

# Dermatologia

a cura del dr. Antonio Del Sorbo  
Dermatologo Venereologo

## Balanite e balanopostite



I genitali esterni rappresentano da sempre un'area tabù, ma contrariamente ai luoghi comuni, non tutte le balanopostiti hanno una natura infettiva.

Al momento della visita venereologica, vanno ricercate possibili malattie a trasmissione sessuale, tra cui sifilide, gonorrea, condilomi e ulcera molle.

Con il termine balanopostite viene indicato un fenomeno infiammatorio dei genitali esterni maschili, localizzato a livello del glande (balanite), del prepuzio (postite) o in entrambe le sedi (balanopostite). Il termine balanopostite deriva infatti dal greco balanos (βάλανος = glande) e posthe (πόσθη = prepuzio).

Nelle balanopostiti viene spesso interessato il solco balanoprepuziale, area maggiormente esposta a macerazione e sovrinfezione microbica.

Tra le cause più comuni ricordiamo quelle di natura irritativa (es: balanopostite traumatica o da sfregamento, balanopostite seborroica, balanopostite traumatica, etc), di natura allergica (es: balanopostite eczematosa da contatto, etc), di natura degenerativa (es: balanopostite xerotica obliterans di Stuhmer, balanopostite pseudoepiteliomatosa cheratosa e micacea di Civatte, balanopostite gangrenosa di Fournier, eritroplasia di Queyrat, leucoplachia, carcinoma spinocellulare del glande, etc), di natura endocrinologica (es: balanopostite diabetica), di origine infettiva

(es: balanopostite da candida, balanopostite da dermatofiti, balanopostite erpetica, balanite sifilitica di Follmann, balanopostite batterica, balanite amebica di Straub, etc) e di natura immunologica (es: balanopostite psoriasica, balanopostite plasmacellulare di Zoon, balanopostite aftosa di Du Castel, balanopostite da lichen sclerosus, balanopostite circinata di Bataille e Berdar).

Alla penoscopia, la balanite psoriasica (psoriasi genitale) può presentare alcuni pattern vascolari abbastanza caratteristici (es. pattern glomerulare, pattern a cespuglio, pattern punteggiato, etc), da valutare al momento della visita dermatologica sulla base del tipo di manifestazioni cliniche in atto.

In base ad un'anamnesi accurata e al tipo di manifestazioni cliniche in atto, si può programmare talora uno screening mirato alla ricerca delle più comuni malattie veneree (es. prelievo ematico, esame colturale candida, ricerca in vivo dell'acaro della scabbia, penoscopia, etc), per poter effettuare una terapia specifica in base al problema in atto.

Se il fenomeno è presente contemporaneamente anche nella donna (es. vulvite, vulvovaginite, etc), può essere utile allora effettuare una visita venereologica di coppia, per escludere possibili infezioni sessuali ed evitare così il fastidioso effetto "ping pong".

La terapia della balanopostite, dipende dal tipo di diagnosi che viene effettuata al momento della visita specialistica. Una balanopostite da candida richiede farmaci antimicotici specifici che sarebbero totalmente inefficaci in presenza di una balanopostite psoriasica.

La detersione intima con prodotti delicati può svolgere un ruolo importante, scegliendo quelli più adatti all'igiene intima maschile, possibilmente privi di parabeni, siliconi e petrolati.

In dermatologia genitale è molto più frequente osservare una balanopostite non venerea (es. balanopostite psoriasica, seborroica, traumatica, etc), piuttosto che una balanopostite a trasmissione sessuale.

Anzi, in quest'ultimo caso, la terapia è molto più breve, in quanto mirata all'agente patogeno, con tempi di risoluzione solitamente più rapidi.

Viceversa, in caso di balanopostite non venerea (in questi casi vi è solo infiammazione e non infezione), la terapia può richiedere talora tempi molto più lunghi rispetto ad una balanopostite batterica o micotica.

Antibiotici e antimicotici, possono risultare inutili in assenza di batteri e miceti.

Il paziente con balanopostite ricorrente può sviluppare una paura eccessiva di aver contratto una malattia venerea fino alla cosiddetta venereofobia.

**Dott. Antonio Del Sorbo - Medico Chirurgo  
Specialista in Dermatologia e Venereologia**



**Dottore di Ricerca in Dermatologia Sperimentale  
Riceve a Salerno e Provincia**

**Telefono: 3386422985 - Fax: 0898422310  
email: info@ildermatologorisponde.it**

**www.ildermatologorisponde.it**