

Nesbitt (aandoening van Peyronie)

Binnenkort wordt u in het ziekenhuis opgenomen voor een operatie van de penis. In deze folder leest u over de voorbereidingen, de operatie en de nazorg.

Wat is de aandoening van Peyronie?

De aandoening komt voor bij mannen van 18-80 jaar. De meest voorkomende klachten zijn pijn bij kromstand van de penis tijdens erectie. Hierdoor vermindert de erectie vaak in kracht en wordt de penis korter en/of smaller. De kromstand zelf kan ontstaan in elke mogelijke richting. Seksuele gemeenschap kan moeilijker worden en soms onmogelijk. Soms wordt een verharding gevoeld, ook wel plaque genoemd. Dit kan de oorzaak van de kromstand zijn. De verharding bevindt zich bij de 'tunica albuginea', het kapsel rond de zwellichamen van de penis.

Oorzaken

De oorzaak van Peyronie is nog niet helemaal duidelijk.

- Beschadiging van het kapsel rond de zwellichamen van de penis is de meest waarschijnlijke oorzaak. Dit leidt tot verlittekening van het kapsel. De beschadiging kan ontstaan door seksuele gemeenschap of door een trauma ter hoogte van de penis, bijvoorbeeld een val op een fietsstang of een trap tijdens het sporten.
- Erfelijke aanleg speelt vermoedelijk ook een rol. 20-47% van de patiënten met de aandoening van Peyronie heeft ook een verlittekening in de handpalm of voetzool. Dit zijn symptomen van de erfelijke ziekte van Dupuytren.
- Een andere mogelijke oorzaak is een afwijking van de bloedvaten in de penis, ook wel arteriosclerose genoemd. Dit is bloedvatverkalking, een aandoening die bij 30% van de patiënten voorkomt. Bloedvatverkalking leidt tot ontstekingen van de vaatwand. Kleine beschadigingen van de penis tijdens de erectie kunnen dit proces verder versterken en veroorzaken verbindweefseling van de vaatwand.
- Een laatste mogelijke oorzaak is infectie. In veel gevallen wordt ook na verschillende onderzoeken geen oorzaak gevonden.

Voorbereiding

Medicijnen

Gebruikt u medicijnen die invloed hebben op de bloedstolling, zoals bloedverduunners (bijvoorbeeld Ascal) en een aantal pijnstillers dan moet u hier enkele dagen voor de operatie tijdelijk mee stoppen. Dit is op de polikliniek met u besproken.

Preoperatieve screening

De operatie vindt onder volledige narcose of regionale verdoving (ruggenprik) plaats.

Praktische informatie over uw opname en de gang van zaken in het ziekenhuis krijgt u tijdens het preoperatieve screening.

Nuchter zijn

U moet voor de operatie nuchter zijn. Dit betekent dat u niets mag eten en drinken. De anesthesioloog bespreekt met u vanaf hoe laat u niet meer mag eten en drinken.

De operatie

De verpleegkundige brengt u naar de operatiekamer. Medewerkers van de anesthesie zullen u hier ontvangen en de verdoving toedienen. U krijgt een infuus. De uroloog maakt een kleine snee in de penis en corrigeert de stand. De wond wordt met oplosbare hechtingen gehecht. Tijdens de operatie wordt meestal een katheter in uw blaas ingebracht. De katheter voert de urine af naar de opvangzak. Soms is het nodig om de voorhuid te verwijderen. Er wordt dan een besnijdenis gedaan. Dit is met u besproken tijdens uw afspraak op de polikliniek. De operatie duurt ongeveer 1 uur.

Na de operatie

U blijft een nacht slapen. Meestal heeft u een drukverband om uw penis. De uroloog bekijkt wanneer de katheter en het drukverband verwijderd mogen worden. Als de katheter verwijderd is en u kunt daarna zelfstandig plassen, mag u in overleg met de arts naar huis. Uw penis kan gezwollen en pijnlijk zijn. Ook kan er een bloeduitstorting ontstaan. De klachten verdwijnen geleidelijk.

Adviezen voor thuis

U kunt indien nodig het verband na 1-2 dagen verwijderen. Daarna mag u gewoon douchen. Als u pijn heeft kunt u paracetamol innemen. Een week na de operatie kunt u weer aan het werk. De eerste vier weken na de operatie mag u geen geslachtsgemeenschap hebben. Het duurt 2-3 weken voordat de wond genezen is. Daarna mag u weer in bad en zwemmen, fietsen en sporten.

Controle

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een controleafspraak mee voor de polikliniek Urologie.

Complicaties

Soms ontstaat er na de operatie een nabloeding of kan de wond gaan ontsteken. U moet dan contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie ☎ **(036) 868 8718**.