

A Körülmetelés

útmutató a döntéshez

Dr John Smith

és Geoffrey Francis



1979: 1-ső kiadás, Dr John Smith-től

© 1979 *Dr. John Smith*

© 1993-2015 *The Circumcision Helpdesk™*

A Körülmetelés

BEVEZETÉS

A körülmetelés, vagyis a fityma eltávolítása nagyon ősi műtét. Mint mágikus vagy beavatási rítust egymástól függetlenül bevezették Ausztrália, Afrika és Amerika ben nszülött törzsei. A körülmetélést az egyiptomiak már Kr.e.3000-ben végezték, először, mint a nemesség kiváltságát, de később minden férfira vonatkozó szokás lett. Feltehető, hogy ami először vallási szokás volt, azt hasznos higiénikus intézkedésnek találták forró éghajlat alatt. A zsidók az egyiptomiaktól tanulták, és a rituális körülmetélést beépítették a vallásukba, és később a moszlimok ugyanezt tették. A későbbi történelemben a műtétet a fityma olyan rendellenességeinél alkalmazzák, ami akadályozza a vizelet ürítését vagy a szexuális közösülést.

Mi a körülmetelés helyzete ma? Noha eredetileg nem-orvosi szertartás lehetett, ma szokványos sebészi műtét, amelyet – helyesen vagy helytelenül – bizonyos genitális problémák megelőzésére vagy kezelésére alkalmaznak. Bárki azt gondolhatná, hogy a műtét sok ezer éves alkalmazása után, mostanra kialakult az általános egyetértés a körülmetelés érdemeiről. A legtöbb orvos egyetért abban, hogy a körülmetelés gyógyít bizonyos fityma-betegségeket, de a vélemények élesen megoszlanak abban, hogy tanácsos e – megelőző intézkedésként – az újszülöttek körülmetélése. A megelőző orvoslás láthatóan mindig ellentmondásos, akár a körülmetelésről, akár a védőoltásokról, akár pedig a fluoridálásról van szó, de ebben az esetben, orvosok, akikáltalában szigorúan tudományos megközelítést alkalmaznak a betegség megelőzésével és kezeléssel kapcsolatban, olyan fontosságot tulajdonítanak a fityma megőrzésének, amilyen nem tulajdonítanak a test semmilyen más részének. Következésképpen, azorvosi és a laikus sajtóban cikkeket találhatunk, amelyek nagy érzelmi töltéssel tárgyalják a kérdést, oly módon kiválogatott tényeket bemutatva, amelyek a szerző körülmetelés melletti vagy elleni nézeteit erősítik meg. Ezzel a könyvecskével az a célom, hogy a rendelkezésre álló információt érdelemmentesen mutassam be, így egy olyan helyzetben, amikor az orvosok nem értenek egyet, az olvasó maga el tudja dönteni, hogy saját magát és/vagy fiait körülmetéltesse-e.

Az Egyesült Királyságban alkalmazott jelenlegi politikát 1949-ben *Dr. Stephen Gairdner* tanulmánya, „*A fityma sorsa*” alapozta meg, amely azt állította, hogy sok gyermek esett át szükségtelen körülmetelésen és a műtét évente legalább 16 halálesetet okozott. Arra a következtetésre jutott, hogy az életveszély elnyomja az operáció minden lehetséges előnyét. Azóta az N.H.S. keretein belül a körülmetélést csak a legszükségesebb esetekben végzik és a rutinszerű születés kori körülmetélést nagyon határozottan nem tanácsolják. Ugyanabban az időben, amikor Gairdner a tanulmányát közzétette, az orvosok az angol-nyelvű világ többi részén bátorították a születés kori körülmetélést, mint egy biztonságos és előnyös eljárást. Ezeknek az ellentmondó nézeteknek az a magyarázata, hogy a Gairdner által említett halálozásoknak az oka az érzéstelenítés és nem maga az operáció volt, míg a többi jelentés az érzéstelenítés nélkül körülmetélt újszülöttekre vonatkozott.

Az USA-ban és máshol az elmúlt negyedszázadban elvégzett sok millió körülmetélés igazolta, hogy a születés után röviddel, érzéstelenítés nélkül elvégzett körülmetélés mentes a komoly komplikációktól. A 'Ketalor' nevű érzéstelenítő hatóanyag eljövetele megszüntette az újszülöttek és kisgyerekek általános érzéstelenítésének (altatás) kockázatait arra az esetre, ha a körülmetélést nem végezték el a megszületéskor.

A SZABALYOS FITYMA

A legtöbb fiúnál a születéskor a fityma vagy előbőr a pénisz fejéhez van tapadva, és nem lehet visszahúzni. Meglehetősen hosszú is és jóval túl nyúlik az újszülött péniszének fején. A növekedés és fejlődés során az előbőr fokozatosan elválik a pénisz fejtől, vagyis a maktól. Ez a folyamat egyes fiúknál előbb lezajlik, mint a másoknál, de négy éves korra, a legtöbb legényke annyira vissza tudja húzni a fitymáját, hogy a pénisz fejt teljesen szabaddá tegye. Amikor az előbőr hátrahúzható lesz, ennek a résznek szappanos ujjal történő megmosása a felgyülemelő szmegma (bűzös túrószerű anyag) eltávolítása érdekében, a napi fürdési menet részévé tehető. A fiút meg kell tanítani arra, hogy vizeléshez húzza vissza a fitymáját, így elkerülheti a makk összepiszkítását és a irányíthatja a folyást a helyes irányba, s kevesebb kerül a nadrágjára és a padlóra. Ha négyéves korra az előbőrt még mindig nem lehet könnyen visszahúzni, orvosi tanácsot kell kérni annak eldöntésére, hogy az összetapadások érzéstelenítésben történő elválasztása vagy körülmetélés szükséges. A négyéves kort találomra választották ki, így ha beavatkozás szükséges, az megtörténhet, mielőtt a gyerek megkezdje az iskolát. Az érett ifjúnak képesnek kell lennie, minden fájdalom és nehézség nélkül teljesen hátrahúznia a fitymát és visszahúzni a felálló péniszre, mert ez a művelet a nemi közösüléshez is elengedhetetlen.

A gondos szülő meg fogja erről kérdezni a tizenéves fiát, mielőtt a fiatalember elhagyja az iskolát, így abban a ritka esetben, amikor a körülmetélés szükségessé válik, azt el lehet végezni az iskolai szünidőben mielőtt dolgozni kezd. Ez a kérdésfeltevés még inkább fontos, mert az iskola-befejezők általános orvosi vizsgálata megszűnt, így a fiú és szülei esetleg nem is veszik észre, hogy a serdülés okozta fitymaszűkülésben szenved. Bár a brit iskolásfiúk 10-15%-a körülmetélt, bizonyíthatóan még további 5% úgy fejezi be az iskolát, hogy szüksége lenne a műtétre. A ifjút meg kell tanítani arra, hogy naponta húzza hátra a fitymáját és mossa meg a péniszét annak érdekében, hogy fenntartsa a felnőttől elvárt fokú szexuális higiéniaát. A fityma a fejlődés során meg szokott rövidülni, és a makk csak a férfiak 45%-nál marad teljesen fedett, 32%-nál részben fedett és teljesen fedetlen (önkörülmetélt) 23% esetében. Annak a ténynek, hogy a férfínépesség több mint a fele mindenféle műtét nélkül részlegesen vagy teljesen körülmetéltnek néz ki, csökkentenie kellene azoknak a haragját, akik természetellenes csonkításnak tekintik bárki olyannak a megoperálást, akinek megvan a gyerekesen hosszú fitymája. Az előbőr hossza különböző az egyes fajoknál, a fityma tipikusan meglehetősen hosszú a négereknél és nagyon rövid a kínaiaknál és japánoknál. Azt gondolják, hogy a fityma célja az volt, hogy a vizelettől megvédje a makkot abban az időszakban, amikor a gyerek még pelenkás, de felnőttkorban láthatólag nincs semmi lényeges funkciója, kivéve, hogy a nemi közösüléskor az útból hátrahúzódik.

