Kromstand penis (ziekte van Peyronie)

Bij de ziekte van Peyronie trekt de penis krom bij het stijf worden. Deze kromstand van de penis kan alle kanten op zijn. Deze goedaardige aandoening wordt veroorzaakt door een ontstekingsproces of is soms aangeboren. De niet-aangeboren variant ontstaat meestal tussen de 40 en 70 jaar.

Bekijk ook onze video over de ziekte van Peyronie (kromstand penis).

Richt de camera van uw telefoon op de QR-code. Klik op de koppeling die in beeld verschijnt om de video te bekijken.
(https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/kromstand-penis-ziekte-van-peyronie#media-12580)

Meer over kromstand penis (ziekte van peyronie)

De ziekte van Peyronie komt bij 4 - 8% van de mannen voor en is bij veel mensen onbekend. Door de kromstand kunnen problemen ontstaan bij het hebben van seks. Ook kan het pijn geven bij uw partner tijdens de seks. Het is raadzaam bij het bemerken van de kromstand niet te wachten, maar naar de huisarts te gaan en u door te laten verwijzen naar St. Antonius Mannenzorg. U bent hier snel aan de beurt.

We onderscheiden bij ziekte van Peyronie een beginfase (acute fase) en een chronische fase. Meer over deze fasen en de behandelmogelijkheden leest u hieronder.

Beginfase

Bij de ziekte van Peyronie ontstaat er een verharding of bindweefselstreng door een ontstekingsproces in het vlies dat om de zwellichamen zit. Deze zorgt voor verlittekening (fribrosering) van het vlies om het zwellichaam, waardoor op de aangedane plaats de rek uit het zwellichaam verdwijnt. Er treedt een kromstand bij erectie op, meestal naar de buik, soms met een afwijking naar beneden, links of rechts. De penis kan ook korter worden. In deze beginfase kan een erectie pijnlijk zijn.

Chronische fase

Na ongeveer een jaar stabiliseert de ziekte zich meestal en is het ontstekingsproces voorbij. We spreken dan van

de chronische fase. De kromstand kan in deze fase soms zo'n ernstige vorm aannemen dat het hebben van seks onmogelijk of pijnlijk is. Dit kan belemmerend werken op de relatie en ook het zelfbeeld van de man kan hierdoor veranderen.

Oorzaak

De exacte oorzaak van de ziekte van Peyronie is niet bekend. De ziekte is mogelijk verwant aan de ziekte van Dupuytren waarbij een bindweefsel streng in de handpalm ontstaat en de vingers kromtrekken en de ziekte van Ledderhosen, waarbij een bindweefselstreng onder de voetzolen ontstaat. Ook lijkt er een verband te zijn met Diabetes Mellitus, roken en trauma aan de penis.

Aangeboren kromstand

De kromstand kan ook aangeboren zijn. Dan is de kromstand bijna altijd naar beneden. Er is dan geen sprake van een verharding en fibrosevorming. Deze kromstand is het gevolg van een aangeboren afwijking, en komt dit door een te korte plasbuis of niet symmetrische zwellichamen. Mannen met deze afwijking komen meestal op 16 à 20 jarige leeftijd, als zij voor het eerst een vaste relatie willen aangaan, naar een arts.

Bekijk ook onze video over 'Aangeboren kromstand penis'.

Richt de camera van uw telefoon op de QR-code. Klik op de koppeling die in beeld verschijnt om de video te bekijken.
(https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/kromstand-penis-ziekte-van-peyronie#media-12576)

Symptomen

Bij de ziekte van Peyronie trekt de penis krom bij het stijf worden. De normale lichte kromming omhoog die men meestal ziet valt hier niet onder. Soms is deze kromming pijnlijk en meestal is een verharde bindweefselplaque (harde plek) te voelen aan de penis, als deze niet in erectie is. Deze verharding wordt fibrose genoemd. De kromstand kan soms zo ernstige vorm aannemen dat het hebben van seks onmogelijk of pijnlijk is.

De kromstand kan variëren van 20 graden tot meer dan 90 graden. De kromstand kan alle richtingen op staan. Soms is de kromstand in twee richtingen, bijvoorbeeld omhoog en naar rechts. Er kan ook een insnoering optreden in de schacht van de penis. Soms kan de man een harde plek voelen op de plek van de kromming. Vaak wordt de penis korter in de loop van ziekte.

Onderzoeken

Eerste consult

Na de doorverwijzing van uw huisarts of een uroloog van een ander ziekenhuis krijgt u het eerste consult bij de verpleegkundig specialist van St. Antonius Mannenzorg. In dit gesprek worden alle klachten uitgevraagd. Dit gesprek duurt 30 minuten. Vervolgafspraken duren 10 of 20 minuten en zijn vaak zowel telefonisch, via een videoafspraak of op de poli mogelijk. Afhankelijk van de behandeling heeft u een afspraak met de verpleegkundig specialist of de uroloog.

