

ЛЕЧЕНИЕ

На сегодняшний день наибольшее распространение получило три способа консервативного лечения фимоза. Первый включает постепенное освобождение головки от рубцовой ткани крайней плоти; второй - местное применение кортикостероидной мази; и третий - хирургический (пластика крайней плоти).

1. Постепенное освобождение головки от рубцовой ткани крайней плоти

В основу моего метода положен именно этот способ лечения фимоза и сращений головки полового члена. Основа метода - постепенное расширение кольца из соединительной ткани, но без применения специальных инструментов.

Особенности:

1. Оптимальный возраст - от 7 лет и старше.

2. Метод консервативный (нехирургический), безболезненный.

3. Сохраняются крайняя плоть и ее функции (защитная, эрогенная, сенсорная и сексуальная).

4. Длительность лечения - от 1 до 3 недель.

5. Опыт консервативного лечения - более 25 лет. Отдаленные результаты показывают отсутствие рецидивов и каких-либо осложнений заболевания во время и после вмешательства.

6. Низкая стоимость лечения (200-500\$ в зависимости от патологии и степени выраженности фимоза).

7. Для определения степени тяжести заболевания, длительности и стоимости лечения проводится первичный осмотр (стоимость первичного осмотра 500 рублей).

8. Лечение проводит опытный врач с многолетним стажем, кандидат медицинских наук, врач высшей категории.

Фимоз - это сужение крайней плоти полового члена из-за разрастания соединительной ткани. Вполне логичной кажется при этом попытка воздействия на соединительную ткань с целью ее постепенного расширения. **Лечение не деструктивное и не травматичное.** При этом ткань крайней плоти и ее свойства, как и при применении стероидов, полностью сохраняется. Лечение недорогое. Отсутствуют неблагоприятные свойства местного применения кортикостероидов (общее воздействие на ткани и органы, особенно у детей). В медицинской практике чаще всего используются хирургические инструменты для расширения ткани крайней плоти.

1. Cooper GG, Thomson GJ, Raine PA. Therapeutic retraction of the foreskin in childhood. Br Med J Clin Res Ed 1983; 286: 186-7. 2. Griffiths DM, Freeman NV. Non-surgical separation of preputial adhesions. The Lancet, Vol 8398 (August 11, 1984) No. 2: Page 344. 3. MacKinlay GA. Save the

prepuce: Painless separation of preputial adhesions in the outpatient clinic. *BMJ* 1988; 297: 590-1. 4. Dunn HP. Non-surgical management of phimosis. *Aust N Z J Surg* 1989;59(12):963. Beauge M. Conservative Treatment of Primary Phimosis in Adolescents [Traitement Medical du Phimosis Congenital de L'Adolescent]. Saint-Antoine University. Paris VI. 1990-1991. 5. He Y, Zhou XH. Balloon dilation treatment of phimosis in boys: report of 512 cases. *Chinese Med J* 1991; 104: 491-3. 6. Lim A, Saw Y, Wake PN, Croton RS. Use of a eutectic mixture of local anaesthetics in the release of preputial adhesions: is it a worthwhile alternative? *Br J Urol* 1994; 73: 428-30. 7. Beauge M. The causes of adolescent phimosis. *Br J Sex Med* 1997; Sept/Oct: 26.

2. Местное применение кортикостероидной мази

Впервые об успешном применении кортикостероидов для лечения препутиального стеноза было доложено в начале 90-х. В дальнейшем сообщения об эффективности такого рода лечения появились в медицинских статьях из Швеции, Норвегии, Дании, Италии, Франции, Австралии, Сербии и США. Лечение нехирургическое, в связи с чем отсутствует травмирование окружающих тканей и хирургический риск. При этом сохраняется крайняя плоть и ее защитная, эрогенная, сенсорная и сексуальная функции. Лечение рекомендовано Американской Ассоциацией Педиатров в 1999 году. Ниже приведен список статей, посвященных изучению этой проблемы:

1. Jorgensen ET, Svensson A. The treatment of phimosis in boys with a potent topical steroid (clobetasol propionate 0.05%) cream. *Acta Derm Venereol* 1993; 73: 55-6. Kikiros CS, Beasley SW, Woodward AA. The response of phimosis to local steroid application. *Pediatr Surg Int* 1993; 8: 329-32. 2. Golubovic Z, Milanovic D et al. The conservative treatment of phimosis in boys. *British Journal of Urology* 1996; Vol 78: pages 786-788. 3. Atilla M et al. A Nonsurgical Approach to the Treatment of Phimosis: Local nonsteroidal, Anti-inflammatory ointment Application. *J Urol*, July 1997, Vol. 158, 196-197. 4. Dewan PA, Tieu HC, Chieng BS. Phimosis: Is circumcision necessary? *J Paediatr and Child Health* 1996;32:285-289. 5. Chu CC, Chen KC, Diao GY. Topical steroid treatment of phimosis in boys. *J Urol* 1999;162(3 Pt 1):861-3. 6. Monsour MA, Rabinovitch HH, Dean GE. Medical management of phimosis in children: our experience with topical steroids. *J Urol* 1999;162(3 Pt 2):1162-4. 7. Pless TK, Spjeldnaes N, Jorgensen TM. [Topical steroids in the treatment of phimosis in children]. *Ugeskr Laeger* 1999;161(47):6493-5. 8. Orsola A, Caffaratti J, Garat JM. Conservative treatment of phimosis in children using a topical steroid. *Urology* 2000;56(2):307-10. 9. Berdeu D, Sauze L, Ha-Vinh P, Blum-Boisgard C. Cost-effectiveness analysis of treatments for phimosis: a comparison of surgical and medicinal approaches and their economic effect. *BJU Int* 2001;87(3):239-244.

