Ά Ουρολογική Κλινική Α.Π.Θ.
Παραφίνωμα – μια σπάνια πάθηση με σημαντικές επιπλοκές

Εισαγωγή – Σκοπός

Το παραφίνωμα του πέους είναι μία σπάνια κατάσταση που εμφανίζεται μετά από την έγχυση υγρής παραφίνης ενδοπεϊκά με σκοπό τη μεγέθυνσή του.

Επιδημιολογία

Αφορά κυρίως σε νέους άνδρες (μ.ο. ηλικίας εμφάνισης τα 30 έτη) και έχει συχνότερη εμφάνιση σε χώρες της ανατολικής Ευρώπης, της Μέσης Ανατολής και της Ασίας.

Συμπτώματα – Σημεία

Φλεγμονή με/χωρίς πόνο στην περιοχή της έγχυσης, εξελκώσεις, συρίγγια, νέκρωση. Μπορεί να συνυπάρχει διόγκωση περιοχικών λεμφαδένων.

Διαφοροδιάγνωση

Στη διαφοροδιάγνωση περιλαμβάνονται λοιμώξεις (δερματικές, σεξουαλικώς μεταδιδόμενα νοσήματα, άλλες), καρκίνωμα πέους. Για τη διάγνωση της νόσου απαραίτητη κρίνεται η λήψη βιοψίας από την περιοχή της βλάβης.

Θεραπεία

Η θεραπεία εκλογής περιλαμβάνει την πλήρη εκτομή της βλάβης και σύγκλειση του τραύματος σε πρώτον χρόνο εφόσον αυτό είναι εφικτό. Εναλλακτικά μπορούν χρησιμοποιηθούν μοσχεύματα μερικού ή πλήρους πάχους. Χρήση αντιβιοτικών ή/και κορτικοστεροειδών για αντιμετώπιση των δευτεροπαθών λοιμώξεων.

Υλικά –Μέθοδοι

•Ασθενής 45 ετών προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών προ 1.5 έτους, με αναφερόμενο άτυπο άλγος και κνησμό πέους από μηνών. Κατά την κλινική εξέταση αναδείχθηκαν σκληροί, ανώδυνοι, ψηλαφητοί όζοι κατά μήκος του σώματος και της βάσης του πέους, χωρίς συνοδά σημεία φλεγμονής ή εξέλκωσης. Από τη λήψη του ιστορικού αναφέρθηκε η κατ' ιδίαν έγχυση υγρής παραφίνης ενδοπεϊκά προ 3 ετών.
•Έγινε πλήρης εργαστηριακός έλεγχος του ασθενούς χωρίς να αναδειχθούν παθολογικές τιμές δεικτών φλεγμονής, ενώ πάρθηκε και καλλιέργεια ούρων. Συνταγογραφήθηκαν αντιβιοτικά ευρέως φάσματος και μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα και συστάθηκε η επανεκτίμηση του ασθενούς στα Τακτικά εξωτερικά Ιατρεία της Κλινικής μετά την ολοκλήρωση της φαρμακευτικής αγωγής. Η επανεκτίμηση δεν κατέστη δυνατή λόγω μη επανεμφάνισης του ασθενούς.
•Μετά από 15 μήνες, ο ασθενής επανεμφανίστηκε στο Τακτικό εξωτερικό Ιατρείο κατόπιν ραντεβού λόγω εξέλκωσης στην κοιλιακή επιφάνεια του πέους πλησίον του χαλινού. Ο ασθενής προγραμματίστηκε για λήψη βιοψίας πέους προς αποκλεισμό κακοήθειας.
•Έγινε λήψη βιοψίας τραύματος υπό τοπική αναισθησία η οποία ανέδειξε στοιχεία χρόνιας φλεγμονώδους διήθησης και εικόνα Swisscheese, συμβατή με το ιστορικό εγχεόμενης παραφίνης, χωρίς ανάδειξη στοιχείων κακοήθειας.

Αποτέλεσμα

Βάσει των αποτελεσμάτων της βιοψίας συστάθηκε στον ασθενή ο προγραμματισμός της πλήρους εκτομής της βλάβης σε 2ο χρόνο και η πλαστική αποκατάσταση αυτής. Ο ασθενής αρνήθηκε περαιτέρω παρέμβαση επί της παρούσης.

Συμπέρασμα

Τα παραφινώματα είναι μια εν δυνάμει επικίνδυνη επιπλοκή της ενδοπεϊκής χορήγησης παραφίνης, καθώς μπορούν να καταστήσουν το πέος δύσμορφο και μη λειτουργικό και είναι σημαντική η σωστή ενημέρωση των ασθενών από εξειδικευμένο προσωπικό πριν τη χορήγησή της.

Βιβλιογραφία

1. Penile Paraffinoma, Parafinoma de pene, S. Gómez-Armayones[a], R.M. Penín[b], J. Marcoval[a,a] Servicio de Dermatología, Hospital Universitari de Bellvitge, Barcelona, Spain, [b] Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitari de Bellvitge, Barcelona, Spain DOI: 10.1016/j.adengl.2014.04.027
2. Penile Paraffinoma, Alison Pauline Downey [1], Nadir I Osman [2], Altaf Mangera [2], Richard D, Inman[2] , Sheilagh V Reid [2], Christopher R Chapple [2] PMID: 30007541 DOI: 10.1016/j.euf.2018.06.013
3. Penile Paraffinoma, Necmi Bayraktar[1] ,* and Ismet Basar [2], Case Rep Urol. 2012; 2012: 202840. Published online 2012 Sep 17. doi:10.1155/2012/202840



