

Волович Е. Н.
ОЛЕОГРАНУЛЕМА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Юшко Е. И.
Кафедра урологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Олеогранулема полового члена – неспецифическое хроническое воспалительное подкожной клетчатки и кожи полового члена, возникающее в месте введения маслянистых растворов и приводящее к дискомфорту при половой жизни, уменьшению и деформации полового члена, нагноению, язвам и рубцам на половом члене.

Оперативное лечение начинают с хирургической обработки раны с иссечением патологически изменённых тканей и удалением остатков введенного «препарата». При дефиците кожи стволовой части полового члена равной 1/3 и менее после иссечения гнойно-некротических масс, т.е. проведения первичной хирургической обработки, возможно закрытие дефекта местными тканями кожи полового члена. При дефиците кожи более 1/3 показано проведение операции с использованием пластического материала из кожи мошонки и кожи других органов.

Одна из наиболее распространённых радикальных операций – пластика кожных покровов полового члена по Рейху в модификации Люлько-Сапожкова, выполняемая в два этапа.

В большинстве случаев своевременная операция по удалению олеогранулемы позволяют добиться морфологического и функционального выздоровления со сравнительно быстрой реабилитацией больных. Отдалённые результаты благоприятные не только косметическим эффектом операции, но и сохранившейся возможностью половой жизни. Если в патологический процесс вовлечены кавернозные тела полового члена, то для восстановления эректильной функции требуется фаллопротезирование.

Олеогранулема полового члена является актуальной проблемой современной медицины. Введение под кожу полового члена вазелина, парафина, камфоры с целью увеличения длины и толщины пениса с формированием олеогранулемы у большинства пациентов не дает положительного эффекта и в итоге отрицательно влияет на половую функцию пациентов. У 100% пациентов даже при наличии длительного периода мнимого благополучия развиваются гнойно-септические осложнения, требующие проведения сложных пластических операций.

К тому же, в настоящее время для мужчин, которые по разным причинам (реально недоразвитый половой член, последствия травм полового члена, просто желание) уже разработаны и применяются достаточно эффективные хирургические методики увеличения диаметра полового члена основанные на переносе тканей (мышцы, жировые ткани) с других частей тела и помещении их под кожу пениса. В любом случае, при желании изменить форму или размеры полового члена необходима консультация специалиста. Самолечение в данном случае просто недопустимо.