A KÖRÜLMETÉLÉS INDIKÁCIÓI

Annak érdekében, hogy bemutassuk a körülmételésre vonatkozó különböző javallatok vagy állítólagos javallatok relatív fontosságát, azokat három cím alatt tárgyaljuk: elkerülhetetlen, tanácsos és választható.

1 A KÖRÜLMETÉLÉS ELKERÜLHETETLEN

a. Vallás.

A műtét a zsidó és muzulmán fiúgyermek számára kötelező vallásos szertartás, tehát nem vita tárgya.

b. Szülői kérés.

A születés kori rutinszerű körülmételés más, mint vallási okokból sok országban szokás, és ebben az országban is több család nál. A születés után körülmélik a fiúgyerekek többségét az USA-ban, Kanadában, Ausztráliában és Új-Zélandon, de az utóbbi időkig ritkaság volt az európai kontinensen. Britanniában a rutinszerű műtét gyakoribb a tehetősebbek között, mint a kétkezi munkásoknál, is nyílt titok, hogy Károly hercegnek egy móhel, vagyis zsidó körülmételő csinálta, és hogy a két fivére is körülmélt. Minden szülő azt akarja cselekedni, amit a gyermeke számára a legjobbnak gondol, s ebben beletartozhat az őszinte hit a körülmételés előnyeiben. A műtétet kérő szülők által adott gyakori indokolások: „az apjának is megtették”, „higiénikusabb” és „megelőzi a későbbi problémákat az életben”. Együtt tudunk érezni azzal a férfivel, akinek az élete későbbi szakaszában elvégzett műtétről kellemetlen emlékei vannak, és el szeretné kerülni ugyanezt a helyzetet a fiainál azáltal, hogy a születésekor körülmételést kér. Hasonlóképpen, meg lehet érteni, amikor egy idősebb fiú, vagy egy rokon gyermeke el van keseredve a későbbi gyerekkorban elvégzett körülmételéstől.

c. Vágyakozás a körülmételésre.

Nem ritkaság, hogy egy férfi elégedetlen a péniszének méretével vagy megjelenésével. Jó nagy számú férfi érez nagyfokú vágyat arra, hogy körülmélt legyen, ami általában azután támad fel, hogy látta a fivéreinek vagy iskolatársainak körülmélt szervét. Idővel ez a kezdeti, egyszerű kívánság arra, hogy a péniszének a kinézetét megjavítsa, szenvedéllyé válik, amikor úgy érzi, hogy a fitymájának továbbfolytatódó jelenléte a szexuális életére hatással van. Ha elég merész, hogy ezt az orvosának bevallja, azt fogják neki mondani, hogy a pénisz teljesen normális, a műtét nem szükséges és pszichiáterhez forduljon, ne sebészhez. A legtöbb sebész nem érez egyet, és elutasítja, hogy akár magán betegként is megoperálja ezeket a szerencsétleneket. Miközben az is igaz, hogy a szexuális képtelenségnek a beteg mentális hozzájárulása az oka, ugyanennyire igaz, hogy a körülmételés meggyógyítja az állapotot. Az orvosok által ebben a kérdésben elfoglalt álláspont meglehetősen következtelen, ha meggondoljuk, hogy azt a nőt, aki úgy gondolja, a mellének vagy az orrának nem egészen megfelelő a formája, a pszichéjének mindenféle vizsgálat nélkül, a plasztikai sebészhez küldik.

d. Szűk fityma.

A gyermekkor után a fitymának elég lazának kell lennie ahhoz, hogy úgy hátra lehessen húzni, hogy a pénisz fejét teljesen szabaddá teszi és mindenféle fájdalom vagy nehézség nélkül, újra előre lehessen húzni. Egy érett fiatalembernél ennek a műveletnek erektált pénisszel is lehetségesnek kell lennie. Ha egyáltalán nem lehet hátrahúzni (phimosis vagy fimózis, vagyis fitymaszűküllet), a megmosás nem lehetséges és szmagma gyúlik fel. A fimózis a nemi közösülést is elégtelenné teszi, és a keserves behatolás miatt hüvelybe történő alacsony ondó-bevitel terméketlenséget is okozhat. Esetenként a nyílás olyan kicsi lesz, hogy még a vizelet átengedése is nehezzé válik. Ha a szűk fitymát erőltetve húzzák hátra (pl. közösülés során), megszorulhat és előrehúzhatatlanná válik (paraphimosis, parafimózis vagy 'spanyolgallér'). Ebben a fájdalmas állapotban, a fityma elszorítja a makkot és sürgősségi beavatkozás szükséges. Oda kell figyelni a parafimózis kialakulásának előzetes jeleire, amikor valaki nem képes a fitymát a közösülés után mindaddig előrehúzni, ameddig az erekció meg nem szűnik, vagy amikor a nemi közösülés során fájdalmas kis repedések jelennek meg az előbőr csúcánál. A fimózis kialakulhat sérülés (pl. zip-zár!), gyulladás (lásd alább) következtében, vagy lehet fejlődési rendellenesség. A szülők gyakran meglepődve veszik tudomásul, hogy tizenéves fiúknak körülmetélése van szüksége, miután fiatalabb korában teljesen normális volt minden. A magyarázat az, hogy a serdülés előtt az előbőr nyílása elég nagy volt ahhoz, hogy a makk átférjen rajta, de a serdülés után a pénisz gyors növekedése alatt a fitymának csak az a része növekszik, amelyik a makkot borítja. Következésképpen, a fityma csúcsa, ami a makkon túl van, nem növekszik, a nyílás ugyanakkora marad és a jócskán megnövekedett makk már nem fér át rajta (serdülőkori fimózis). A szűk fitymát semmilyen életkorban sem lehet tágitással orvosolni, mert ez csak kis repedéseket okoz, amely hegesedéssel gyógyul s a helyzetet a korábbihoz képest csak rontja.

e. Gyulladás.

Megfelelő higiénia ellenére, a férfi szenvedhet a fityma belső részének és a pénisz fejének állandó vagy visszatérő érzékenységtől, viszketésétől vagy vörösödésétől- ez az állapot a balanitis. Esetenként akut roham is lehetséges egy kankóra (gonorrhoea) emlékeztető váladékozással. Balanitis gyermekkorban, a fitymának a maktól történő teljes elválasztását megelőzően is előfordulhat, amikor a tisztán tartás nem lehetséges. A hosszú fityma hajlamos a nedvesség megtartására, ami ehhez az állapothoz vezet, s amit a meleg időjárás is elősegíthet (nyári balanitis). Balanitis különösen sportolóknál és más olyanoknál fordul elő, akik sokat izzadnak. Egy vagy több akut roham vagy ismétlődő egyhe rohamok a fityma hegesedésével gyógyulnak és fimózis alakul ki. Hasonlóképpen, a makkot érintő gyulladás is gyógyulhat hegesedéssel és a húgycsőnyílás szűkülésével (meatalis stenosis). Ha a vizelet ürítése nehezzé válik, műtét (meatotomia) válik szükségessé a nyílás kitágításához. Mindenféle mikroba virágzik a nedves fityma alatt és nehéz őket véglegesen kiirtani, ameddig a terület nem lesz állandóan száraz a körülmetélés következtében. A monilia, egy gombafertőzés, nagyon gyakori az olyan nők esetében, akik fogamzásgátló tablettát használnak és a férfi-partnerük könnyen szerezhet monilia balanitist. A vizeletükben levő cukor miatt, a cukorbetegék is könnyen kaphatnak

balanitizst. Hasonlóan, a fityma alatti kinövéseket, amelyeket vírusfertőzés okoz, szintén nehéz kezelni mindaddig, ameddig a körülmetélést el nem végzik.

f. Elszakadt vagy rövid frenulum.

