

LA FIMOSI



Dott. CARMINE DI PALMA

Andrologia, Urologia, Chirurgia Andrologica e Urologica,
Ecografia

Tel. 3296009756 – mail: carminedipalma@libero.it
www.carminedipalma.it

Che cos'è la fimosi?

È la presenza di un anello fibroso a livello del prepuzio, che rende difficoltoso o addirittura impossibile retrarre la pelle prepuziale.

Nelle forme più marcate il prepuzio è così stretto da non permettere di vedere l'orifizio uretrale esterno: quando il bambino urina, la pipì dapprima si raccoglie al di sotto del prepuzio, formando una specie di palloncino, e poi esce all'esterno.

Nelle forme meno gravi è possibile retrarre il prepuzio e l'anello fibroso appare come un collare (anulus) che strozza il pene, conferendogli un aspetto a clessidra.

Il pene è costituito da un corpo chiamato "asta" e da una testa chiamata "glande", ricoperta da uno strato di mucosa e pelle scorrevole, detto "prepuzio".

Come si riconosce?

La fimosi può essere asintomatica. In altri casi può dare i seguenti problemi.

- infiammazione del glande e del prepuzio (balanopostite) con arrossamento, gonfiore e bruciore a livello del glande e del prepuzio dovuti all'accumulo di urina al di sotto del prepuzio;

- parafimosi: il prepuzio, una volta retratto per scoprire il glande, non riesce più ad essere riportato in posizione quo ante; l'anello fibroso strozza sempre di più il glande, che diventa sempre più gonfio, rendendo ancora più difficile la risalita del prepuzio. Il bambino è molto sofferente. Si tratta di una complicanza grave: è necessario condurre il bambino il prima possibile al Pronto Soccorso dell'ospedale più vicino, dove si provvede a riportare manualmente il prepuzio nella posizione corretta. In caso d'insuccesso, si esegue un intervento di circoncisione in urgenza. Pertanto nel sospetto di fimosi, il consiglio è quello di non retrarre il prepuzio fintanto

che le reali condizioni non vengano appurate da un medico;

- erezioni dolorose e difficoltà nei rapporti sessuali da adulto.

In chi si manifesta?

- All'età di 3 anni 10 bambini su 100 sono portatori di fimosi.
- Adulti con pregressa lieve fimosi peggiorata nel tempo
- Adulti con diabete mellito, scarsa igiene dei genitali, ripetuti episodi di balanopostite anche secondaria a candidosi genitale.

Come si diagnostica?

Una semplice visita medica consente di apprezzare l'eventuale presenza di questa patologia e di valutare l'eventuale indicazione all'intervento chirurgico correttivo.

Come si cura?

La terapia della fimosi può essere conservativa o chirurgica. Nei bambini al di sotto di 4 anni conviene effettuare una lisi delle aderenze balano-prepuziali in regime ambulatoriale, con l'uso di pomate anestetiche, e poi attendere. Il trattamento chirurgico più diffuso, sia nei bambini che negli adulti, è l'intervento di circoncisione. La circoncisione è una procedura chirurgica che rimuove il prepuzio del pene in maniera tale da rendere permanentemente scoperto il glande. La circoncisione in alcuni casi può essere parziale e cioè rimuovere solo una porzione del prepuzio lasciando quindi parzialmente coperto il prepuzio (postectomia). Alcune fonti distinguono due tipi di circoncisione, in base alla rimozione totale o parziale del prepuzio (lasciando, quindi, parzialmente scoperto il glande). In realtà, questa distinzione non è del tutto corretta, poiché la circoncisione è una sola e riguarda l'asportazione totale del prepuzio. L'escissione di una parte del

foglietto prepuziale viene più precisamente chiamata postectomia.