

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ РИТУАЛЬНОГО ОБРЕЗАНИЯ КРАЙНЕЙ ПЛОТИ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

Ш.А. ЮСУПОВ, А.У. ХАСАНБОЕВ, Б.Л. ДАВРАНОВ, З.Х. НАЗАРОВА

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

УЙ ШАРОИТИДА АНЪАНАВИЙ УЎИЛ БОЛАЛАРДАГИ ОЛАТ КЕРТМАГИ КЕСИЛИШИ АСОРАТЛАРИНИНГ ХИРУРГИК КОРРЕКЦИЯСИ

Ш.А. ЮСУПОВ, А.У. ХАСАНБОЕВ, Б.Л. ДАВРАНОВ, З.Х. НАЗАРОВА

Самарканд Давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд

SURGICAL CORRECTION OF COMPLICATIONS OF RITUAL CIRCUMCISION OF PREPUCE AT HOME

Sh. A. YUSUPOV, A.U. HASANBOEV, B.L. DAVRANOV, Z.H. NAZAROVA

Samarkand State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand

Кўпгина давлатларнинг анъанавий хусусиятларидан бири уй шароитида ўғил болалардаги олат кертмагини кесилишидир, кўпинча тиббий маълумотга эга бўлмаган шахслар томонидан, асептика ва антисептика қоидаларига амал қилмасдан, орган анатомиясини билмасдан, умумий ҳолатини ҳисобга олмасдан, организмда кечаётган касалликларни ҳисобга олмасдан, амалга оширилади. Ногиронликка олиб келувчи оғир асоратлардан бири, олат кертмаги билан бирга олат бошчасининг бир қисмини ҳам кесиб ташлаш бўлиб, бу беморлар кейинчалик уретранинг ташқи тешигининг чандикли торайишидан узоқ вақт қийналадилар. Таклиф этилган уретранинг ташқи тешиги чандикли торайишининг хирургик коррекцияси мураккаб эмас ва асорати минимал даражададир.

Калит сўзлар: *суннат, ўғил болалар, уретранинг ташқи тешиги чандикли торайиши.*

The peculiarity of many countries, is a ritual circumcision of prepuce, it is often carried out at home by people without medical training, without regard to the rules of asepsis and antisepsis, anatomy of the body, assessing the overall status and comorbidities. One of the serious complications that lead to disability is cutting off a part of glans penis along with part of foreskin, these patients will suffer from cicatricial stenosis of the external foramen of the urethra in the future for a long time. In urology department PSRSSPMCP is being treated 35 children aged 1 to 8 years with a diagnosis of cicatricial narrowing of the external foramen of the urethra after the ritual circumcision at home. In the urology department implemented method of surgical treatment of cicatricial narrowing of the external foramen of the urethra, which was used in all 35 patients. The results of treatment were studied in all patients within 6 months. up to 1.5 years, with no observed relapse. The proposed method of surgical correction of cicatricial stenosis of the external foramen of the urethra is simple; the risk of recurrence is minimal.

Key words: *circumcision, children, cicatricial stenosis of the external foramen of the urethra.*

Актуальность: Одним из грозных осложнений, который приводит к инвалидности, является отсечение вместе с крайней плотью и части головки полового члена, эти больные в дальнейшем долго страдают по поводу рубцового стеноза наружного отверстия уретры, что требует выполнения реконструктивно-пластических операций [6].

Цель исследования: улучшить результаты хирургического лечения сужения наружного отверстия уретры после ритуального обрезания в домашних условиях.

Материал и методы исследования: В период с 2010 по 2013 года в урологическом отделении СФРСНПМЦП находилось на лечении 35 детей в возрасте от 1 года до 8 лет с диагнозом: рубцовое сужение наружного отверстия уретры после ритуального обрезания в домашних условиях. Детей в возрасте 1-3 года было – 15 (42,8%), 4-6 лет-11 (31,4%) и 7-8 лет-9 (25,7%). Из них 12

(34,3%) были городскими и 23 (65,7%) из сельской местности. Следует отметить, что 2/3 больных поступала из сельских районов, где родители детям чаще проводят ритуальное обрезание в домашних условиях, по поводу которого обращаются к людям не имеющих соответствующего медицинского образования. После которого очень часто развиваются различные осложнения в виде кровотечения из раны, нагноение и рубцовое сужение наружного отверстия уретры в результате неправильной тактики операции.

Больным с рубцовым сужением наружного отверстия уретры проводятся различные способы лечения: бужирование, вертикальный разрез наружного отверстия и сшивание слизистой оболочки с кожей, установление катетера в мочевого пузырь. После проведенного лечения часто отмечается рецидив заболевания, который доходит по данным литературы до 30% [10].

