

**VrachiQ**

МЕДИЦИНСКИЙ СПРАВОЧНИК

PDF МАТЕРИАЛ

Психиатрия

Современные методы хирургического лечения фимоза и его осложнений

Фимоз – частая мужская урологическая проблема. Узнайте о современных хирургических методах, их преимуществах, рисках и как избежать осложнений.

ДАТА

28.04.2026

ФОРМАТ

PDF-версия статьи

ИСТОЧНИК

vrachiq.ru

VrachiQ — медицинский справочник. Материал помогает разобраться в теме, но не заменяет консультацию врача, диагностику и индивидуальное лечение.

Полный текст материала

Структурированная версия для чтения, печати и сохранения

Кратко о главном

Главное по теме простыми словами.

Если вы столкнулись с затруднённым откручиванием крайней плоти, важно знать, какие хирургические варианты доступны и как они помогают избежать осложнений. Эта информация полезна для пациентов, ищущих надёжные решения.

Короткий ответ

Прямой ответ на главный вопрос без лишней теории.

Фимоз лечится хирургически: наиболее распространённые методы – циркумсекция, предпутеопластика и лазерная коррекция. Выбор зависит от степени тяжести, возраста и наличия осложнений. Современные техники позволяют быстро восстановить функцию, минимизировать рубцевание и снизить риск инфекций.

Что это значит

Короткое объяснение термина простыми словами.

Фимоз проявляется как ограничение при попытке открутить крайнюю плоть, может сопровождаться болевыми ощущениями, отёком и нарушением мочеиспускания. Лечение обычно проводится хирургическим путём, однако при лёгких формах возможны консервативные подходы. При тяжёлых случаях фимоз может привести к хроническим инфекциям, образованию рубцов и даже к необходимости более сложных хирургических вмешательств.

Что делать

Короткий порядок действий без лишней теории.

1. Проконсультируйтесь с урологом.
2. Проведите гигиенический осмотр.
3. Обсудите возможные хирургические варианты.

4. Подготовьте документы для обследования.
5. Соблюдайте рекомендации врача.
6. Следите за состоянием после операции.

На что обратить внимание

Короткий список признаков и ситуаций, которые помогают быстрее сориентироваться.

Ограниченное откручивание Сложность откручивания крайней плоти при попытке.

Боль при мочеиспускании Ощущение боли или дискомфорта во время мочеиспускания.

Отёк головки полового члена Набухание и покраснение области.

Нарушение гигиены Трудность в поддержании чистоты из-за ограничений.

Появление гнойных выделений Наличие гнойных выделений из области крайней плоти.

Пошагово: как действовать

Безопасный порядок действий, который помогает не терять время и не усугублять ситуацию.

Соберите анамнез и историю болезни.

Проведите физикальный осмотр и оценку степени фимоза.

Сделайте ультразвуковое исследование полового члена.

Подготовьте пациента к анестезии и операции.

Выполните выбранный хирургический метод.

Проведите послеоперационный уход и контроль.

Когда срочно обращаться за помощью

Если при попытке открутить крайнюю плоть возникает сильная боль, кровотечение, отёк, появление гнойных выделений или внезапное затруднение мочеиспускания, необходимо немедленно обратиться к врачу или вызвать скорую помощь.

Ключевые выводы

Самое важное по теме — кратко и по делу.

Выбор метода зависит от степени тяжести, возраста и личных предпочтений пациента.

Минимально инвазивные методы снижают риск рубцевания и ускоряют восстановление.

Периоперационный уход критичен для предотвращения инфекций.

Регулярный контроль после операции обеспечивает долгосрочный успех.

Причины возникновения фимоза

Фимоз может быть врождённым, когда крайняя плоть не отделяется от головки полового члена, либо приобретённым, возникающим в результате хронических воспалений, травм, рубцевания после инфекций. В большинстве случаев первичная причина – недостаточная эластичность ткани.

Механизм патогенеза

При фимозе ткань крайней плоти становится слишком тонкой и плотной, что приводит к ограничению откручивания. Воспалительные процессы усиливают рубцевание, создавая «замок» вокруг головки полового члена. Это приводит к нарушению кровообращения и повышению риска инфекций.

Факторы риска и предрасположенность

- Неправильная гигиена

- Частые инфекции мочевыводящих путей
- Травмы полового члена
- Наследственная предрасположенность
- Постоянный контакт с агрессивными химикатами

Диагностические методы

Диагностика начинается с осмотра и оценки степени фимоза по шкале Грейда. Дополнительно могут применяться ультразвуковое исследование, чтобы исключить другие патологии, и тесты на наличие инфекций.

Сравнение хирургических методов

Метод	Указание	Время операции	Восстановление	Риск	Стоимость
Циркумсекция	Тяжёлый фимоз, наличие рубцов	15-30 мин	7-10 дней	Инфекция, рубцевание	Средняя
Предпитеопластика	Лёгкая-средняя степень, желание сохранить крайнюю плоть	20-40 мин	5-7 дней	Рубцевание, кровотечение	Низкая-средняя
Лазерная коррекция	Тонкая крайняя плоть, минимальный рубец	10-20 мин	3-5 дней	Небольшой рубец, ожог	Высокая

Лазерная коррекция: особенности

Лазерная коррекция использует СО₂-лазер для точного удаления ограничивающего слоя ткани. Это минимально инвазивный метод, позволяющий сохранить эластичность крайней плоти. Он особенно подходит для пациентов, которые хотят избежать полного удаления крайней плоти.

Предпитеопластика: как проводится

Предпитеопластика представляет собой разрезание и разрезание крайней плоти с последующим сшиванием, чтобы расширить её. Операция проводится под местной анестезией, и обычно не требует госпитализации. Восстановление занимает 5-7 дней.

