

ID: 2016-05-1276-T-6799

Тезис

Джаубаев Т.Р.

Хирургическое лечение эректильной дисфункции

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.

Актуальность. Эректильная дисфункция (ЭД) - неспособность возникновения или поддержания эрекции достаточной ригидности и продолжительности необходимой для взаимного удовлетворения обоих сексуальных партнеров. По современным оценкам, около 110 млн мужчин на земле имеют различные формы расстройства эрекции. Работы последних лет свидетельствуют о том, что распространенность ЭД в мире растет с каждым годом. Протезирование полового члена наиболее эффективный метод лечения органических форм ЭД. Показаниями к протезированию являются: органические и смешанные формы ЭД; неэффективность или невозможность консервативной терапии.

Цель работы: изучить первый опыт применения фаллопротезирования в клинике урологии СГМУ.

Материал и методы. Были изучены истории болезни 20 пациентов находившихся на лечении в с 2006 по 2015 год с диагнозом органическая ЭД. Средний возраст – 61.5 (45-82). Применение консервативной терапии по отношению к данным больным оказалось неэффективным или невозможным. Результат пробы с введением вазоактивных препаратов в половой член у всех больных был отрицательный. Анамнез ЭД в среднем 8.6 лет. Причиной органической ЭД в 50% была радикальная простатэктомия, в 45% сахарный диабет, в 45% сердечно-сосудистые заболевания, в 15% пациентов болезнь Пейрони. При выполнении фаллопротезирования операции при данном доступе 65 мин. Доступ посредством продольных разрезов по боковым использовалось 2 различных доступа, среднее время затраченное на выполнение операции (55-95 мин). Поперечный пенокротальный был применен 30% (6) пациентов, среднее время поверхностям применен 70% (14), среднее время операции 70 минут. В 45% случаев использовали эластические протезы; в 55% протезы из силиконовой резины.

Результаты и обсуждение. Среднее количество послеоперационных койко-дней 7.6 (4-12). Порядка 30% не живут постоянной половой жизнью, так как не имеют постоянного полового партнера. Регулярную половую жизнь ведут 70% пациентов, из них 80% достигают эякуляции и оргазма. Внешним видом полового члена не удовлетворены 25% опрошенных, которым были использованы эндокавернозные протезы первого поколения.

Выводы. Эффективность фаллопротезирования при органической эректильной дисфункции составляет 100%.

Несмотря на совершенствование техники проведения операции и появление фаллопротезов 3 поколения, фаллопротезирование выполняется гораздо реже, чем могло бы.

Ключевые слова: ЭД, эректильная дисфункция, фаллопротезирование