac. s M.P. s trvaním ochorenia minimálne 12 mesiacov (chronická fáza) so stabilným stupňom deformity v trvaní minimálne 3 mesiace
- # Princípy chirurgickej liečby :
 - Skrátenie penisu
 - Predĺženie penisu
 - Penilné protézy

Chirurgická liečba M. Peyronie



Chirurgická liečba M. Peyronie - so skrútením penisu

plikácia t.albuginea podľa Nesbita



Peyronie's Disease Published Reports – Nesbit/Plication

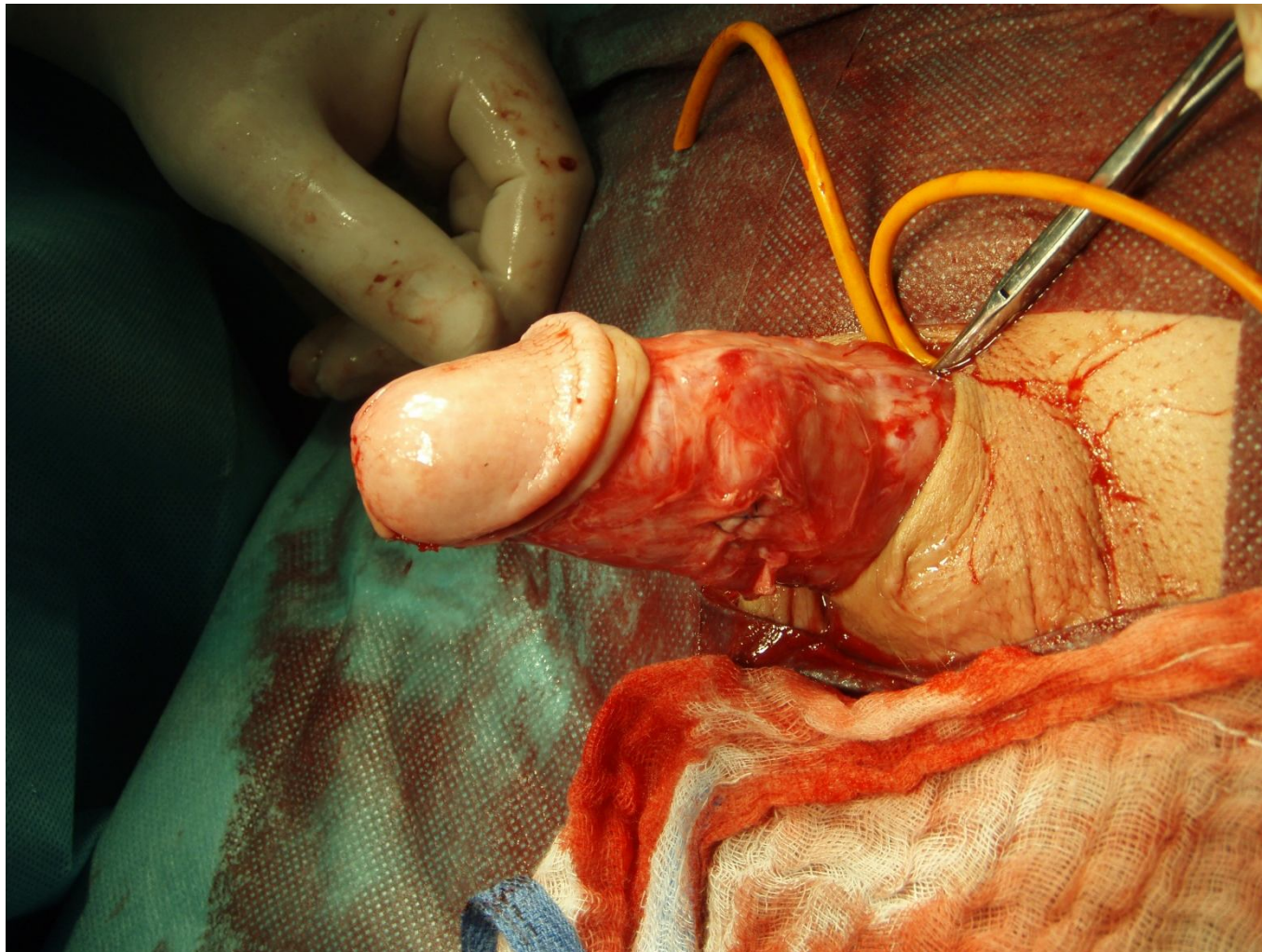
Author	Date	n	Procedure Type	%Straight	%with ED	Shortening (%)	Diminished Sensation (%)	Mean Follow-up (Months)
Ralph	1995	359	Nesbit excision	91	3	100	Not reported	21
Montague	1999	28	Modified Corporoplasty Yachia	89	4	Not reported	Not reported	24.1
Rolle	2005	50	Nesbit Plication	100	0	Not reported	Not reported	Not reported
Savoca	2004	218	Nesbit Plication	86.3	13	17	11	89
Syed	2003	50	Nesbit Plication	90	Not reported	50	21	84
Gholami	2002	132	16 dot plication technique	85	3	41	Not reported	31
Taylor	2008	90	Tunica Albuginea Plication	93	12	18	36	72
Venderia	2013	117	Yachia	95	7	100	8	14
Cantoro	2014	89	Plication	91	11	22	9	103