A kantár, vagyis a *frenulum* (*frenum* vagy *fraenum* néven is ismert), egy véredényt és néhány érző ideget tartalmazó bőr pánt, amely a fityma belső részét a pénisz fonákján a makkhoz kapcsolja. A fityma hátrahúzása kihúzza a kantárt és a nemi közösüléskori teljes behatolásakor a kantár elég feszes. Ha a kantár túl rövid vagy szoros, a teljes behatolás egy pár napig is eltartó kellemetlenséget okozhat vagy a szerkezet el is szakadhat, ami hosszabb időre eredményez egy fájdalmas sebet. Esetenként kis vérzés is előfordulhat, ami sürgős ellátást igényel. A kantár sebészi átvágása általában kezeli a problémát, amit egyszerűen meg lehet oldani, helyi érzéstelenítésben. Olykor körülmetélést is kell végezni, hogy kantár területének feszülését megszüntessék. A fiatalemberrel ellenőriztetni kell, mielőtt befejezi az iskolát, hogy megfelelő-e a kantárja. Képesnek kell lennie a fitymáját teljesen hátrahúzni, úgy, hogy az rásimul a merev péniszének a szárára, anélkül, hogy fájdalmat okozna, vagy a makkot láthatóan lefelé húzná.

ÖSSZEFOGLALÓ ÉS ÉSZREVÉTELEK

Ebben az országban a fitymaszűkület és a tartós balanitisz a körülmetélés elvégzésének leggyakoribb orvosi indokai. Aki ezektől a bajoktól szenved, metéltesse körül magát, mert ezek idővel csak rosszabbodnak és később súlyos komplikációkat okozhatnak. Örökös kör alakul ki, melyben a balanitisz fitymaszűkülethez vezet, amely megakadályozza, a pénisz tisztán tartását és a tisztaság hiányában újabb balanitisz rohamhoz vezet, még több hegesedéssel. Ha a fitymaszűkület az elsődleges állapot, az előbb vagy utóbb balanitiszhez vezet és az eseményeknek ugyanez a körforgása alakul ki. Azok a férfiak, akik péniszrákot kapnak, 20-40 éves fitymaszűkületes és/vagy krónikus balanitiszos múltja van, így ezek a bajok komolyabbak, mint egyszerű kellemetlenség. Nem köztudott, de a pénisszel kapcsolatos bajokra való hajlam örökletes, így az a férfi, akinek problémája volt az előbőrével vagy a kantárral, jobban teszi, ha mintegy megelőző intézkedésként komolyan megfontolja a fiának körülmetéltetését azok megszületésekor.

2. A KÖRÜLMETELÉS TANÁCSOS

a. Éghajlat vagy foglalkozás.

A balanitisz és komplikációi ebben az országban is előfordulhatnak, de sokkal valószínűbben fordulnak elő olyanoknál, akik meleg éghajlat alatt fognak élni. Forró és nedves országokban az ott élők tudatában vannak ennek és a rutinszerű körülmetélést gyermekkorban, megelőzésként, végzik el. Kereskedelmi tengerészek, különösen a gépházban dolgozók is veszélynek vannak kitéve, és bár nem alkalmazási feltétel, bizonyos cégek ajánlják, ésszerű óvatossági megfontolásból. Míg nem lehet előre látni, hogy valakinek problémája lesz külföldön vagy a tengeren, talán jobb egy normális fitymát még otthon, az Egyesült Királyságban elveszíteni, a megfelelő időben, optimális körülmények között, mint később rájönni, hogy a műtét szükségessé vált, amikor a körülmények kezdetlegesek, az időztetés alkalmatlan, a fityma be van gyulladva és az orvosi segítség nem azonnal elérhető. Az egészséges

pénisz hamar meggyógyul a körülmetélés után, de trópusi körülmények között a gyógyulás lelassulhat, és a seb elfertőződhet, különösen a balanitisz meglétében. Munkaképtelenné válni egy trópusi balanitisz roham miatt önmagában elég kínos, és senki sem fogja elhinni, hogy az igazából nem egy adag vérbaj! Szakácsok és más konyhai alkalmazottak is kockáztatnak vannak kitéve, azzal a további komplikációval, hogy az étel-higiéncia is megkérdőjelezhető, ha valaki folyamatosan a viszkető fitymáját vakargatja.

b. Felesleges fityma.

Mint már láttuk, a férfi lakosság több mint felénél, a növekedés során a fityma megrövidül és a makkot részben vagy teljesen fedetlenül hagyja, de a többieknél fennmarad a gyerekesen hosszú alak. A hosszú fityma jelenlétét a normális fejlődés kudarcának kell tekinteni, mert ezzel az állapottal nagyobb számban fordulnak elő megbetegedések. A fityma hossza örökletes tulajdonság, így ha egy férfi úgy találja, hogy a hosszú fitymája kellemetlen a számára, a fiai is nagy eséllyel nőnek fel úgy, hogy sajnálják, hogy kiskorukban nem metélték körül őket. A hosszú fityma megtartja a nedvességet, így az előbőr belseje és a makk fehér, elázott és bűzös lesz. Balanitisz fejlődik ki az elhalt szöveteken, és még ha enyhe is a gyulladás, néhány éven belül fitymaszűkület következhet. A hosszú fityma lehet az ejaculatio praecox vagy korai ejakuláció anatómiai oka is, amikor a férfi 'túl gyorsan megy el' a nemi közösülés során, olykor még a hüvelybe történő behatolás előtt. Úgy tűnik, azért, mert a túl hosszú fityma nyújtotta felfokozott védelem és valamilyen fokú balanitisz kombinációja miatt, a makk túl érzékeny. A hosszú fityma a puszta tömege miatt is kellemetlen lehet a közösülés során. A felesleges előbőr társadalmi kellemetlenséget is okozhat vagy, hogy egy fiatalember idézzünk: „Elegem van az 'elefántormányommal' kapcsolatos iskolai zuhanyozói megjegyzésekből!” A meglehetősen hosszú fitymával kapcsolatos bajok arra utalnak, hogy az egy felesleges vagy nem kívánatos bőrdarab, és jobb a fejlődési folyamatot lezárni azzal, hogy sebészetileg megrövidítik. Érdekes megjegyezni, hogy egy Nagy Britanniában élő olyan férfi, akinek hosszú az előbőre, nagyobb eséllyel szenved majd fityma-problémákban, mint mondjuk kap tetanuszt, TBC-t, gyermekbénulást vagy más betegséget, amelyek ellen ugyanakkor védőoltásokkal óvják meg.

c. Nagyon laza fityma.

Miután bemutattuk, hogy a szűk előbőr feltétlen indok a körülmetélésre, azt lehetne feltételezni, hogy a meglehetősen laza előnyös lenne. A laza, rövid fityma általában nem okoz problémát a közösülés során, de napközben fel-és lecsúszkálhat, és becsípheti a nemi szőrzetet. A hosszú, laza fityma kellemetlen lehet, ha a nemi közösülés során nem marad gallárként visszagyűrve a makk mögött, hanem hajlamos arra, hogy előrecsússzon, újra befedve a makkot. A férfi ilyenkor a közösülés során voltaképpen a saját fitymájában „maszturbál”; és a partnere az izgatás hiányára panaszkodik.

d. Testi vagy szellemi fogyatékoság.

