

Ziekte van Peyronie

Auteur: Dr. Guy Boeckx

De ziekte van Peyronie is een aandoening van de tunica albuginea (het omhulsel van de zwellichamen) wat pijn geeft bij een erectie en ook een kromstand van de penis in erectie met zich meebrengt. Een normale kromming van de penis mag 15° bedragen. Er is ook een verharding voelbaar.

Deze aandoening komt voor bij 3 à 9% van de mannen, op alle leeftijden maar met een piek boven de 60 jaar. Bij jongere patiënten moet aan diabetes (suikerziekte) en een penistrauma (verwonding) gedacht worden.

De ziekte van Peyronie komt vooral voor op de rugzijde van de penis (78%) en in het achterste middelste gedeelte van de penis (71%).

De aandoening ontstaat met een ontsteking van het omhulsel van de penis, na 3 maanden ontstaat er bindweefsel en eventueel beenweefsel.

In 100% van de gevallen verdwijnt de pijn spontaan. In 42% van de gevallen wordt de kromming erger, in 45% van de gevallen blijft de kromming stabiel. Spontane beterschap treedt op in 12% der gevallen. De penis wordt gemiddeld 0,8 cm korter.

Risicofactoren

- 1) Trauma
 - Microtraumata (kleine letsels) na seks
 - Bindweefselziekten
 - Genetisch
- 2) Dikwijls bestaan er geassocieerde bindweefselziekten:
 - Ziekte van Dupuytren
 - Frozen shoulder
 - Systeemfibrose
- 3) Na een radicale prostatectomie (verwijdering van de prostaat) ontwikkelen 14% van de patiënten een peyronie (hypoxie penis).
- 4) Slagaderlijke stoornissen (hypertensie, hypercholesterol, diabetes).

Onderzoek

Klinisch onderzoek

Uw arts meet uw penis en onderzoekt of er insnoeringen zijn of pijnlijke zwellingen die wijzen op ontsteking. Hij zal ook een foto nemen van de afwijkingen.

Daarnaast zal hij u naar de kwaliteit van uw erecties vragen.

Echografie

Met behulp van een echosonde en na applicatie van echogel onderzoekt uw arts uw penis. De beelden van het onderzoek verschijnen op het scherm.

Met behulp van echografie wordt de verharding in beeld gebracht en wordt de doorbloeding van de penis gemeten.

Techniek

Een echografisch onderzoek verloopt via het principe van het uitzenden en terug opvangen van ultrasoon geluid (geluid dat wij niet kunnen horen). In de echosonde zit een kristal dat aan het trillen wordt gebracht. Dit trillen veroorzaakt ultrasoon geluid. Elk type weefsel absorbeert en weerkaatst dit geluid op zijn eigen manier. De ontvanger in de echosonde registreert het weerkaatste geluid en zet dit om in grijswaarden. Deze grijswaarden zien we op het scherm.



Behandeling

Algemeen

- Medicatie: vit E, Potaba, Tamoxifen, Carnitine, Colchicine
- Intra-lesionele therapie: Betamethasone, Verapamil (Isoptine)
- Transdermale therapie: Verapamil gel 15%
- Tractietherapie: penis expander
- Iontophoresis met dexamethasone en Verapamil: een instrument wekt een + lading en een -lading op. Het gevolg is dat de zalf beter in de penis dringt.

Operatie

Om geopereerd te kunnen worden, moet uw aandoening aan een aantal voorwaarden voldoen. Zo moet het letsel ten minste 12 maanden oud zijn en sinds 6 maanden stabiel. De afwijking moet problemen geven bij seks vanwege de kromstand, maar u moet nog goede erecties hebben.

→ Plicatuur (opfronsen) van de tunica

Met enkele niet resorbeerbare draadjes wordt de langere zijde van de penis opgefronst.

Deze ingreep kan gebeuren wanneer de kromming kleiner dan 60° is, er geen vernauwing is in de penis en de penis niet te kort geworden is.

- **Nadelen van het opfronsen:**
 - erectiestoornissen in 6% van de gevallen
 - de penis wordt 0,5-1,5 cm korter
 - pijn ter hoogte van de knooppjes
 - verminderde penisgevoeligheid in 6% van de gevallen.

→ Uitsnijden van het letsel met herstel door middel van veneus of pericard weefsel

Deze ingreep kan gebeuren wanneer de kromming meer dan 60° bedraagt, wanneer er nog goede erecties zijn, er nauwe gedeeltes in de penis bestaan, of wanneer er beenvorming in de plaque ontstaan is.

- **Na de ingreep:**
 - Na de ingreep dient men het letsel verder uit te zetten door massage, medicatie zoals Viagra, of door middel van penis expanders.

→ Penisprothese

Eventueel kan een penisprothese overwogen worden wanneer de rigiditeit (hardheid) van de erectie verminderd is.