Периоперационный уход

- Поддерживать чистоту и сухость области.
- Принимать мягкие антисептические растворы.
- Избегать сексуальной активности до полного заживления.
- Следить за признаками инфекции.

Возможные осложнения и их профилактика

Осложнения могут включать:

- Инфекция
- Рубцевание
- Кровотечение
- Нарушение чувствительности

Ошибка: не соблюдать стерильность во время операции.

Ошибки, которые делают пациенты и хирурги

Ошибка: пациенты часто отказываются от последующего наблюдения, что приводит к незамеченным осложнениям. Хирурги иногда выбирают слишком агрессивный метод без учёта индивидуальных особенностей пациента.

Практические нюансы и рекомендации

Важно:

при выборе метода учитывать возраст, степень тяжести и личные предпочтения пациента. Совет: обсудить с врачом возможные альтернативы и их последствия. Подчеркнем: раннее обращение к специалисту повышает шансы на безболезненное лечение.

Прогноз и долгосрочное сопровождение

После успешной операции большинство пациентов возвращаются к нормальной жизни в течение 2–4 недель. Долгосрочный контроль включает периодические осмотры, чтобы убедиться в отсутствии рубцов и сохранении функции. При появлении новых симптомов необходимо немедленно обратиться к врачу.

Вопросы и ответы

Короткие ответы на реальные вопросы по теме.

Как определить степень фимоза?

Оценка проводится по шкале Грейда, где 1-й уровень – лёгкая степень, 2-й – умеренная, 3-й – тяжёлая. Врач осматривает крайнюю плоть и оценивает её откручивание, а также наличие воспаления и рубцов.

Какие существуют хирургические методы лечения фимоза?

К основным методам относятся циркумсекция, предпучеопластика и лазерная коррекция. Каждый из них подходит под разные степени тяжести и предпочтения пациента, включая сохранение крайней плоти.

Что такое предпучеопластика и как она проводится?

Предпучеопластика – операция, при которой разрезается крайняя плоть и затем сшивается так, чтобы увеличить её проницаемость. Процедура проводится под местной анестезией и обычно не требует госпитализации.

Какие риски связаны с циркумсекцией?

К рискам относятся инфекция, рубцевание, кровотечение и возможное изменение чувствительности. При правильном выполнении и соблюдении послеоперационного ухода риск минимален.

Можно ли лечить фимоз консервативно?

При лёгких формах возможны консервативные методы: гигиена, местные кортикостероиды и растяжение. Однако при умеренной и тяжёлой степени предпочтительнее хирургическое вмешательство.

Какова продолжительность восстановления после лазерной коррекции?

Восстановление обычно занимает 3–5 дней. Пациент может вернуться к обычной активности, но следует избегать интенсивных нагрузок и сексуальной активности до полного заживления.

Что делать, если после операции появились боли?

Боли – нормальная реакция. Если они усиливаются, сопровождаются отёком, покраснением или гнойными выделениями, необходимо обратиться к врачу для оценки возможных осложнений.

Какие осложнения могут возникнуть после хирургического вмешательства?

Осложнения включают инфекцию, рубцевание, кровотечение, нарушение чувствительности и, реже, повторное возникновение фимоза. Регулярный контроль помогает выявить и своевременно устранить проблемы.

Как часто нужно проходить контроль после операции?

Первый контроль обычно назначают через 7–10 дней после операции, далее – через 1–2 месяца и 6 месяцев. Регулярные осмотры позволяют убедиться в отсутствии осложнений и сохранении функции.

Можно ли восстановить чувствительность после операции?

В большинстве случаев чувствительность восстанавливается в течение 2–4 недель. При более тяжёлых формах и более длительном рубцевании может потребоваться дополнительное лечение.

Какой метод лучше для подростков?

Для подростков предпочтительнее предпуптеопластика, так как она сохраняет крайнюю плоть и позволяет избежать психологических последствий. Лазерная коррекция также подходит, но требует более точного выполнения.

Что делать, если фимоз повторяется после операции?

Повторное возникновение может быть связано с рубцеванием или неправильной техникой. Врач может предложить повторную операцию, более консервативный подход или дополнительные процедуры для улучшения эластичности ткани.

Важно

Предупреждение, которое нельзя пропускать.

Важно помнить, что любые изменения в состоянии полового члена требуют консультации специалиста. Самолечение может усугубить проблему и привести к осложнениям.

Источники и полезные материалы

Материалы, которые можно открыть отдельно для углубления темы.

Клинические рекомендации по лечению фимоза, 2021

[Открыть источник →](#)

Российская урология. Фимоз и его лечение, 2022

[Открыть источник →](#)

Главный материал по теме

Аномалии полового члена: типы, диагностика и современные методы лечения[Открыть основную статью →](#)

Дополнительно по теме

Симптомы ранних аномалий полового члена у детей[Открыть статью →](#)**Как диагностировать гиперплазию и гипоплазию полового члена: признаки, диагностика и лечение**[Открыть статью →](#)**Неформальные способы коррекции эректильной дисфункции при врожденных аномалиях**[Открыть статью →](#)**Лекарственная терапия при врожденных пороках полового члена: схемы и противопоказания**[Открыть статью →](#)

Важное предупреждение

Информация носит справочный характер. При жалобах, ухудшении состояния, сильной боли, кровотечении, потере сознания или других тревожных симптомах обратитесь за медицинской помощью.

Оригинал статьи:

<https://vrachiq.ru/articles/modern-surgical-methods-fimosa>

Vrachiq — медицинский справочник. Документ сформирован автоматически на основе опубликованной статьи.