

Urologie



KROMSTAND VAN DE PENIS

OPERATIE VOLGENS NESBIT

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   



Inleiding

Je behandelend uroloog heeft je de mogelijkheid voorgesteld om de kromstand van je penis met een operatie te corrigeren.

Anatomie van de penis

De penis bestaat uit drie structuren: de plasbuis en twee zwellichamen.

De plasbuis, met een vrij dikke, sponsachtige cilinder eromheen (corpus spongiosum), bevindt zich aan de onderkant van de penis. De plasbuis dient om de urine naar buiten af te voeren. De plasbuis is alleen een buis als er urine door stroomt, na het plassen zorgt het elastiek in de wand van de buis ervoor dat de plasbuis dichtvalt. De buis eindigt op de eikel van de penis. De huid van de eikel is heel gevoelig en wordt normaliter beschermd door de voorhuid, die daar als een soort beschermingsshoesje omheen ligt.

De twee zwellichamen (corpora cavernosa) zijn lange cilindervormige structuren en bevinden zich aan de bovenzijde van de penis. Deze cilinders zijn een soort sponsachtige bloedvaten. Bij een erectie neemt de bloedopslag in de cilinders toe.

Twee slagaders in de penis zorgen voor een goede bloedtoevoer naar de zwellichamen. Om stevigheid aan de zwellichamen te geven, zijn deze omgeven met bindweefsel (tunica albuginea).



Wat is de ziekte van Peyronie?

De ziekte van Peyronie is een goedaardige afwijking van de penis, waarbij er littekenweefsel in de wand van de zwellichamen wordt gevormd. Hierdoor ontstaat een verkromming en verkorting van de penis.

Soms treden hierdoor erectiestoornissen op (impotentie). De ziekte van Peyronie komt bij 3,2 procent van de mannelijke bevolking voor, 2/3 van deze mannen is tussen 40 en 60 jaar oud. Ongeveer de helft van de mannen met de ziekte van Peyronie heeft erectiestoornissen.

De precieze oorzaak is niet bekend, maar mogelijk wordt het littekenweefsel gevormd door kleine beschadigingen van de penis die tijdens de geslachtsgemeenschap ontstaan. Dit kan bijvoorbeeld optreden wanneer de penis tijdens het vrijen overstrekt raakt. Ook een erfelijke aanleg zou een rol kunnen spelen.

Diagnose

Er zijn vier duidelijke symptomen:

1. verharding in de wand van de penis
2. verkromming en soms ook verkorting van de penis tijdens de erectie
3. pijnklachten tijdens de erectie
4. erectiestoornissen.

Bij lichamelijk onderzoek is bijna altijd een langwerpige knobbel voelbaar, meestal aan de bovenzijde van de penis.



Operatieve behandeling

Meestal is een chirurgische correctie van de penis nodig. Een operatie waarbij de penis wordt rechtgezet, heet een 'operatie volgens Nesbit'.

Wat te doen als u bloedverdunnende medicijnen neemt?

Afhankelijk van het type bloedverdunner, meldt de arts hoelang vóór de operatie je met deze medicatie moet stoppen.

Een operatie volgens Nesbit

Bij deze operatie worden stukjes bindweefsel uit de tegenoverliggende zijde van het aangedane zwellichaam genomen, zodat de penis rechtgetrokken wordt. Het effect van de operatie wordt meteen (dus tijdens de operatie) gecontroleerd. Na de operatie is de penis ongeveer een centimeter korter, maar wel 'functioneel' recht.

Ter voorkoming van zwelling en nabloeding van het operatiegebied wordt een drukverband om de penis aangelegd. Na een Nesbitoperatie komen nabloedingen en wondinfecties zelden voor. De balzak of de penis kan een blauwe kleur krijgen en er kan wat bloed of vocht uit de wondjes komen. Je hoeft je hierover geen zorgen te maken. Als het wondje op de penis nog bloed of vocht produceert, kan je een gaasje gebruiken. Als een gaasje niet noodzakelijk is, kan je het wondje beter droog laten. Zo geneest het sneller. De eerste drie weken na de operatie mag je geen geslachtsgemeenschap hebben.



Contact opnemen

Je neemt best contact op:

- indien je hevige pijn hebt die niet verdwijnt met gebruik van Paracetamol (3 x 1 g/dag).
- indien je koorts hebt boven de 38.5 °C of langer dan 24 uur vanaf 38 °C.
- bij sterke zwelling van de penis of balzak.
- als de wondjes blijven bloeden.

Controle

Volgens afspraak kom je op controle bij de uroloog. Indien je door ziekte of een andere reden verhinderd bent om op de afspraak te komen, neem dan contact op met het afsprakensecretariaat.

Veel succes !





Voor meer info raadpleeg:

Dr. Casier Bram

Dr. Truijen Geert

Dienst urologie

Voor afspraken:

055 33 66 38



AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZO/URO/169

Laatst aangepast op 13/01/2021

V.U.: AZ Oudenaarde