PII-22.

STULEJKA CZY FIZJOLOGICZNIE NIEODPROWADZALNY NAPLETEK U CHŁOPCÓW?

Surowiec Z., Kowal A., Sawicka E.
Klinika Chirurgii Dzieci i Młodzieży Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie

Stulejka jest najczęstszym rozpoznaniem chirurgicznym stawianym u chłopców, choć niemożliwość odprowadzenia napletka jest u nich w większości przypadków stanem fizjologicznym. Postępowanie polegające na zbyt wczesnym zsuwaniu/ odklejaniu napletka u dzieci do 3 roku życia skutkuje jatrogennymi zwężeniami i urazem psychicznym. Nadal brakuje ustalonego jednolitego postępowania w tych przypadkach.
Cel pracy: przedstawienie standardu postępowania przy niemożliwości odprowadzenia napletka u chłopców wypracowanego przez Klinikę Chirurgii IMiD.
Materiał obejmował 170 pacjentów w wieku 2-15 lat leczonych w latach 2000-2007 z rozpoznaniem stulejki. Standard leczenia obejmował postępowanie zachowawcze i leczenie operacyjne z kontrolą do 6 miesięcy po leczeniu .
Wyniki: U 96 chłopców zaobserwowano całkowitą skuteczność postępowania zachowawczego. W 74 przypadkach zastosowano leczenie chirurgiczne zależne od przyczyny zaburzonego odprowadzenia napletka. W ocenie pooperacyjnej nie stwierdzono nawrotów zwężenia.
Wnioski: Nadrozpoznawalność stulejki i zbyt pochopna kwalifikacja małych dzieci do interwencji chirurgicznej są nieuzasadnione.
Wypracowany standard postępowania zachowawczego i właściwa kwalifikacja do operacji udowodniły brak potrzeby wczesnej interwencji chirurgicznej.

Słowa kluczowe: *stulejka*

PHIMOSIS – PHYSIOLOGY OR SURGICAL PROBLEM ?

Surowiec Z., Kowal A., Sawicka E.
Department of Pediatric Surgery, Institute of Mother and the Child, Warsaw

The normal foreskin is adherent to the glans at birth and is not fully retractable in 90% of males by 3 years of age. Nevertheless phimosis is the most frequent diagnosis in the boys in spite of the fact that early retraction of the foreskin can cause iatrogenic damages. Additionally there is not one accepted procedure in case of the inability of the prepuce in young boys.
Aim: The aim of the study was the presentation of proceeding in boys with diagnosis of phimosis.
Meterial: 170 patients aged from 2 to 15 years were treated between 2000-2007 with diagnosis of phimosis. The patients were qualified to conservative proceeding /steroid ointment/ or operative treatment /frenulum or foreskin plasty/. The control was performed up to 6 months after conservative treatment or surgical procedure.
Results: In 96 boys conservative proceeding was efficacious, in 76 cases operative treatment was performed. During 6 months follow-up there were not recurrence of phimosis in any patients
Conclusions: Early qualification to surgical intervention is unfounded and can cause iatrogenic injuries and psychic trauma. Conservative treatment was efficacious in over 50% of the boys with inability of retraction of the foreskin.

Key words: *phimosis*