

Kisajkak összenövése

Más néven labialis adhesio. Csecsemőkorban és kisgyermekkorban gyakran előfordul, a kislányok 3%-át érinti 3 éves korig. Hátterében nem megfelelő higiéniai viszonyok, gyulladás, trauma, fertőzés állhat, valamint ezek kombinálódása a serdülőkor előtti időszakra jellemző alacsony ösztrogén szinttel.

Rutin vizsgálattal észlelhető. Lehet részleges vagy teljes, mint az alábbi képen.

Lehet tünetmentes, de előfordulhat nyomó érzés, nehéz vizelet ürítés, vizelet csöpögés, fájdalom, váladékozás.

Kezelése a tünetektől függ.

Elengedhetetlen az alapos tisztítás minden pelenkacsere alkalmával. Tisztítani minden összefekvő felszín között (comb-nagyajkak-kisajkak) szükséges, a popsikrémet azonban csak a comb és nagyajkak közé szabad kenni!

Tünetmentes esetben ha csak kis mértékű az összetapadás és nem okoz vizeletürítési nehézséget, nem szükséges kezelni. A pubertás során megemelkedő ösztrogén szint hatására magától fog gyógyulni.

Tünetek esetén kezelése indokolt.

Helyileg alkalmazott ösztrogén tartalmú krém az első választandó szer. Károsodást nem okozó mellékhatások átmenetileg előfordulhatnak.

Sikertelen kezelés esetén betamethasone tartalmú krém a második választandó szer.

Ez a kezelés maximum 3 hónapig alkalmazható.

Mindkét kezelés megkezdése előtt kérjék ki gyermekorvos tanácsát!

Ha mindkét kezelés sikertelen, akkor jön szóba a fizikális szétválasztás, de csak abban az esetben ha vizelet elfolyási akadályt jelent az összenövés vagy rendszeresen húgyúti fertőzés alakul ki. A szétválasztás fájdalomcsillapítás mellett szakember által végzendő.

Teljes elzáródás és vizelet elfolyási akadály esetén jön szóba a sebészi szétválasztás, melyet altatásban, teljes érzéstelenítés mellett végez a gyermeksebész.

Felhasznált irodalom: uptodate.com Overview of vulvovaginal conditions in the prepubertal child, Authors: Marc R Laufer MD, S Jean Emans MD

Készült: 2023.

Dr. Antalffy Katalin

balanda.hu

