

EARP Urogenitaal XX casus: goddelijke geslachtsgemeenschap

Let er bij het uitwerken van deze casus op dat je duidelijk antwoord geeft op de onderstaande vragen. Leg hierbij zoveel mogelijk de nadruk op de (macroscopische) anatomie en gebruik hiervoor de correcte Latijnse benamingen. Gebruik correcte (wetenschappelijke) bronnen en vermeld deze duidelijk in je referenties. Het gebruiken van afbeeldingen om je verhaal te verduidelijken is toegestaan en afbeeldingen mogen middels een duidelijke verwijzing in een bijlage worden toegevoegd. Let op, je dient de casus zelfstandig te maken. Deze bijlage en de referenties tellen niet mee voor de twee A4'tjes.

Yvar is al een tijd aan het daten met een dame die hij op een treinstation in Duitsland heeft ontmoet. Hij weet het na een aantal dates voor elkaar te krijgen om haar mee naar huis te nemen, waar ze het heel gezellig hebben. Twan, de huisgenoot van Yvar, hoort echter na een tijdje een harde schreeuw van pijn uit de kamer van Yvar komen. Yvar komt (weliswaar aangekleed) Twan zijn kamer binnenlopen en vertelt wat er gebeurd is. Twan heeft lang bij het urogenitale EARP-team gezeten en vermoedt dat er sprake is van een penisfractuur.

1. Benoem welk standje erom berucht staat penisfracturen te kunnen veroorzaken;
2. Hoe ontstaat een erectie? Beschrijf het proces, en benoem welke anatomische structuren daarbij betrokken zijn;
3. Beschrijf de pathogenese van een penisfractuur;
4. Beschrijf in een transversale doorsnede van de penis de structuren die je van ventraal naar dorsaal tegenkomt (gezien vanuit de erectiele toestand). Teken eventueel een transversale doorsnede om het antwoord toe te lichten.

Na de (mentale én fysieke) pijnlijke gebeurtenis lijkt Yvar na een aantal dagen nog niet volledig hersteld. Hij merkt namelijk een aantal nieuwe symptomen op die hem zorgen baren. Hij heeft moeite met plassen en heeft hematurie opgemerkt.

5. Wat kan er aan de hand zijn?
6. Beschrijf het verloop van de urethra vanaf de blaaswand en de structuren die onderweg op de urethra uitmonden.

Uiteraard moet Yvar onder het mes om zijn klachten te verhelpen. De pijn bij het urineren was niet meer te verdragen, en na een serie ongemakkelijke onderzoeken was de diagnose duidelijk. Gelukkig was er een oplossing: een operatie, uitgevoerd door de gerenommeerde uroloog Dr. Dagelinckx, gespecialiseerd in reconstructieve urologie.

7. Benoem een chirurgische ingreep die dokter Dagelinckx kan uitvoeren, beschrijf vervolgens hoe deze ingreep verloopt.

Jaren later komen Yvar en zijn Duitse godin op het spreekuur van urologe Roelofsen. Ze vertellen dat ze graag gezinsuitbreiding zouden willen, maar dat het ze sinds het 'incident' niet meer lukt om gemeenschap te hebben. Dokter Roelofsen draait zich om naar coassistent van Velsen en zegt: 'dit lijkt me nou een mooi leermoment voor jou. Wat zijn de oorzaken van erectiele dysfunctie?'

8. Beschrijf zo veel mogelijk oorzaken van erectiele dysfunctie.

Dokter Roelofsen raadt als eerste stap aan om Viagra (sildanefil) uit te proberen. Wederom vraagt ze aan coassistent van Velsen om aan Yvar en zijn vrouw uit te leggen hoe Viagra precies werkt.

9. Wat is het werkingsmechanisme van Viagra?

Het stel komt na een half jaar terug. Ze vertellen dat de Viagra goed werkt, maar dat er nog geen sprake van een zwangerschap is. Na uitgebreid onderzoek concludeert dokter Roelofsen dat er sprake is van een obstructieve azoöspermie. Om toch de wens van Yvar en zijn godin in vervulling te laten gaan, besluit dokter Roelofsen een TESE uit te voeren.

10. Wat is een TESE en hoe wordt deze uitgevoerd? Benoem de anatomische structuren die gepasseerd worden.

Door het goede handelen van dokter Roelofsen is de wereld nu een half Duits en half Nederlands baby'tje rijker!

11. Maak een korte samenvatting van deze casus.

12. Referenties.