Fizikailag súlyosan fogyatékos férfiak képtelenek lehetnek megmosni a nemi szerveiket, míg a szellemi fogyatékosok lehetséges, hogy képtelenek megtanulni

vagy megérteni a szükségességét, hogy azt naponta meg kell tenni. Ezért kívánatos teljes körülmetélés elvégzésével megszabadítani őket ettől a problémától és a következményként fellépő súlyos fertőzés kockázatától. Amikor a fogyatékoság mértéke az újszülött-korban is nyilvánvaló, természetesen ez a legjobb idő a műtétet elvégeztetni, egyébként meg e korai tízes években. Ha a súlyosan fogyatékos fiú bentlakásos intézetben fog élni (még ha csak hét közben is), a körülmetélést el kell végeztetni a kezdés előtt, így elkerülhető a szükségtelen kellemetlenség, hogy a nemi szerveit idegenek tisztítják meg neki.

3 A KÖRÜLMETÉLÉS VÁLASZTHATÓ

a. A pénisz rákjának a megelőzése.

A pénisz rákja a 40-70 éves korcsoportba tartozó férfiakat érinti és elég ritka lévén az Egyesült Királyságban évente csak 80-100 halálesetet okoz. A pénisz részleges vagy teljes amputációjával kezelik és az áldozatok mintegy fele éli túl három évvel. Azoknak a férfiaknak, akiknél ez a rák kifejlődik többéves fimózis és/vagy balanitis történetük van. A smegma tűnik a rákot kórokozójának, amely abban az időben gyűlik fel, amikor a gyermek fitymája hátrahúzhatóvá válik, vagy később az élet folyamán, amikor a tisztaságot nem biztosítják fimózis vagy hanyagság miatt. Az élet első három évében elvégzett teljes körülmetélés tökéletesen megelőzi ezt a betegséget és kisebb mértékű védelem biztosított, ha a körülmetélés nem teljes vagy későbbi életkorban végzik el. Vitás kérdés, hogy indokolt lenne-e minden újszülött fiút körülmetélni annak a kevés számúnak a védelmében, akik az életük folyamán később pénisz rákot kapnak. Azt mondják, jobb egy kicsit elveszíteni, mint egy nagyobb veszteséget kockáztatni!

b. A méhnyak rákjának a megelőzése.

A méhnyak, vagyis a *cervix*, rákjának alacsony előfordulása a zsidó nők esetében hosszú ideje ismert és a vizsgálatok kimutatták, hogy ez a hozzájuk tartozó férfiak körülmeteltségével függ össze és nem faji immunitás. A muzulmánokra és a világ különböző részein élő, a körülmetélést végző csoportokra vonatkozó statisztikák ellentmondásos eredményeket mutatnak, és egészében véve a műtét kevésbé tűnik hatásosnak a rák megelőzésében a nem-zsidó népeknél. A zsidók és a más körülmetelő csoportok nem biztos, hogy komolyan összehasonlíthatóak, mert míg minden zsidót a születése után teljesen körülmetélnek, másokat lehetséges, hogy nem tökéletesen metélnek körül a születés után valamikor vagy a tízes években. A férfiak (és/vagy feleségük) válasza a körülmeteltségi állapotukra is megbízhatatlan lehet, ha nem zsidókról vagy muzulmánokról van szó. Ma már tudott, hogy a *cervix* rákjának kialakulásában számos tényező vesz részt és a körülmetélés a többi változóval – személyes higiénia, az életkor az első közösüléskor és a partnerek száma – összehasonlítva másodlagos jelentőségű. A jó személyes higiénia nagyon is lehet egy vonatkozó elem, és ezt biztosítja a körülmetélés, de a herpesz vírusfertőzést épp mostanában azonosították, mint a méhnyak-rák okozásában részt.

c. A prosztata rákjának a megelőzése.

A prosztata a húgyhólyag aljánál fekszik és az ondót alkotó folyadékot termeli. A prosztata rákja idősebb korban fordul elő és az Egyesült Királyságban évente

3.000 halálesetet okoz. A körülmetélés lehet megelőző intézkedés, mert a betegség kevésbé gyakori a zsidóknál, mint a keresztényeknél, és a herpesz vírust is mint e betegség okozásában részvevőt azonosították.

d. Tisztaság.

Akik azzal érvelnek, hogy a hímvessző tisztaságához csak szappan és víz szükségesek és hogy a körülmetélés eléggé indokolatlan elfelejtik, hogy bizonyítottan sok férfi elfelejti vagy elhanyagolja a tisztálkodás ezen részét. A szülőknek meg kell mutatniuk a fiúnak, hogy hogyan kell a fürdéskor hátrahúzni a fitymáját, mindaddig, amíg elég nagy nem lesz ahhoz, hogy magának megcsinálja. Félelem, tudatlanság vagy a nemi szervekkel való foglalkozással kapcsolatos zavartság miatt gyakran elmulasztják ezt megtanítani és későbbiekben azt biztosítani, hogy a fiú ezt a részét tisztán tartsa. A körülmetélés a hímvesszőt állandóan tisztává teszi és elkerüli a mosást és ellenőrzést, ami kiskorban szükségtelenül hívja fel a gyerekek figyelmét a péniszére. Mint már láttuk, amikor a tisztasági probléma fizikai vagy szellemi fogyatékoság következménye, a körülmetélés nemcsak opcionális, hanem nagyon is kívánatos.

e. Esztétikai megfontolások.

Sok nő gondolja azt, hogy újszülött kisfia rendesebben és gondozottabban néz ki a körülmetélés után. A férjükkal kapcsolatban néhányan azt gondolják, hogy a körülmetélt hímvessző csinosabb és az operációt nem tekintik csonkításnak. Nagyönis lehetséges, hogy a csupasz makk látvány 'feltüzel' őket, de a szag és a szmegma hiánya is hozzájárulhatnak. Nők hajlandóbban részt venni fellációban (orális szex), ha a partnerük körül van metélve. A makk az eltakaró fityma nélkül a szoros öltözékben sokkal feltűnőbb domborulatot eredményez, amit egyes nők szexuálisan izgatóbbnak találnak.

f. Az orgazmus késleltetése.

A férfi fele annyi idő alatt éri el a csúcspontot vagy kielégülést („elmegy”), mint amennyi időbe telik egy nőnek elérni az orgazmust. A nő számára az az ideális, ha egy vagy több orgazmusa van, mielőtt a férfi eléri a saját csúcspontját. Nem ritka, különösen a tapasztalatlan férfiaknál, hogy nehézséget okoz az orgazmus késleltetése annak érdekében, hogy megfeleljenek a partnerük szükségleteinek. Különböző intézkedéseket, beleértve a körülmetélést is, lehet alkalmazni az orgazmus késleltetése érdekében. A körülmetélés után a makk száraz, keményebb és kevésbé érzékeny lesz. A legtöbb férfi úgy találja, hogy a műtét után az orgazmus később jön meg, de sokkal intenzívebb és a partnereik észreveszik, hogy 'tovább tartanak'.

g. Javuló izgatás a közösülés során.

A körülmetélés után a makk szélessége növekszik, mert már nem szorítja össze az előbőr, és a makk alapjánál a körvonalak kiemelkedőbbek. A körülmetéletlen férfinél a hátracsúszott fityma elfedi a makk körvonalait, ezért van az, hogy a körülmetélés ezeket a részeket a közösülés során jobban kiemelkedővé teszi. A körülmetélt pénisz így jobb kapcsolatba kerül a hüvellyel, ami növeli az izgalmat és az örömet mindkét partner számára.

h. Növeli a kis hímvessző hatékonyságát.

Míg nincs közvetlen összefüggés a testnagyság és a hímvessző mérete között, de az alacsonyabb férfiak általában kisebb hímvesszője van. Angliában a hímvessző növekedése a 17-ik születésnap körül fejeződik be, és az átlag férfiak a merev hímvesszője 15 cm hosszú és a kerülete, a tövénél 12,5 cm. A pénisz méret, mint a szexuális megfelelőség összetevője erősen eltúlzott, de a nyilvánvaló, hogy egy kis-péniszű férfiak a szerszáma nagyobb hányadát kell bedugnia ugyanolyan izgató hatás eléréséhez, mint a jobban felszerelt szomszédjának. A behatolást korlátozó elem az, hogy mennyire lehet a fitymát hátrahúzni, anélkül, hogy kényelmetlenséget okozna. A pénisz méretét nem lehet növelni, de egy kis szerv körülmetélése hasznos lépés lehet, ami hozzásegíti a férfit ahhoz, hogy a partnerét jobban ki tudja elégíteni.

i. Csökkenti a nemi betegség kockázatát.