Lichamelijk onderzoek

Bij deze ziekte wordt altijd lichamelijk onderzoek gedaan waarbij de verpleegkundig specialist of uroloog voelt aan de penis of er een harde plek voelbaar is. Daarnaast wordt de streklengte van de penis opgemeten. Op indicatie en bij twijfel over de diagnose wordt een echo/duplex onderzoek van de penis gedaan.

Voorbereiding

Ter voorbereiding op het eerste consult vragen wij u drie vragenlijsten digitaal in te vullen via mijn Antonius. Deze vragenlijsten zetten wij voor u klaar. Ook vragen wij u foto's te maken van de kromstand.

Foto kromstand

Om de juiste behandeling met u te kunnen overleggen vraagt de verpleegkundig specialist of uroloog u een foto te maken van de kromstand in erectie. Dit kunt u het beste doen door de stijve penis van bovenaf, van de zijkant en van voren vast te leggen op een (digitale) foto. U kunt daarbij eventueel een spiegel gebruiken of uw partner de foto's te laten maken. U kunt deze foto's al bij het eerste bezoek aan de verpleegkundig specialist of uroloog meenemen.

Behandelingen

Er zijn verschillende behandelmogelijkheden, afhankelijk van het stadium van de ziekte, aanwezigheid van een harde plak en streklengte van de penis. De verpleegkundig specialist geeft u uitleg over de ziekte en bespreekt de behandelmogelijkheden met u waarna de keuze voor de behandeling in overleg met u gemaakt wordt.

Behandeling met medicijnen

In het beginstadium van de aandoening (als u bij erectie van de penis pijn ervaart) kan een behandeling met medicijnen voorgesteld worden.

Lees meer over de behandeling met medicijnen
(https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/kromstand-penis-behandeling-met-medicijnen)

Behandeling met vacuümpomp

Zowel in het beginstadium als tijdens de chronische fase is ook een behandeling met vacuümpomp mogelijk. Uit onderzoek blijkt dat bij 66% van de patiënten dit een positief effect heeft op de kromstand. Deze behandeling bestaat uit 2x per dag de vacuümpomp een aantal malen gebruiken gedurende 3 maanden. Dit kan ook gedaan worden als de kromming stabiel is.

Lees meer over de behandeling met een vacuümpomp (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/vacuumpomp-bij-erectieproblemen)

Operatieve correctie van de kromstand (Cavernoplicatie)

Als de ziekte gestabiliseerd is (chnonische fase) behoort een operatieve behandeling tot de mogelijkheden. Dit wordt ook wel een Cavernoplicatie genoemd. Bij deze chirurgische ingreep plaatst de uroloog enkele onoplosbare hechtingen. Hiermee wordt de penis 'rechtgetrokken'. Na de operatie is de penis altijd korter in erectie dan voor de operatie.

Soms spelen ook erectiestoornissen mee bij de ziekte van Peyronie. Deze moeten eerst behandeld worden voordat we de Cavernoplicatie kunnen uitvoeren.

Lees meer over de operatie (Cavernoplicatie) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/behandelingen-onderzoeken/kromstand-penis-operatie)

Expertise en ervaring

De ziekte van Peyronie wordt behandeld door de uroloog en verpleegkundig specialist. In het St. Antonius Ziekenhuis komt u terecht bij een team dat gespecialiseerd is in Mannenzorg (Andrologie). De toegangstijd tot de polikliniek van St. Antonius Mannenzorg is maximaal 4 weken. Voor het eerste gesprek plannen wij een consult van 30 minuten in.

Binnen St. Antonius Mannenzorg is ruime ervaring in de behandeling van de ziekte van Peyronie en de aangeboren kromstand. De gespecialiseerde uroloog, dr. J.J. H. Beck (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/team/dr-j-j-h-jack-beck-phd-md) en verpleegkundig specialist Mw. J.P. Verkerk-Geelhoed (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/team/j-p-jeannette-verkerk-geelhoed-msc) hebben beiden meerdere jaren ervaring in de diagnostisering en behandeling van de ziekte van Peyronie.

Wekelijks worden meerdere patiënten op de polikliniek gezien voor deze aandoening. Per jaar worden ruim 70 patiënten geopereerd door dr. J.H.H. Beck, waardoor er veel ervaring is met deze operatietechniek. De meeste urologen in Nederland verrichten deze operatie slechts 1 à 2 maal per jaar.

Gerelateerde informatie

Behandelingen & onderzoeken

- Duplexonderzoek penis (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/duplexonderzoek-penis)
- Kromstand penis - operatie (Cavernoplicatie) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/behandelingen-onderzoeken/kromstand-penis-operatie)
- Kromstand penis - behandeling met medicijnen (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/kromstand-penis-behandeling-met-medicijnen)
- Vacuümpomp bij erectieproblemen (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/vacuumpomp-bij-erectieproblemen)

Specialismen

- Urologie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie)
- Mannenzorg (https://www.antoniusziekenhuis.nl/mannenzorg)

Contact Urologie	T 088 320 25 00