85-100% 0-13% 17-100% 8 – 21% 21-103 m

Chirurgická liečba M. Peyronie- so skrútením penisu plikácia t.albuginea podľa Nesbita



Chirurgická liečba M. Peyroni- so skrátením penisu plikácia t.albuginea podľa Nesbita



Chirurgická liečba M. Peyronie -grafty

Autológne grafty

koža

Venóznegrafty

Tunica albuginea

Tunica vaginalis

Temporalis fascia

Bukálna sliznica

Allografty

Kadaverózny pericard

Kadaverózna fascia lata

Kadaverózna dura matter

Kadaverózna koža

Xenografty

Prasačie tenké črevo-submukóza

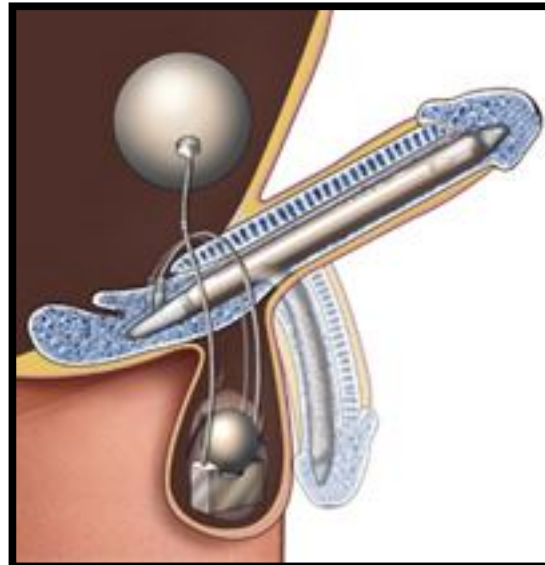
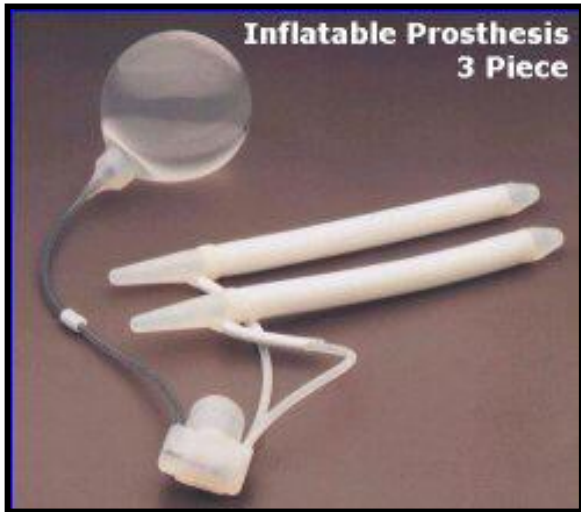
Hovädzí perikard