A körülmetélés nem előzi meg a nemi betegséget, de azok a férfiak akik körül vannak metélve vagy természetből fogva rövidebb a fitymájuk, kisebb valószínűséggel betegszenek meg, mint azok, akiknek hosszú fitymája van. A nyújtott védelem a makk megkeményedéséből és a kórokozók számára előnytelen száraz környezetből erednek. A körülmetélés nem befolyásolja a kankó és a szifilisz előfordulását, de a más szexuális úton terjedő betegségek, a nemi herpesz, a nemi szervek hegesedése és a gombás balanítisz sokkal gyakoribbak a körülmetéletlen férfiaknál. A körülmetélés szükséges lehet a gombás balanítisz és a nemi szervi hegesedés gyógyítására. Nincs hatásos gyógymód a herpes simplex vírusra és ha megállapítják, hogy szerepet játszik a méhnyak rákjának kialakulásában, akkor – a növekvő promiszkuitással szemben – a születéskori körülmetélést lehet támogatni, mint hatékony megelőző intézkedést. Újabb kutatások azt mutatják, hogy ugyanolyan körülmények között, a körülmetélt férfiak kicsit kisebb eséllyel kapnak AIDS-t, mint körülmetéletlen felebarátaik (ez a körülmetélt makk száradásának és megkeményedésének, valamint a kantár elszakadása kisebb kockázatának tulajdonítható). Azt is kimutatták, hogy a körülmetélt újszülöttek kisebb eséllyel szenvednek húgycsőgyulladásban, ami súlyosabb esetekben a vesék tartós károsodásához vezethet.

j. Körülmetélt testvérek.

A fiúk egy kisebb része szenved attól, ha a körülmetéltség tekintetében különbözik a testvéreitől. Ez különösen igaz abban az időben, amikor a fiatalabb, körülmetéletlen testvér eikezdi észrevenni a különbséget maga és idősebb, körülmetélt testvére vagy testvérei között. Az ebből következő pszichológiai zavar különböző problémákhoz vezethet, beleértve a bevizelést (ágyba pisilés) is. A szülők ezért fontolják meg, nem tanácsos-e a kisebb fiakat is körülmetéltetni a születésükkor, ha az idősebb testvérek már körül vannak metélve. Hasonlóképpen, ha az egyik fiút orvosi okokból körül kell metélni, a szülőknek meg kellene fontolni az összes testvér körülmetélését, fiatalabbakét és idősebbekét egyaránt, ugyanabban az időben, hogy egyformák maradjanak és elkerüljék a későbbi problémákat.

k. Nem kielégítő körülmetélés.

Ebben az országban [t.i. Nagy Britanniában – a *fordító megjegyzése*] a férfiak 10-16%-a van körülmetélve, és a többségük elégedett azzal, hogy a műtét egy

probléma-mentes hímvesszőt eredményezett, ami a közösülés során jól funkcionál. Az orvosi indokból (általában fimózis) végzett körülmetélés során előfordul, hogy nem a teljes fitymát távolítják el [t.i. ez a részleges körülmetélés – *a fordftó megjegyzése*] és a pénisz úgy néz ki, mint a férfiak azon vagy 20%-nál, akiknek természetből fogva rövid a fitymájuk. A páciens általában meglehetősen elégedett, mert a műtét megoldott a problémáját és a fityma-maradék nem okoz semmi zavart. Egy kisebbségük azonban elégedetlen a körülmetélésével, mert a pénisz rendetlennek néz ki a maradék fityma miatt vagy egy csúnya heg alakult ki, vagy esetenként a műtét nem gyógyította meg a balanitist, ami miatt végezték. Ha valaki a körülmetélést funkcionálisan vagy esztétikailag nem-megfelelőnek találja, a jobb 'vég'-eredmény érdekében újra körül lehet metélni. Ha a probléma inkább fizikai, mint esztétikai, a műtéti revízió az N.H.S. keretében is elérhető.

KÖRÖLMETELÉS HATRANYAI

a. Szükségtelen műtét.

Ha fontos indikáció nélkül vagy rutinszerűen végzik, lehet szükségtelen műtét. Egyes férfiak, akiket újszülöttkorban metéltek körül, úgy érzik, hogy a hozzátáplálásuk nélkül, megcsónkították és megfosztották őket egy fontos szerkezettől, és ugyanolyan mániákusak ezzel, mint azok, akik körülmetélésért kiáltoznak. Másrészt, sajnálkozás vagy harag nem érezhető olyanoknál, akiket olyan esetben kényszerítettek a műtetre, amikor az nem volt fontos (pl. tengerre szállás vagy a menyasszony kérése), mint azoknál sem, akiknek mondjuk fimózis miatt csinálták.

b. Elméleti kockázatok.

Mint bármely más műtét esetében, fennáll a vérzés, fertőzés, sebészi műhiba és az altatás alatti halál elméleti kockázata. Még mindig idéznek idejétmúlt statisztikákat és a múltból származó 'horror' történeteket, holott a 'Plastibell' alkalmazásával, 'Ketalar' érzéstelenítés alatt történő modern körülmetélés mentes ezektől a komplikációktól. Felnőtteket és serdülőket csak helyi érzéstelenítés alkalmazásával is körül lehet metélni, így ez ismétcsak a kockázatokat csökkenti.

c. Pszichológiai károsodás.

Azt állítják, hogy a műtét pszichológiai károsodást okozhat, ha nem a megfelelő életkorban végzik. Nagyon lehetséges, hogy a szülőktől történő elválasztás, és nem pedig a műtét a tényező, mert én soha semmi bizonyítékát nem találtam a pszichológiai sérülésnek. Ha a körülmetélést nem magyarázzák, a gyereket zavarhatja, hogy különbözik a testvéreitől és barátaitól. Az életet keservessé tehetik szerszámának állapotával kapcsolatban, a körülmetéletlen iskolatársaktól a zuhanyozóban kapott megjegyzések. Ellenben, egy olyan társadalomban, ahol az újszülöttkori körülmetélés a szabály, a körülmetéletlen iskolás érzi magát kisebbségnek a társaival szemben.

d. Meatitis.

Ha a körülmetéletlen csecsemű pelenka kiütést kap, a fitymája begyullad, de a makkja védve marad. A körülmetélt csecsemőnél, ha a makkra kiterjed, egy kis seb (meatitis) fejlődik a húgycső nyílásánál (meatus) és a vizelet fájdalmas lesz. A meatus hamar begyógyul, de alkalmanként enyhe hegesedés alakul ki és nagyon

ritkán a nyílást ki kell tágtítani. A pelenka-kiütést az átnedvesedett pelenkában levő, bomló és ammóniát kibocsátó vizelet okozza, és ezt az állapotot megfelelő tisztántartással lehet megelőzni. A modern, nagy felszívóképességű, eldobható pelenkák is elhanyagolhatóvá teszik a kockázatot. A meatitis kockázatát, ami az újszülöttkori körülmételezés leggyakoribb komplikációja, a rutinszerű körülmételezés ellenőrző ellenérvéként vezetik elő, de kevés említés esik arról, hogy a körülmételezeten férfiakban az élet folyamán később kifejlődő balanitisz a húgycsőnyílás hegesedésének leggyakoribb oka. A pelenka kiütésből eredő súlyos fityma gyulladás fimózist és balanitist eredményezhet, és így mindenképpen szükségessé teszi a körülmételezést.

e. Érzéketlenné válás.

