

# Fourniérova gangréna

 [wikiskripta.eu/w/Fourniérova\\_gangréna](https://wikiskripta.eu/w/Fourniérova_gangréna)

- 1 Etiologie
- 2 Klinický obraz a diagnostika
- 4 Prognóza

**Fourniérova gangréna** je vzácná, ale velmi závažná **polymikrobiální infekce mužského genitálu**, vedoucí k fasciitidě a **gangréně** měkkých tkání této oblasti. Je řazena k nejzávažnějším stavům v urologii. Jedná se o povrchový proces postihující kůži šourku nebo penisu (varlata nejsou zasažena), postiženo může být rovněž perineum a perianální oblast. Fourniérova gangréna je onemocnění s **vysokou letalitou**.



Tento obrázek může obsahovat anotace.  
Pro zobrazení přesuňte ukazatel myši nad obrázek.

Parciální penektomie pro  
Fourniérovu gangrénu



Gangréna zasahující celý šourek s přesahem na stehna. Stav před operační nekrektomií



Fourniéřova gangrénna  
u 77 letého muže

## Etiologie

---

Příčinou Fourniéřovy gangrénny je **polymikrobiální infekce**, která se šířší z oblasti anorekta, urogenitálního traktu či z oblasti kůže zevního genitálu. Často vzniká v důsledku urologického či kolorektálního onemocnění nebo chirurgického výkonu v těchto oblastech. Může být i důsledkem zevního poranění při operaci na prostatě, močové trubici, endoskopii, operaci hemoroidů nebo perianálních píštělí. Predisponujícími faktory jsou imunodeficiencie, malnutrice, alkoholismus, nádorová kachexie, diabetes mellitus a další stavy vedoucí k oslabení organismu. Původcem infekce je většinou smíšená flóra s převahou anaerobů.

## Klinický obraz a diagnostika



---

Fourniéřova gangrénna je onemocnění s **perakutním průběhem**. Je doprovázena horečkou, třesavkami a bolestí v genitálu. Ke klinickému obrazu patří zduření varlat (u pokročilých forem i podbřišku) s krepitací v podkoží (plynotvorné bakterie). Vyšetření krevního obrazu ukazuje leukocytózu, trombocytopenii, poruchy koagulace. Dochází ke vzestupu kreatininu.

## Terapie

---

Při podezření na Fourniérovu gangrénu je indikována **hospitalizace** nemocného a intenzivní komplexní léčba. Okamžitě jsou podána **širokospektrá antibiotika** pokrývající celé bakteriální spektrum včetně aerobních i anaerobních bakterií. Nezbytná je rovněž neodkladná **chirurgická léčba** s nekrektomií všech gangrenózních tkání, výplachy peroxidem, drenáž, protigangrenózní a protitetanová séra, při rozsáhlém postižení penisu hyperbarická terapie.

- Aminoglykosidy (gentamicin  );
- beta-laktamy (cefalosporiny III. generace);
- vždy Metronidazol  .

## Prognóza

---

Prognóza onemocnění je špatná. I při okamžité a agresivní terapii má Fourniérova gangréna **50% letalitu**.

## Odkazy

---

### Akutní skrótum

DVOŘÁČEK, Jan. *Urologie : obecná a speciální urologie*. 2. vydání. Praha : Karolinum, 1999. s. 224-225. ISBN 80-7184-745-3.

HERÁČEK, Jiří a Michael URBAN, et al. *Urologie pro studenty : Akutní skrotální syndrom* [online] . 2.0. vydání. 2012. Dostupné také z <http://www.urologieprostudenty.cz/uploads/pdf/akutni-skrotalni-syndrom.pdf>. ISBN 978-80-254-1859-8.

HANUŠ, Tomáš. *Urologie*. 1. vydání. V Praze : Triton, 2011. ISBN 978-80-7387-387-5.

MACEK, Petr a Tomáš HANUŠ. *Urologie : pro všeobecné praktické lékaře*. 1. vydání. Praha : Raabe, 2011. ISBN 9788086307855.

