

## RECONSTRUCȚIA URETREI PENIENE ÎN DOUĂ ETAPE CU GREFĂ DE MUCOASĂ BUCALĂ LA UN PACIENT CU HIPOSPADIAS MULTIPLU OPERAT ȘI CORDAJ PENIAN: PREZENTARE DE CAZ

M. Rad, D. Pop, I. Coman

Clinica de Urologie Endoplus, Cluj – Napoca, Cluj, Romania

**Introducere:** Patul uretral cicatrizat sau absent, curbura peniană reziduală, fistulele uretro-cutanate, lipsa pielii și țesuturile slab vascularizate reprezintă toate obstacolele care trebuie depășite în timpul reintervențiilor de reconstrucție al hipospadiasului operat sau multiplu operat. Nu există ghiduri clare pentru gestionarea acestor tipuri de pacienți. Stricturile complexe de uretră anterioară sunt de obicei rezolvate folosind o uretroplastie în două etape. Descriem uretroplastia de uretră peniana compusă din două etape folosind greafă de mucoasă bucală pentru un pacient cu hipospadias multiplu operat și curbură peniană ventrală.

**Obiective:** Individualizarea tratamentului la acest pacient, îndepărtarea zonelor cicatriciale rezultate în urma intervențiilor precedente, corectarea anomaliilor patului uretral, reconstrucția uretrei și a penisului la funcția lor normală.

**Materiale și metode:** Un pacient în vârstă de 14 ani s-a adresat clinicii noastre cu un istoric de hipospadias distal operat în alte servicii medicale folosindu-se lambou de piele. La examinarea locală s-a identificat meat uretral hipospad, o fistulă largă uretro-cutanată la nivelul joncțiunii peno-scrotale cu un lumen distal uretral redus și o curbură peniană. S-a intervenit chirurgical în două etape. În prima etapă s-a excizat toată uretra anterioară până la nivelul joncțiunii peno-scrotale. Cu ajutorul erecției artificiale s-a identificat punctul maxim de curbură, urmată de corporotomii transversale și excizia țesutului fibros de la nivelul tunicii albuginee cu corectarea parțială a curburii peniene. Două grefe de mucoasă bucală prelevate de la nivelul ambilor obraji au fost asezate și suturate pe corpii cavernosi acoperind defectul creat prin excizia uretrei. La șase luni după maturarea grefei de mucoasă bucală s-a efectuat a doua etapă ce a constat în tubularizarea grefei și reconstrucția meatului uretral pe o sondă uretrală de 16 Fr.

**Rezultate:** La 3 zile postoperator după prima etapă pacientul a fost externat cu un pansament compresiv, care a fost îndepărtat la o săptămână și sondă uretrală ce a fost menținută 7 zile postoperator. După a doua intervenție pacientul a fost externat a patra zi postoperator iar sonda uretrală suprimată la 2 săptămâni. Recuperarea nu a fost marcată de evenimente pacientul obținând un rezultat functional bun cu un jet urinar de 25ml/sec și cu o corectare satisfacătoare a curburii peniene.

**Concluzii:** Uretroplastia în două etape folosind greafă de mucoasă bucală este o opțiune chirurgicală eficientă pentru pacienții cu strictură uretrală anterioară extinsă, în special pentru cei cu hipospadias multiplu operat. În cazurile de reintervenție pentru hipospadias multiplu operat se recomandă efectuarea unei erecții artificiale în timpul operației pentru identificarea gradului de curbură peniană. Cordajul penian se datorează țesutului cicatricial, lungimii reduse a uretrei ventrale, dar de cele mai multe ori disproporției dintre cei doi corpi cavernosi. Cordajul penian ocazional se corectează doar prin disecția pielii sau sectionarea patului uretral, dificultăți majore întâlnind în situația asimetriei corpilor cavernosi.

---

## TWO STAGE BUCCAL MUCOSA GRAFT URETHROPLASTY IN A PATIENT WITH MULTIPLE HYPOSPADIAS REPAIR AND PENILE CHORDEE: CASE REPORT

The management of hypospadias is a complex issue due to the wide range of abnormalities that are coming with it: location of meatus, the tilt of glans, degree of chordee and width of urethral plate. Management of failed hypospadias repair is one of the challenging issues in urology. We present a case of a patient with extensive penile stricture, chordee and urethral fistulae after multiple hypospadias failed surgeries. The patient underwent two stage penile augmentation urethroplasty using buccal mucosa with correction of the chordee resulting in the restoration of the whole length of the urethral lumen, favorable aesthetically aspect of the penis and non-obstructive urination according to uroflowmetry findings.