

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek
Tel: 031 511 511 (centrala)
Fax: 031 512 221
E-mail: ravnateljstvo@kbco.hr

ZAVOD ZA UROLOGIJU

Pročelnik Zavoda za urologiju
Oliver Pavlović, dr. med., spec. urolog
Josipa Huttlera 4
31000 Osijek, Hrvatska
Tel: ++385 (0)31 51 14 00
Fax: ++385 (0)31 51 22 24
E-mail: urologija@kbco.hr

INFORMACIJE ZA BOLESNIKE ZA OP. ZAHVAT HIPOSPADIJE

Opis postupka:

Hipospadija je urođeno stanje kod kojega se vanjski otvor mokraćne cijevi ne otvara na svom uobičajenom mjestu na vrhu glansa nego se pojavljuje na slijedećim lokacijama: u dnu glansa, u brazdi između glansa penisa i tijela penisa, na stražnjoj strani tijela penisa te izuzetno rijetko pri na stražnjoj strani korijena penisa. Uz hipospadiju se ponekad nalaze i prevelika koža penisa (prepucij) te korda penisa (tračak vezivnog tkiva koji onemogućava normalan položaj penisa). Operacijom hipospadije (plastikom – uobičajeni izraz za operacije korektivnog tipa kojima se vraća funkcija, ali i popravlja kozmetički dojam) se vraća vanjski otvor mokraćne cijevi na vrh glansa, a pritom se ispravljaju i drugi nedostaci (prevelik prepucij, korda). To se čini koristeći režnjeve kože, a ponekad je potrebno i presaditi sluznicu obraza koja služi kao kalup za formiranje nove mokraćne cijevi.

Prednosti:

Ovom operativnom metodom možemo rekonstruirati otvor mokraćne cijevi na način da ga postavimo na uobičajeni anatomske položaj u svrhu prevencije nastanka infekcija mokraćnog sustava, ali i prevencije psiholoških smetnji djece tijekom odrastanja s obzirom da se radi o malformaciji spolovila i kozmetičkom defektu što može utjecati na pojavnost psiholoških poremećaja u djece koji su osjetljiva populacija, pogotovo tijekom puberteta i adolescencije.

Mogući rizici postupka:

Ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

Specifični rizici:

- Moguće je da se pojavi krvarenje iz rane koje se u većini slučajeva smiruje bez potrebe za dodatnom intervencijom, iako je ona ponekad neophodna
- Moguće je da se pojavi odumiranje ili otok režnja kože koji je korišten prilikom rekonstrukcije koji mogu dovesti do razdvajanja rubova rane pa će biti potrebna korekcija nastalog stanja. Ovo stanje je iznimno rijetko i moguća je pojava kod opsežnijih rekonstruktivnih zahvata

- Moguća je pojava privremenog suženja novoformirane mokraćne cijevi (u 7% operacija) koje se uglavnom povlači, ali ponekad je potrebno učiniti proširivanje (bužiranje) novonastale mokraćne cijevi.
- Bijeg ili istjecanje urina uz rubove novoformirane mokraćne cijevi se pojavljuje u 3-9% operacija, spontano se smanjuje i nestaje, ali zahtijeva ponekad i postavljenje katetera u mjehur kroz kožu trbuha koji ostaje od 3 do 4 tjedna.
- Fistule (trajni otvori uz rub novoformirane mokraćne cijevi) kroz koje bježi mokraća se nalaze u 0.6-23% slučajeva kod operacija u jednom koraku i u 2-37.3% operacija koje se rade u dva koraka. Ovo stanje zahtijeva dodatnu manju operaciju da se izvrši korekcija; korekcija nije uvijek uspješna
- Suženja novoformirane mokraćne cijevi u kasnijem tijeku se nalaze u 8.5% operacija hipospadija, te zahtijevaju operativno rješavanje
- Ako nije odmah odstranjena korda (vezivni tračak) ili nije odstranjena u potpunosti, zahtijeva dodatni operativni zahvat, jer prisutnost korde može značajno otežati fiziološku ulogu spolnog organa u životu

Rana se može inficirati, što je popraćeno crvenilom, bolovima, oteklinom, a povremeno i iscjetkom. U tom slučaju bi mogli biti potrebni antibiotici ili bi se rana morala djelomično otvoriti.

Zamjena za preporučenu operaciju hipospadije

U principu ne postoji alternativni konzervativni niti operativni zahvat.