Prasačia koža

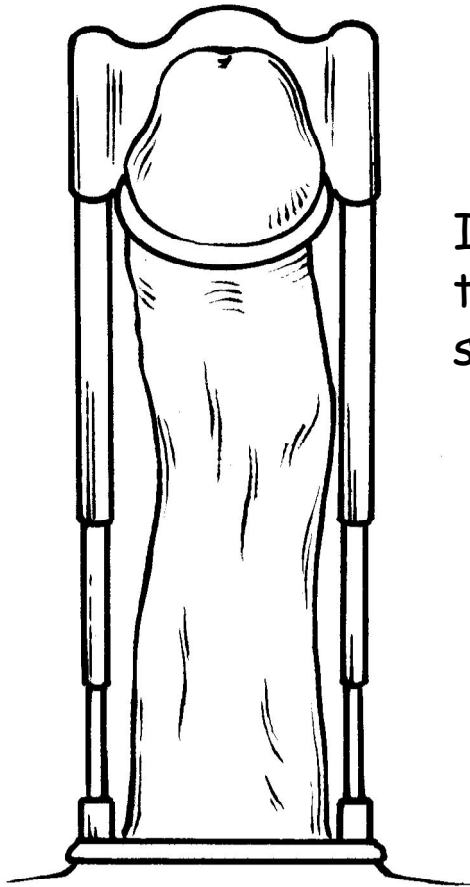
Synthetické grafty

Gore-Tex

Chirurgická liečba M. Peyronie - penilné protézy



M. Peyronie – trakcia penisu

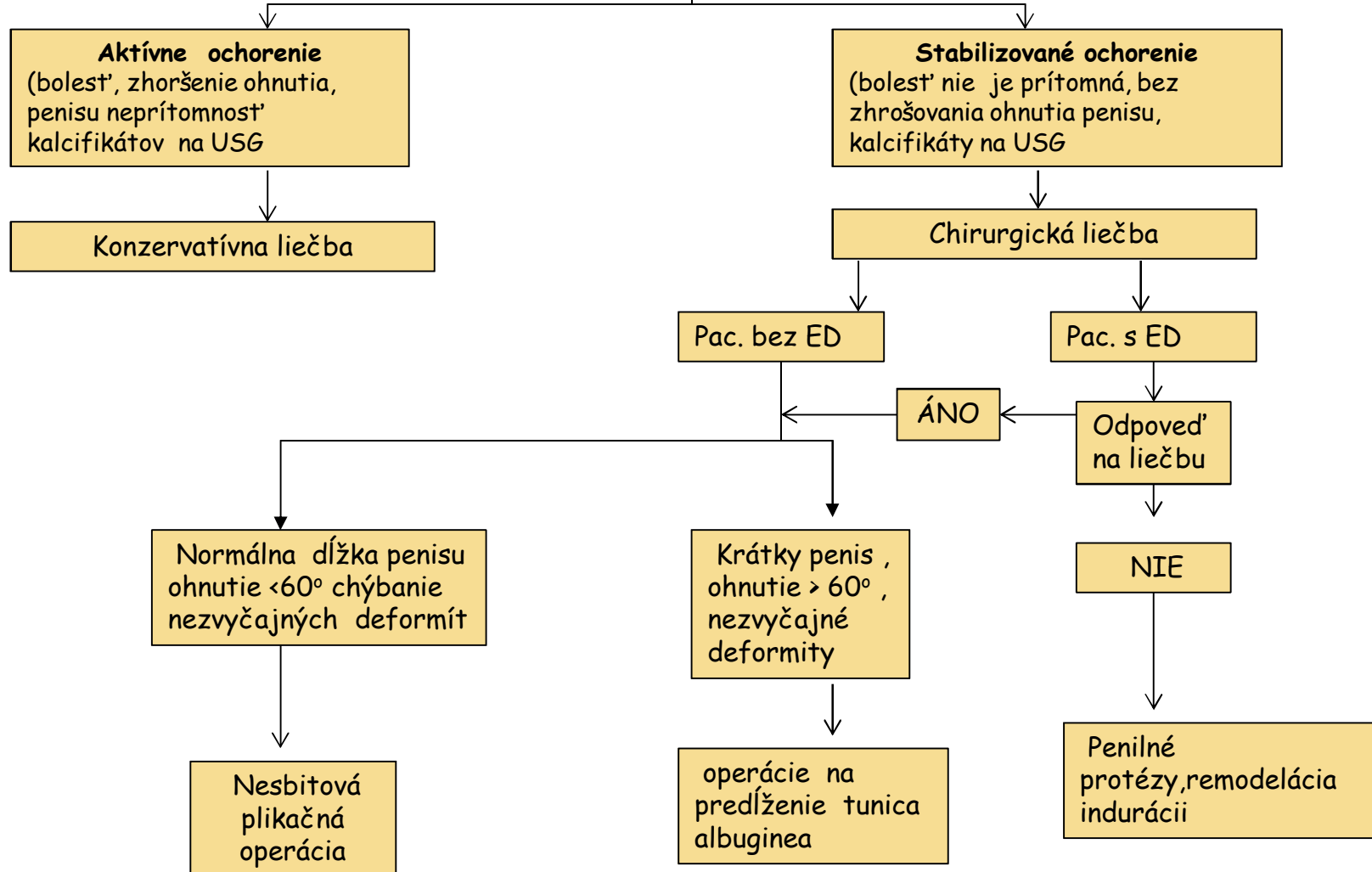


Indikácie:
trvanie ochorenia viac ako 1 rok
stabilné ohnutie do 30 st.



Liečba M. Peyronie

Diskusia s pacientom o príčine ochorenia
Ubezpečenie pacient že M.Peyronie je benigné ochorenie
Diskusia o súčasných liečebných modalitách
Spoločné rozhodnutie o liečbe



Záver

www.peyroniesassociation.org/com

Chirurgická liečba je indikovaná ak M.Peyronei trvá viacej ako 12 mesiacov a je stabilizovaná minimálne 3 mesiace (bez bolesti a bez zhoršenia ohnutia penisu), pohlavný styk je limitovaný pre deformitu penisu

V súvislosti s plánovanou operáciou je potrebné posúdenie dĺžky penisu, stupňa ohnutia penisu, erektilnej funkcie (včítane odpovede na farmakoterapiu u prípadov s ED), je potrebné prehodnotiť očakávania pacienta od operácie!

Nesbitová a iné plikácie t. albuginea predstavujú zlatý štandard chirurgickej liečby u pacientov s adekvátnou dĺžkou penisu, ohnutím menej ako 60°