Egyes férfiak arra panaszkodnak, hogy az érzékenység elvesztése és a makk kiszáradása a körülmételezés után romba döntötte a szexuális életüket. A másik véglet azok, akik a makkal kapcsolatos ezeknek a változásoknak az előidézésére kérik a műtétet, azért, hogy javítsák a szexuális életüket. Ezek a panaszok hasonlatosak a csonkítási mániához, mert a természettől fogva rövid fitymájú férfiaknak semmi problémát nem okoz, hogy amakkjuk szabadon van.

Allítólagos hátrányok

A körülmételezésnek van egy pár állítólagos hátránya is, amely azonban csak dajkamese.

f. A maszturbálás megakadályozása.

„A maszturbálást megakadályozza.” Ez bizonyosan nem igaz, de lehet, hogy a körülmételezés után 'technikát' kell váltani, és eleinte valami síkosítót kell használni.

g. Fájdalom.

„A betegek hetekig kínlódnak a műtét után.” Persze, egy néhány napig van valamennyi kellemetlenség és a heg is érzékeny lehet egy pár hétig, de összesen ennyi. Ha van egy aktív balanitisz vagy az előbőr hozzá volt tapadva a makkhoz, akkor lehet több műtét utáni kellemetlenség. Az sem igaz, hogy kellemetlen a szabadon levő makk hozzádörzsölődése a ruhához.

KONTRA-INDIKÁCIÓK (ELLENJAVALLATOK)

Mint gyakorlatilag minden orvosi eljárás esetében, vannak olyan körülmények, amikor a körülmételezést el kell kerülni, ha csak a közvetlen orvosi előnyök felül nem múlják az ellenjavallatokat.

Rövid távú indokok:

a. Koraszülöttség.

A körülmételezést el kell addig halasztani, ameddig a csecsemő el nem hagyta a koraszülött osztályt, és nem gyarapodik.

b. Nem gyarapodik.

A körülmetélést el kell halasztani ameddig a baba nemcsak visszanyerte a születési súlyát, hanem folyamatos súly-gyarapodást is mutat.

c. Betegség.

Ha a fiú beteg a körülmetélés tervezett idejében, a műtétet el kell halasztani ameddig meg nem gyógyul.

Hosszú távú indokok. Csak két hosszú távú ellenjavallat van:

a. Hemofília.

Mivel ez az állapot még a legkisebb vágás esetén is hosszas vérzést eredményez, mindenféle sebészeti beavatkozást célszerű elkerülni. Bár, a *'Plastibell'* olykor használható, mert az a véredények összehúzásával és lezárásával működik, s nem azok átvágásával.

b. Hypospadias.

Ebben az állapotban az urether, vagyis a húgycső a makk vége helyett a pénisz szarának alján nyílik. A szokásos kezelés, amit nem lehet megkezdeni a fiú 4-5 éves kora előtt az az, hogy a fitymát használják fel a húgycső rekonstrukciójára. A fiú végülis körülmetélt lesz, de elengedhetetlen, hogy a bőr a rekonstrukcióhoz rendelkezésre álljon.

KÖRÜLMETÉLÉS KÜLÖNBÖZŐ ÉLETKOROKBAN

Körülmetélést bármilyen életkorban lehet végezni, orvosi, vallási vagy társadalmi indokból, de az N.H.S. támogatásával csak fimózis, parafimózis vagy balanitisz esetén érhető el.

a. Újszülött kor.

Ha bármilyen indokból körülmetélést kell végezni, a születés után 7-10 nap az ideális időzítés. Ebben a korban nincs érzéstelenítési kockázat, nincs elválasztás a szülőtől, nincs pszichológiai megrázkódtatás, nincsenek varratok, nincs visszaemlékezés az eseményre és a seb néhány nap alatt begyógyul, mindenféle kellemetlenség nélkül. A körülmetélés talán a *'Plastibell'* alkalmazásával a legjobb módszer és a babát normálisan lehet fürdetni.

b. Gyermekek kor.

Egy gyermek számára a körülmetélés kellemetlen tapasztalat, ami egy jó ideig utána is eltartó pszichológiai megrázkódtatás okoz. Az elválasztás a szülőtől, az érzéstelenítés, a 'kuki'-nak történő fájdalomokozás mind zavaróak lehetnek. A 'Ketalar' nevű érzéstelenítő szer és a *'Plastibell'* körülmetélési eszköz a kisgyerekek számára egyszerűbbé és biztonságosabbá tették a körülmetélést. A 2-6 éves korba tartozó kis legények tisztában vannak a fiúk és a lányok közötti különbséggel, és mivel nem képesek megérteni a műtét természetét, attól tarthatnak, hogy a fiúságukat veszik el.

c. Serdülő és felnőtt kor.

A körülmetélés ebben a korban helyi vagy általános érzéstelenítés (altatás) alkalmazásával, minden pszichológiai megrázkódtatás nélkül könnyen el lehet végezni, mert a páciens képes megérteni a műtét indokait. Mivel a seb nem különösebben fájdalmas, a műtétet járóbeteg-alapon is el lehet végezni, és a beteg mehet a dolgára. A seb mintegy két hét alatt gyógyul meg és a szexuális élet 3-4 hét után folytatható. A maximális előnyök biztosítására a sebészről a teljes fityma eltávolítását kell kérni. A fő probléma a nemi szervek mások által történő kézbe vétele, az iskolából vagy a munkahelyről való távolmaradás megmagyarázása és a műtét kitudódása utáni otromba megjegyzések elviselése szokott lenni. Aza félelem, hogy a műtét utáni erekció felszakítja a varratokat természetesen megalapozatlan.

UTÓIRAT

Nincs az emberiség számára előnyös olyan sebészeti eljárás vagyolyan gyógyszer, amelynek nincsenek lehetséges nemkívánatos hatásai. Még az olyan közönséges esetek, mint egy aszpirin bevétele, oltás beadása vagy egy szemölcs kivágása sem mentes az életveszélytől. Ezért nem meglepő, hogy a körülmetélés érdemeit vitatják, függően attól, hogy a valaki a műtét előnyeit vagy lehetséges hátrányait hangsúlyozza. Megpróbáltam az érvelés mindkét oldalát bemutatni, de néhány olvasó azt mondhatja, hogy elfogult vagyok, mert több indokot soroltam fel a műtét mellett mint ellene. Ha valaki figyelmen kívül hagyja a szélsőségeket, akik vagy törvénnyel tiltanak meg a körülmetélést, vagy mindenkire kötelezővé tennék, akkor a bizonyítékok azt mutatják, hogy az előnyök valóban túlnyomóak a hátrányokkal szemben. Közkeletű vélekedés, hogy a fityma egy szükségtelen berendezés, amit hagyni kell, ha nem okoz semmilyen problémát, de ha a legkisebb bosszúságot okozza, vagy okozhatja egy teljes értékű szexuális élet élvezetével kapcsolatban, legjobb, ha eltávolítják.

Engem zavar azoknak az érett férfiaknak a száma, akik a pénisz-bajaikkal kapcsolatban a tanácsomat kérik, vagy akikről kiderül, hogy ilyen problémájuk van, miközben más ügyben látogatnak meg. A legtöbb esetben a kérdések feltárják, hogy a fitymával vagy a kantárral kapcsolatos akut vagy potenciális probléma már az iskola befejezésekor fennállt. Sajnálatos módon, sem orvos, sem a szülők nem tették fel a kérdéseket abban az időben, amikor a műtétet megfelelő lett volna elvégezni. Amint dolgozni kezd, a fiatal embernek lesz pénze, szóval meg tudja engedni magának, hogy lányok után mászkáljon és valószínűleg szexuális életet is kezd. Ha van szexuális problémája, ritkán tudja megbeszélni a szülőkkel, mint ahogy más betegséget megbeszélne, és így azt kockáztatja, hogy bajba kerül. A házasságon kívüli közösülés miatti büntudat következtében az orvosától sem tud tanácsot kérni. Az a férfi, aki elolvasta ezt a könyvecskét, egy pár percet kell hogy eltöltsön a fiával annak kiderítésére, hogy minden rendben van-e. Amikor láthatólag minden rendben van, legalább előkészítette az utat ahhoz, hogy a fia a jövőben szexuális témákat tudjon vele megbeszélni. Ha bármi kétség van afelől, hogy minden kielégítő, e téren megfelelő tapasztalattal rendelkező orvos véleményét kell kérni, még akkor is, ha mindent rendben találtak.

