

Balanitis xerotica obliterans: presentazione di un caso

B. MONICA¹, G.L. POZZOLI¹, M. LAROSA¹, M. SPAGNI¹, L. MORELLI², T. PUSIOL², F. PISCIOLI²

¹UO di Urologia Ospedale di Guastalla (Reggio Emilia),

²UO di Anatomia e Istologia Patologica, Ospedale Santa Maria del Carmine, Rovereto (Trento)

Balanitis xerotica obliterans: presentation of a case

ABSTRACT: *Balanitis xerotica obliterans* is a term applied to a chronic inflammatory disease of the glans penis and prepuce. The symptoms are usually a sudden FIMOSI, a reduction of the sensibility of the glans, a stenosis of the urethral meatus and dysuria. The disease was thought in the past as a rare pathology, whereas recent reviews of the literature showed that its frequency is quite high. We present a case of a male patient who presented to the urological department of the Guastalla hospital for a sclerosing lesion of the glans. The lesion was biopsied, and the histological picture showed hyperkeratosis of the epithelium with atrophy of the malpighian layer, oedema of the upper dermis and inflammatory infiltrate of medium derma (lymphocytes and scattered histiocytes). The early diagnosis and the following treatment of this pathology are very important for its resolution, although the surgery is not always needful (often it is sufficient the clinical diagnosis). The surgical excision shall be used always in case of differential diagnosis with a neoplastic and/or atypical or uncertain lesions (penis carcinoma). (*Urologia* 2004; 71: 168-9)

KEY WORDS: *Balanitis xerotica obliterans, glans, lichen sclerosus atrophicus*

PAROLE CHIAVE: *Balanitis xerotica obliterans, glande*

Introduzione

Con il termine di *Balanitis xerotica obliterans* si indica una malattia infiammatoria cronica ad eziologia sconosciuta che può colpire il prepuzio, il glande, il frenulo ed il meato ureterale dei maschi. I sintomi di esordio sono solitamente una improvvisa fimosi, una diminuita sensibilità del glande, stenosi del meato, disuria ed ostruzione urinaria. In molti casi questa patologia si può manifestare dopo la cir-

concisione ed essere quindi causa di una fimosi secondaria, non essendo stata riconosciuta all'inizio al momento dell'intervento chirurgico. Considerata erroneamente una malattia rara, alcune casistiche e review della letteratura hanno dimostrato essere più frequente di quanto non si pensi, probabilmente per erronea diagnosi al momento dell'osservazione del paziente. La maggior parte dei casi si segnalano tra la terza e la quinta decade della vita, anche se può riscontrarsi virtualmente a tutte le età (1-2).

Caso Clinico

Paziente maschio di 69 anni, che giunge all'attenzione dell'urologo per la presenza di una lesione sclerosante del glande che viene biopsiata. Il paziente non si è presentato a controlli successivi.

Esame microscopico

Il quadro istologico evidenziava ipercheratosi con ammassi di cheratina ostruenti i follicoli, atrofia dello strato malpighiano con degenerazione idropica delle cellule basali, marcato edema e omogeneizzazione del collagene nel derma superiore ed infiltrato infiammatorio nel derma medio, costituito essenzialmente da linfociti frammentati a qualche istiocita.

Discussione

La diagnosi precoce ed il successivo trattamento di questa patologia sono fondamentali per la sua risoluzione, ed anche se la biopsia non sempre trova una vera indicazione chirurgica (spesso può essere diagnosticato a livello clinico), si rivela estremamente utile nella diagnosi differenziale con un carcinoma del pene e/o in casi atipici o di incerta natura (3).

Riassunto

La Balanitis xerotica obliterans è una forma di lichen cronico che colpisce prepuzio, glande e frenulo di pazienti di tutte le età. È importante una diagnosi clinica precoce ed una sua diagnosi differenziale in casi di lesione epiteliale sospetta o francamente carcinomatosa.

Indirizzo degli Autori:
Luca Morelli, M.D.
UO Anatomia Patologica
Ospedale Santa Maria del Carmine
Piazzale S. Maria 6
38068 Rovereto (Trento)
morelli@rav.apss.tn.it

Bibliografia

1. Finkbeiner AE. Balanitis xerotica obliterans: a form of lichen sclerosus. *South Med J* 2003; 96: 7-8.
2. Das S, Tunuguntla HS. Balanitis xerotica obliterans – a review. *World J Urol* 2000; 18: 382-7.
3. Neuhaus IM, Skidmore RA. Balanitis xerotica obliterans and its differential diagnosis. *J Am Board Fam Pract* 1999; 12: 473-6.