Это послужило причиной того, что нам

пришлось менять методы хирургического лечения. В отделении урологии внедрена методика хирургического лечения рубцового сужения наружного отверстия уретры, которая была применена у всех 35 больных. С учётом возраста ребёнка, от вентрального угла стенозированного меатуса проводится 2 разреза длиной 2-3мм в проксимальном направлении на 5 и 7 часа часового циферблата. Концы разрезов горизонтально соединяются, в результате отрезается кусочек ткани треугольной формы с обеих сторон и слизистая уретры пришивается к коже головки полового члена. На 4-5 дней оставляется катетер в мочевом пузыре. После удаления катетера наблюдается нормализация состояния мочеиспускания. На рис.1 представлен ход операции в виде схемы.

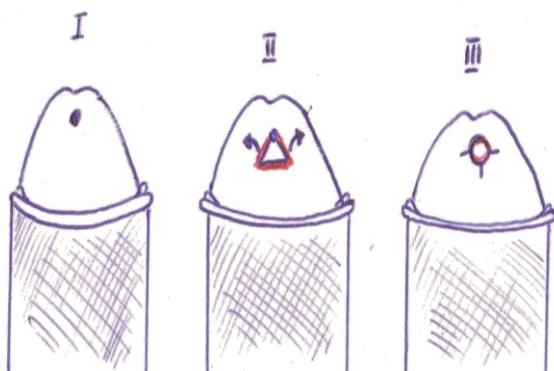


Рис.1 Схема операции: Способ хирургического лечения рубцового сужения наружного отверстия уретры.

Результаты: Послеоперационный период протекал без осложнений. Результаты лечения были изучены у всех больных в сроки от 6 мес. до 1,5 года, при этом рецидива заболевания не отмечено. Примененная методика позволила снизить повторное развитие рубцового сужения наружного отверстия уретры с 30 % до 0%.

Вывод: Таким образом, предложенный нами способ хирургической коррекции рубцового стеноза наружного отверстия уретры несложен, может быть применен в условиях любого медицинского учреждения, где имеется хирургический стационар, риск развития рецидива заболевания минимален.

Литература:

1. Абаев Ю.К. Прогресс медицины и микробно-воспалительные заболевания крайней плоти у детей Текст. / Ю.К. Абаев // Детская хирургия, 2008. №3. - С.39 – 42.
2. Ашкрафт К. У. Детская хирургия Текст. / К.У. Ашкрафт, Т.М. Хол-дер. СПб., 1999. - Т. 3. - С. 51-56.

3. Даценко Н.А. Этиология острого гнойного баланопостита у детей Текст. / Н.А. Даценко, Некрасова Р. Н., Муратов И. Д., Мудрик Н. В. //Клинич. лаб. диагностика, 2002. №8. - С. 46-48.
4. Мухин А.Г. Урогенитальная инфекция в патогенезе рубцового фимоза Текст. / А.Г. Мухин, А.В. Завьялов, А.М. Зубилин, И.А. Мухин // Мужское здоровье и долголетие Материалы 4-го Российского научного форума, 15-17 февраля, Москва. М., 2006. - С. 37.
5. Рудин Ю.Э. Патология крайней плоти у детей Текст. / Ю.Э. Рудин, А.В. Аникеев // Детская хирургия. 1999. - № 3. - С. 10-13.
6. Рудин Ю.Э. Патология крайней плоти. Методы лечения в детском возрасте Текст. / Ю.Э. Рудин, С.М. Конома- М., 2006. 24с.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ РИТУАЛЬНОГО ОБРЕЗАНИЯ КРАЙНЕЙ ПЛОТИ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

Ш.А. ЮСУПОВ, А.У. ХАСАНБОЕВ,
Б.Л. ДАВРАНОВ, З.Х. НАЗАРОВА

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

Особенностью многих стран, является ритуальное обрезание крайней плоти, чаще оно проводится в домашних условиях людьми, не имеющими медицинского образования, без учёта правил асептики и антисептики, анатомии органа, оценки общего состояния и сопутствующих заболеваний. Одним из грозных осложнений, который приводит к инвалидности, является отсечение вместе с крайней плотью и части головки полового члена, эти больные в дальнейшем долго страдают по поводу рубцового стеноза наружного отверстия уретры. В урологическом отделении СФРСНПМЦП находилось на лечении 35 детей в возрасте от 1 года до 8 лет с диагнозом: рубцовое сужение наружного отверстия уретры после ритуального обрезания в домашних условиях. В отделении урологии внедрена методика хирургического лечения рубцового сужения наружного отверстия уретры, которая была применена у всех 35 больных. Результаты лечения были изучены у всех больных в сроки от 6 мес. до 1,5 года, при этом рецидива заболевания не отмечено. Предложенный способ хирургической коррекции рубцового стеноза наружного отверстия уретры несложен, риск развития рецидива минимален.

Ключевые слова: циркумцизио, дети, рубцовый стеноз наружного отверстия уретры.