Végülis, az olvasóra hagyjuk, hogy eldöntse, a születéskor rutinszerű körülmetélés 'barbár csonkítás' vagy ésszerű megelőző intézkedés. Ha az utóbbi, akkor az olvasónak kell eldöntenie, hogy a velejáró csekély kockázatokat igazolja-e az előny, mentesség a korai életszakaszban a fitymaszűkülettől és balanitisztől, és a későbbi időszakban a péniszráktól. A tizenhatodik születésnap után a fiú maga felelős azért, hogy orvosi tanácsot kérjen és a hozzájárulása szükséges, ha foglalkoztatási vagy más indokból körülmetélést javasolnak. Ézért a szülők adják oda ezt a könyvecskét a fiúnak, hogy maga tanulmányozhassa. Ha házasságra készül, a fiatal pár közösen döntse el, hogy a körülmetélés az opcionális indokok valamelyike miatt előnyös lehet-e a későbbi házasesetük során.

1. SZ. FÜGGELÉK GYAKORI HÍMVESSZŐ-PROBLÉMAK

A legtöbb férfinak a fityma és a frenulum semmilyen problémát nem okoz, de egyeseknél mindkettő csak nyűg a mindennapi tevékenység során vagy a szexuális életben. A fityma egy kettős bőrlemez, amely gyermekeknél teljesen betakarja a makkot vagyis a hímvessző fejét és még egy kicsit hosszabb is, míg felnőtteknél általában csak részlegesen takarja a makkot. A frenulum vagy kantár egy bőr csík, ami pénisz alsó részén a fityma belső felületét a makkhoz kapcsolja. Ha ezek a szerkezetek problémát okoznak a férfi számára az életének valamelyik szakaszában, akkor a fiai valószínűleg öröklik ugyanezt a hajlamot a problémákra, bár az más életkorokban is jelentkezhez.

A fityma

A veszélyeztetett egyéneknél fel lehet ismerni az események azon láncolatát, amely bármelyik életkorban megkezdődhet, és lassan vagy gyorsan haladhat, heteken, hónapokon vagy esetleg éveken keresztül. A hosszú fityma a kiinduló tényező, így ez a láncolat gyerekeknél gyakori, és általában csak azoknál a felnőtteknél fordul elő, akik megőrizték a hosszú gyerekkori fitymát.

- 1. Normális.** A fityma könnyen hátrahúzódik, akár puha, akár merev a pénisz, és teljesen szabaddá teszi a makkot, ami elég száraz.
- 2. Nyálkás.** A fityma, különösen ha hosszú, hajlamos megtartani a nyirkosságot, ami a makkot és a fityma belső részét nyálkássá és gyakran viszketössé teszi.
- 3. Bűzös.** A makk és a fityma belső része fehér és ázott lesz, különösen a makk mögötti árokban, és mint minden pangó víz esetében, kellemetlen bűze van.
- 4. Fájdalmas.** Többnyire ártalmatlan mikrobák szaporodnak a meleg és nedves feltételek között, és megtámadják a már élettelen szövetet, ami a balanitis nevű fertőzést okozza. A makk és a fityma különösen érzékeny lesz, kivörösödött területekkel.

A gyerek arról panaszkodik, hogy fáj a vizezés, míg a felnőtt korai magömlésről, fájdalmas közösülésről vagy közösülésre képtelenségről panaszkodik.

- 5. Fertőzött.** Veszélyesebb mikrobák is megtámadhatják a területet, heveny gyulladást, a makk fekélyesedését és a fityma megduzzadását okozva. A fityma alól genny szivárog, így a beteg azt gondolhatja, vérbaja van.
- 6. Heges.** A fityma alatti gyulladás megrongálja a szöveteket, amelyek hegszövettel gyógyulnak. A fityma hegesedése tönkreteszi a rugalmasságát, így nem lehet visszahúzni, amikor a pénisz merev és később akkor sem, amikor a pénisz puha, mely állapotot fitymaszűkületnek (phimosis) nevezzük. Hasonlóképpen, a makk hegesedése összeshúzza a húgycső-nyílást, ami a vizelést nehezíti meg (meatalis stenosis). A fitymaszűkület és a húgycsőnyílás szűkülete lehet egy súlyos balanitis-roham, több kisebb roham vagy hosszabb folyamat eredménye.

Egyesek a viszketésre, fájdalomra panaszkodnak, mások fitymaszűkülettel fordulnak orvoshoz, de nem panaszkodnak gyulladásra.

A frenulum

- 1. Feszés.** A frenulum feszes lesz, amikor a fitymát a nemi közösülés során teljes behatoláskor egészen hátrahúzzák.
- 2. Érzékeny.** Ha a frenulum rövid, kényelmetlenséget okozhat a közösülés során és utána még egy darabig érzékeny lehet.
- 3. Szakadt.** Más esetben a rövid frenulum el is szakadhat, és további közösülés nem is lehetséges, amíg a nyers, fájdalmas terület be nem gyógyult. Lehet, hogy a 'baleset' megoldja a problémát, és az is lehet, hogy a frenulum ismételt elszakad és összeforr.
- 4. Vérzik.** Olykor rövid frenulumban levő véredény elszakad és a vérzés ellátására sürgősségi ellátásra van szükség. Az egyszeri baleset meggyógyítható, vagy a közösülés során visszatérő vérzés lehetséges.

2. SZ. FÜGGELÉK FITYMASZŰKÜLET ÉS VIZELÉSI NEHÉZSÉGEK

'Felfúvódás' vagyis a fityma megduzzadása vizeléskor bármilyen életkorban a körülmetélés abszolút szükségességének jele. A fityma alatt összegyűlő vizelet okozza azért, mert a fityma nyílása kisebb lett, mint a húgycsőnyílás a makkon. A baba sír és fáj neki, míg az idősebb gyerek fájdalomról vagy vizelési nehézségekről panaszkodik. Ha kezeletlenül hagyják, a hólyag és a vesék súlyos károsodása is előfordulhat.

3. SZ. FÜGGELÉK SZEMÉLYES JEGYZET

Abban a meggyőződésben szereztem orvosi képesítést, hogy ha egy fiú hátra tudja húzni a fitymáját, akkor teljesen rendben van és soha nem lesz szüksége körülmetélésre. A szexuális problémákról pedig jóformán semmit sem tudtam. Mint ügyeletes orvos, mint kellett tanulnom, hogyan állítsam el elszakadt kantár vérzését, és hogyan csökkentsem a parafimózt. Alig telt el hétvége anélkül, hogy legalább egy beteg ne jött volna a feltételezetten normális péniszével összefüggő valamilyen problémával. Arra a következtetésre jutottam, hogy a gyermekgyógyászok tévednek

és a normális állapot kritériuma az, hogy az érett fiatalember képes hátrahúzni az előbőrt a merev péniszről.