Operačné postupy s použitím graftov sú indikované u pacientov s normálnou erektilnou funkciou s krátkym penisom a ohnutím penisu viacej ako 60 stupňov resp. inými vážnymi deformitami

Implantácia penilných protéz (s alebo bez modelácie penisu, plikáciou resp. graftami) je odporúčaná u pacientov s M. Peyronei ktorí majú ED neodpovedajúcu na farmakologickú liečbu

M .Peyronie - kazuistika

r.2010

- # 59 ročný, vysokoškolsky vzdelaný pac.
- # Lieči sa na hypertenziu, APE, CHE
- # Ženatý, tri roky ťažkosti s ohnutím penisu
- # Bez bolestí, dorzálne ohnutie v strednej časti penisu cca 30 st., bez ED
- # Palpačne v t. albuginea hmatný tuhý uzol 2x1,5cm

M .Peyronie - kazuistika

Liečba:

- # Iniciálne v roku 2010 - vitamín E tri mesiace, subj. bez zlepšenia
- # máj 2010 6x aplikácia ESWL - subj. mierné zlepšenie
- # Pac. prišiel na kontrolu v roku až v sept. 2012, zhoršenie ohnutia penisu viacej ako 45 st., bez ED, výrazné potiaže pri sexuálnom styku
- # Aplikácia verapamilu 4x intralezionálne, bez efektu, pac. ďalej liečbu netoleroval
- # V jan.2014 corporoplastika podľa Nesbita - s dobrým výsledkom