

FIMÓZA

MUDr. Stanislav Tichý

Klinika dětské chirurgie a traumatologie, 3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
v Praze a Fakultní Thomayerovy nemocnice

1 Úvod

Pod pojmem fimóza označujeme **stav, kdy předkožku nelze volně přetáhnout přes glans penis a zpět**. U novorozenců, kojenců a malých dětí se setkáváme se stavem fyziologickým, který označujeme jako nepravá, fyziologická fimóza, event. **konglutinace** (Obr.1). Předkožka se ve svém vývoji relativně pozdě odděluje od epitelu glans penis. U novorozenců, kojenců a malých dětí proto pravidelně nalézáme slepení mezi vnitřním listem předkožky a žaludem, které je jeho přirozenou ochranou před močí, neboť děti tohoto věku se běžně pomočují. Slepení u většiny chlapců mizí samo v prvních 2 - 3 letech věku, někdy však může částečně přetrvávat i do puberty. "Fimóza" je tedy v prvních 2 - 3 letech věku většinou fyziologická. O pravé, skutečné fimóze, mluvíme tehdy, nejde-li předkožka přetáhnout přes glans penis v případě, že dítě již konglutinaci nemá. Vzácně může být fimóza i vrozená, pak je předkožka většinou elongovaná. V naprosté většině případů je získaná buď na základě **opakované traumatizace při násilném přetahování „fyziologické konglutinace“**, nebo **jako následek opakovaných balanitid**.

2 Klinické příznaky

Fimóza může být vzácně i takového stupně, že je **překážkou při močení** a proto příčinou **infekce močových cest**. Při násilném přetažení předkožky u fimózy může dojít k jejímu „zaškrcení“ v sulcus coronarius a ke vzniku **parafimózy** (Obr.2). Následkem venozního městnání předkožka oteče a není-li včas reponována (Obr.3), může i odumřít.

3 Léčba

“Fyziologická fimóza“ - konglutinace, nejenže nevyžaduje žádnou léčbu, ale naopak dbáme na to, aby do věku 2 - 3 let nebyla předkožka přetahována. V případě, že chceme spont. dissoluci urychlit, můžeme lokálně použít různé **hormonální masti** (např. Betacorton U). Teprve mezi 2 - 3 rokem je vhodné toto event. přetrvávající slepení rozrušit **chirurgicky-dissoluce**. To by však mělo být provedeno šetrně, nejlépe v krátké celkové anestézii. Pravá fimóza, ať již vrozená, nebo získaná, je indikována k operaci. Operačních postupů je celá řada, od **prosté cirkumcize, až k různým plastikám**. K nejpoužívanějším patří metody podle Buriana, Schloffera a dalších. Neléčená fimóza může v dospělém věku vést k dlouhodobým zánětlivým drážděním až ke vzniku karcinomu.