

**Non-Therapeutic Male Circumcision:  
Primum Non Nocere**

Jórunn Viðar Valgarðsdóttir  
Family physician, HSU Selfoss, the Health Institute of South Iceland

Hannes Sigurjónsson  
Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden. Department of Medicine, Karolinska Institute, Stockholm, Sweden

doi.org/10.17992/ibl.2018.03.174

**RITSTJÓRNARGREIN**

# Umskurður: Primum non nocere

Umskurður drengja felur í sér brottám á heilbrigðum vef og hættu á ýmsum fylgikvillum. Aðgerðin er í flestum tilfellum gerð af trúarlegum og/eða menningarlegum ástæðum á nýfæddum eða ungum drengjum en er sjaldnar beitt í læknisfræðilegum tilgangi. Rannsóknir á jákvæðum áhrifum umskurðar og leiðbeiningum sem styðja umskurð hafa verið gagnrýndar fyrir aðferðafræðilega galla og menningarlega hlutdrægni (*cultural bias*).<sup>1</sup> Kerfisbundin yfirlitgrein frá árinu 2010 sýnir að þekktir fylgikvillar umskurðar eru meðal annarra blæðing, sýking, skyntap, áverkni á þvagrás, þrenging þvagrásarops, opnun sára og drep í getnaðarlim að hluta eða öllu leyti.<sup>2</sup> Dauða í kjölfar umskurðar hefur einnig verið lýst.<sup>3</sup> Forhúðin, sem er að miklu eða öllu leyti fjarlægð við umskurð, gegnir hlutverki meðal annars þegar kemur að vörn fyrir þvagrásaropið og kóng getnaðarlimsins.<sup>4</sup> Forhúðin er einnig talin mikilvæg þegar kemur að kynörvun og kynlífi og er næmasti hluti getnaðarlimsins.<sup>5</sup> Snertiskyn getnaðarlimsins minnkar við umskurð.<sup>6</sup> Öðrum óæskilegum áhrifum, líkamlegum og sálrænum, hefur verið lýst hjá fjölda umskorinna karlmannna.<sup>7</sup> Nýleg dönsk rannsókn sýndi fram á að einungis 1,7% drengja sem ekki voru umskornir við 0-18 ára aldur þurftu skurðaðgerð vegna of þröngrar forhúðar.<sup>8</sup>

Nýlega kom fram á Alþingi frumvarp til laga<sup>9</sup> þar sem lagt er til að 216. grein hegningarlaga verði breytt á þann veg, að í stað orðsins „stúlka“ yrði ritað „barn“. Ef frumvarpið verður að lögum verður ólöglegt og refsivert að framkvæma umskurð á drengjum nema læknisfræðileg ábending liggi fyrir. Umskurður drengja hefur lengi verið siðfræðilegt álitamál.<sup>10</sup> Trúfrelsi foreldranna hefur verið notað sem rök fyrir því að láta barnið gangast undir umskurð. Hins vegar ber læknum skylda til þess að standa vörð um réttindi sjúklinga, í þessu tilfalli barnsins, og verja gegn ónáuðsyn-



**Jórunn Viðar Valgarðsdóttir**

heimilislæknir, HSU Selfossi

[jorunn\\_v@hotmail.com](mailto:jorunn_v@hotmail.com)



**Hannes Sigurjónsson**

lýtalæknir, Karolinska háskólasjúkrahúsinu, Stokkhólmi

[hannes.sigurjonsson@karolinska.se](mailto:hannes.sigurjonsson@karolinska.se)

legri meðferð, hverjar svo sem óskir foreldra og trúarleiddtoga eru. Barnasáttmáli Sameinuðu þjóðanna var lögfestur hér á landi árið 2013. Barnasáttmálann má túlka þannig að réttur barns til líkamlegrar friðhelgi sé sterkari en réttur foreldra til að velja menningar- og/eða trúarlegar athafnir, í þessu tilviki skurðaðgerð handa barni sínu. Auk þess hafa umboðsmenn barna á Norðurlöndum hvatt til þess í sameiginlegri ályktun að umskurður drengja verði bannaður.

Primum non nocere – framar öllu, ekki skaða – eru gömul gildi læknisfræðinnar. Öll börn eiga rétt á því að vera varin gegn ónáuðsynlegum skurðaðgerðum. Vonandi tekst okkur Íslendingum það sem öðrum þjóðum hefur enn ekki tekist, það er að vernda börn fyrir umskurði með lagasetningu.

## Heimildir

1. Frisch M, Aigrain Y, Barauskas V, Bjarnason R, Boddy SA, Czauderna P, et al. Cultural bias in the AAP's 2012 Technical Report and Policy Statement on male circumcision. *Pediatrics* 2013; 131: 796-800.
2. Weiss HA, Larke N, Halperin D, Schenker I. Complications of circumcision in male neonates, infants and children: a systematic review. *BMC Urology* 2010; 10: 2.
3. Krill AJ, Palmer LS, Palmer JS. Complications of circumcision. *ScientificWorldJournal* 2011; 11: 2458-68.
4. Fleiss PM, Hodges FM, Van Howe RS. Immunological functions of the human prepuce. *Sex Transm Infect* 1998; 74: 364-7.
5. Bronselaer GA, Schober JM, Meyer-Bahlburg HF, T'Sjoen G, Vlietinck R, Hoebeke PB. Male circumcision decreases penile sensitivity as measured in a large cohort. *BJU Int* 2013; 111: 820-7.
6. Sorrells ML, Snyder JL, Reiss MD, Eden C, Milos MF, Wilcox N, et al. Fine-touch pressure thresholds in the adult penis. *BJU Int* 2007; 99: 864-9.
7. Hammond T, Carmack A. Long-term adverse outcomes from neonatal circumcision reported in a survey of 1,008 men: an overview of health and human rights implications. *Int J Hum Rights* 2017; 21: 189-218.
8. Sneppen I, Thorup J. Foreskin Morbidity in Uncircumcised Males. *Pediatrics* 2016; 137.
9. Frumvarp til laga um breytingu á almennum hegningarlögum, nr. 19/1940 (bann við umskurði drengja). Alþingi, 2018. [althingi.is/alttext/148/s/0183.html](http://althingi.is/alttext/148/s/0183.html). - febrúar 2018.
10. Svoboda JS. Nontherapeutic Circumcision of Minors as an Ethically Problematic Form of Iatrogenic Injury. *AMA J Ethics* 2017; 19: 815-24