Később besoroztak a Királyi Katonai Orvosi Testületbe és Nyugat-Afrikában szolgáltam, ahol sokféle feladatot kellett ellátnom, beleértve a kisebb műtötteket és a nemi beteg gondozást. Körülmetéletlen bennszülött újoncok jöttek hozzám, 'hímvesző-vágást' kérve, mert a kollégáik azzal gúnyolták őket, hogy még mindig kisfiúk és nem férfiak. Fimózis hiányában a kezdetben megtagadtam a műtötteket, így a bennszülött borbélyhoz mentek, és nekem a vérzés vagy a fertőzés megszüntetésével kellett foglalkoznom. Kérésre beleegyeztem a körülmetélés elvégzésébe, és az utána tett észrevételek alapján a katonák elégedettek voltak a férfias megjelenésükkel és azt is jelezték, hogy a szexuális életük javult. Minden körülmetéletlen afrikainak nagyon hosszú fitymája és valamilyen mértékű fityma-és makk-gyulladás volt, ami a műtét után drámaian eltűnt és soha nem tért vissza.

Visszatérve Angliába elhatároztam, megnézem, hogy ezek a megfigyelések mennyire helytállóak itt. A felmérések azt mutatták, hogy az N.H.S. által végzett körülmetélés sok esetben javította, vagy éppen helyre állította a férfi és a partnere szexuális életét. A kórházi betegek rutin-kikérdezése megerősítette, hogy a hosszú fityma összefügg a bűzös kellemetlenséggel vagy viszketéssel a meleg időben vagy sportolás után. A szexuális problémákkal kapcsolatos érdeklődésem híret a barátaim elterjesztették, és hamarosan arra kértek, hogy nézzek meg férfiakat ilyen problémákkal. Az egyik barátom ismerte egy szex magazin helyettes szerkesztőjét és megkértem, válaszoljak olvasói levelekre. Ez természetesen vezetett oda, hogy a szokásos indokok megléte esetén, a saját házamban végeztem – helyi érzéstelenítésben – körülmetélést és kantár átvágást. Mindig kinyomoztam ezeknek az eljárásoknak a szexuális életre gyakorolt hatását. Az évek folyamán a körülmetélés indokainak listája növekedett és ma már elismerem, hogy a hosszú fitymát, amely megtartja a nedvességet, legjobb eltávolítani. Az események lehetséges egymásutánosságát az 1. sz. Függelék mutatja.

Az olvasói levelek és a konzultációk sokat tanítottak nekem a szexuális orvoslásról és felismertették velem, hogy orvosok milyen sokszor elhanyagolnak, vagy elutasítanak tényleges problémákat, azon az alapon, hogy azok csak pszichológiaiak. Legalább az utolsó 10 évben kérésre elvégeztem a körülmetélést és minden műtét hatásait kérdőívben rögzítettem. Az ember azt várná, hogy azok a férfiak, akiket orvosi okból metéltek körül, még akkor is elégedettek a szexuális életük javulásával, ha az operációt rosszul csinálták. Igazából ezek a férfiak és partnereik gyakran mondták, hogy a szexuális életük jobb volt, mint mielőtt a probléma felmerült. Hasonlóképpen, azt várnánk, hogy az olyan páciensek, akiket valamilyen jelentéktelen ok (pl. hosszú előbőr, nyáron bűzös) miatt metéltek körül, vagy valaki másnak a javaslatára (pl. hajózási társaság, mennyasszony) csináltatták, kritikusan lesznek a műtéttel kapcsolatban. Gyakorlatilag mindezen páciensek és partnereik mind úgy találták, hogy a műtét javított a szexuális életükön. Meg voltam lepődve, hogy mennyi páciens mondta önként, hogy kényelmesebben érzik magukat a körülmetélés után, még akkor is, ha nem panaszkodtak a műtét előtt kellemetlenségről. Függetlenül attól, hogy a körülmetélést egy probléma kezelésére vagy megelőzési céllal végezték, egy sem mondta azt, hogy sajnálja a műtét megtörténtét, vagy hogy

az elrontotta a szexuális életét. Az elmúlt 25 év hozzávetőleg ezer esetén alapuló megfigyeléseim a körülmetélés hatásairól belőlem, a körülmetélés ellenzójéből annak támogatóját faragott.

Gyerekek esetében, egészen serdülőkorig a Plastibell módszerű körülmetélést veztettem be. Úgy találtam, hogy ez sokkal kevesebb kellemetlenséget okoz, szebb eredményt hoz és a szokásos műtéttel szemben, a legtöbb srác 24 órán belül újra talpon van és aktív. Eleinte csak orvosi vagy vallásos okból végeztem körülmetélést, de ma már kérésre elvégzem. Esetenként nekem kell eltávolítani a harangot [a *Plastibell* harang alakú részét, mely a makkot védi – *a fordító megjegyzése*], ha az nem vált le magától, de soha nem tapasztaltam semmi olyan komplikációt, ami miatt a gyermekorvosok ellenzik a rutinszerű körülmetélést. A gyerekeket – egészen 14 éves korig – a műtőmben a szülei jelenlétében metéltem körül. Egyik srác sem volt mérges attól, hogy elveszítette az előbőrét, sőt gyakran hozták zavarba a szüleit azzal, hogy a barátoknak és rokonoknak megmutatták az 'újfarkukat'. A kisfiúk örültek, hogy láthatták a makkjukat, és hogy milyen messzire és magasra tudják irányítani a vizelet-sugarat. Ma már meg vagyok győződve arról, hogy a körülmetélés pszichológiai mellékhatásait a szülőktől a kórházban történő elválasztás és a hagyományos sebészeti beavatkozás által keltett fájdalom okozza.

A szerkesztő jegyzete

A javított kiadások elkészítésével az volt a célom, hogy az eredeti kiadvány megjelenése óta eltelt tizenhat évben összegyűlt tapasztalatot is beépítem, miközben megtartsam az eredeti szerző bölcsességét. Minden első személyben tett megnyilatkozás, ezt a jegyzetet kivéve, az eredeti szerzőé.

Ezt a könyvecskét Angliában írták, a brit közönség számára, de ma már széles körben terjesztik az USA-ban, Európában és olyan távoli helyeken, mint Ausztrália. A nyelvtan, a szóhasználat és a helyesírás a brit szabályokat tükrözi. A tengerentúli olvasók számára ismeretlenek lehetnek bizonyos rövidítések és más ügyek, mely problémát ez a rövid jegyzet igyekszik megoldani.

Nagy Britanniában az orvos nem hirdetheti a praxisát vagy a specialitásait, ezért a szerző, aki nagyra becsült sebész konzultáns volt, Dr. John Smith álnév alatt írt. A szerző a könyvecske második kiadásának megjelenése óta meghalt.

A 3. sz. Függelék megjelent az első kiadásban, de kihagyták a második kiadásból, hogy abban az időben a szakmai problémákat elkerüljék. A szerző halála óta semmi szükség nincs arra, hogy az olvasókat megfosszák a benne levő információtól és visszaállították.

Az N.H.S. a National Health Service, az állam által finanszírozott szervezet, amelynek tulajdonában vannak a kórházak, fizeti a legtöbb orvost és egészség-gondozást biztosít, ami általában ingyenes a szolgáltatás nyújtásakor. Mindenki, aki munkaviszonyban áll, hozzájárul az N.H.S. költségeihez, amit a munkabérből vagy fizetésből levonnak. A betegek elmehetnek 'magán'-rendelésre bizonyos kezelésekre, amikor nagyobb választásuk van abban, hogy ki és mikor kezelje őket, de közvetlenül fizetni kell minden kapott szolgálatásért.

Nagy Britanniában, míg a nagykorúság a 18 éves kor, a kiskorú 16 éves korától (és bizonyos esetekben, sürgős, élet-vagy-halál kezelés vonatkozásában, 12 éves kortól) maga járul hozzá az orvosi kezeléséhez, szülői hozzájárulás szükségessége nélkül. Természetesen a nagykorúsági és a hozzájárulási életkor országonként változhat.



© 1993 - 2015 *The Circumcision Helpdesk*™

Published in England by
The Circumcision Helpdesk™
London, England

<http://www.circumcisionhelpdesk.org>