

PENE CURVO

La curvatura patologica del pene può essere presente alla nascita (Pene curvo congenito) o insorgere durante tutta la vita a qualsiasi età (pene curvo acquisito) per varie cause. La deviazione può essere laterale (verso destra o sinistra), dorsale (verso l'alto) o ventrale (verso il basso).

Nella maggior parte dei casi le curvature sono di lieve entità e sono irrilevanti sia dal punto di vista funzionale che estetico ma talvolta a causa dell'eccessivo piegamento del pene possono provocare problemi durante l'attività sessuale causando difficoltà o impossibilità alla penetrazione o la rende dolorosa alla partner. Oltre a provocare la deviazione del pene la malattia, riducendo l'elasticità dei tessuti, può indurre una variazione (riduzione) delle dimensioni del pene e causare erezioni dolorose.

CAUSE CONGENITE: sono dovute a carenza di sviluppo numerico di recettori al testosterone presenti sulle fasce che rivestono i corpi cavernosi del pene facendo sì che si crei una zona di scarsa elasticità in quella zona che renderà asimmetrica l'allungamento del pene durante l'erezione

CAUSE ACQUISITE . La teoria più recente ipotizza la possibilità di un'avvenuto microtrauma durante un rapporto sessuale o altri tipi di traumi (sportivi, automobilistici, ecc.). La riparazione di tale lesione comporta la formazione di una cicatrice calcifica rigida (= placca) che limiterà l'allungamento locale del pene durante l'erezione (M. di Peyronie) con conseguente incurvamento dello stesso.

Tra le cause acquisite il pene curvo può riconoscere cause metaboliche come il diabete per compromissione locale della circolazione peniena.

DIAGNOSI : la diagnosi si basa sull'anamnesi sessuale del paziente, sull'esame obiettivo e sull'ecografia peniena dinamica

TERAPIA. Le forme più lievi possono, ma solo raramente, regredire spontaneamente

FORME CONGENITE : La terapia topica con creme a base di testosterone si prefigge di aumentare localmente la risposta ormonale dei pochi recettori presenti nella zona di curvatura. I risultati migliori (ottimi) si ottengono nelle fasi precoci dello sviluppo fino alla pubertà.

FORME ACQUISITE : le terapie sono farmacologiche, fisiche e chirurgiche

TERAPIA FARMACOLOGICA: Prevede micro-infiltrazioni nel pene vicino la placca di farmaci specifici (verapamil o cortisonici) al fine di curare il processo infiammatorio e ridurre il dolore.

L'infiltrazione all'interno della placca di una sostanza chiamata Collagenasi si prefigge di ammorbidire la placca stessa.

TERAPIA FISICA : Prevede l'uso di Ultrasuoni a Onde Urto per frantumare la placca. La placca frantumata, quindi sbriciolata e meno rigida, consente la riduzione della curvatura del pene durante l'erezione con ovvio miglioramento del rapporto sessuale.

TERAPIA CHIRURGICA : si riserva ai casi gravi o che non rispondono a terapie farmacologiche e fisiche. La rimozione della placca non è raccomandata per il rischio di lesionare i nervi dell'erezione causando così Deficit Erettile. Gli interventi più consigliati sono quelli che prevedono il raddrizzamento del pene apponendo punti speciali di plicatura della membrana che avvolge i corpi cavernosi del pene dalla parte opposta alla curvatura.

La diagnosi precoce rivolgendosi al medico urologo al più presto , al primo accorgersi di una

curvatura o per la percezione di un nodulo duro nel pene, farà sì che la percentuale di guarigione o miglioramento sarà sicuramente più probabile rispetto ad una condizione già inveterata e grave.