3. Пластика крайней плоти

Препутиопластика (preputioplasty) - медицинский термин, обозначающий пластику крайней плоти. Это более консервативный вариант обрезания. Преимущества: более быстрое и менее болезненное восстановление после операции. Достоверно меньший период пребывания в клинике (меньше стоимость и период потери трудоспособности). Сохраняется большая часть крайней плоти и ее физиологические функции. Осложнения бывают реже, но встречаются. Удалось найти большое количество статей, посвященных различным хирургическим приемам этой операции. Известные нам статьи приведены ниже в порядке их публикации.

1. Schloffer, H. Zur Technik der Phimosenoperation. *Zentralblatt fur Chirurgie* 1901; 28:658-660. 2. Marschner, G. Zur Technik der Phimosen-Operation. *Methoden und Ergebnisse. Zentralblatt fur*

Chirurgie 1971; 96: 131-135. 3. Diaz A, Kantor HI. Dorsal slit. A circumcision alternative. *Obstet Gynecol* 1971; 37: 619-22. 4. Parkash S. Phimosis and its plastic correction. *J Indian Med Assoc* 1972; 58: 389-90. 5. Kodega, G. and Kus, G. Operative treatment of phimosis by means of spiralo plastic operation of the foreskin. *Urologija i Nefrologija (Moscow)* 1973;38:56-57. 6. Holmland DE. Dorsal incision of the prepuce and skin closure with Dexon in patients with phimosis. *Scand J Urol Nephrol* 1973; 7:97-9. 7. Emmett AJ. Four V-flap repair of preputial stenosis (phimosis). *Plast Reconstr Surg* 1975; 55: 687-9. 8. Gil Barbosa M, Aguilera Gonzalez C, Alipaz A, Garcia Sanchez JL. La balanólisis como sustituto de la circuncision. [Balanolysis as a substitute for circumcision] *Salud Publica Mex* 1976, 18: 893-9. 9. Ohjimi T, Ohjimi H. Special surgical techniques for relief of phimosis. *J Dermatol Surg Oncol* 1981; 7: 326-30. 10. Emmett AJ. Z-plasty reconstruction for preputial stenosis---a surgical alternative to circumcision. *Aust Paediatr J* 1982; 18: 219-20. 11. Codega G, Guizzardi D, Di Giuseppe P, Fassi P. Helicoid plasty in the treatment of phimosis. *Minerva Chir* 1983; 38(22):1903-7. 12. Cooper GG, Thompson GJL, Raine PAM. Therapeutic retraction of the foreskin in childhood. *Brit Med J* 1983 286: 186-187. 13. Hoffman S, Metz P, Ebbehøj J. A new operation for phimosis: prepuce saving technique with multiple Y-V plasties. *Br J Urol* 1984; 56: 319-21. 14. Moro G, Gesmundo R, Bevilacqua A, Maiullari E, Gandini R. La circuncisione con postoplastica. Nota di tecnica operatoria. [Circumcision with preputioplasty: Notes on operative technique.] *Minerva Chir* 1988; 43: 893-4. 15. Wahlin N. "Triple incision plasty." A convenient procedure for preputial relief. *Scand J Urol Nephrol* 1992; 26: 107-10. 16. Cuckow PM, Rix G, Mouriquand PD. Preputial plasty: a good alternative to circumcision. *J Pediatr Surg* 1994; 29: 561-3. 17. de Castella H. Prepuceplasty: an alternative to circumcision. *Ann R Coll Surg Engl* 1994; 76: 257-8. 18. Leal MJ, Mendes J. A circuncisao ritual e correcao plastica da fimose. [Ritual circumcision and the plastic repair of phimosis.] *Acta Med Port* 1994; 7: 475-481. 19. Ohjimi H, Ogata K, Ohjimi T. A new method for the relief of adult phimosis. *J Urol* 1995; 153: 1607-9. 20. Van Howe RS. Cost-effective treatment of phimosis. *Pediatrics* 1998; 102(4)/e43. (Link to www.pediatrics.org) 21. Lane TM, South LM. Lateral preputioplasty for phimosis. *J R Coll Surg Edinb* 1999;44(5):310-2. 22. Saxena AK, Schaarschmidt K, Reich A, Willital GH. Non-retractile foreskin: a single center 13-year experience. *Int Surg* 2000;85(2):180-3.