

ЭРЕКТИЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ (хирургическое лечение)

Выполнила: Ирхина М.Д. 416 гр.



Эректильная дисфункция

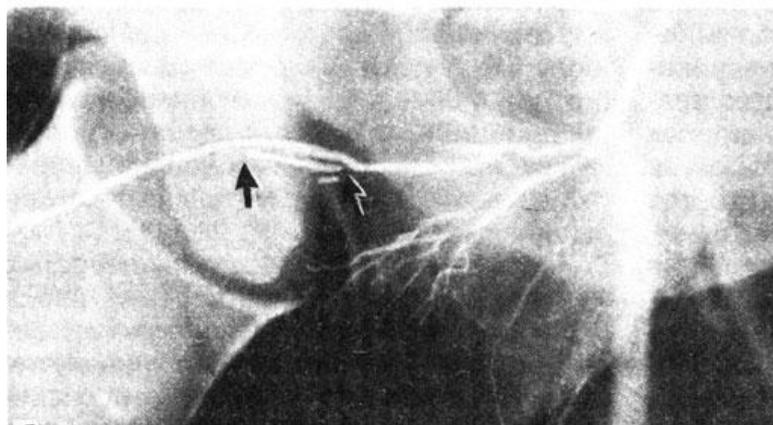
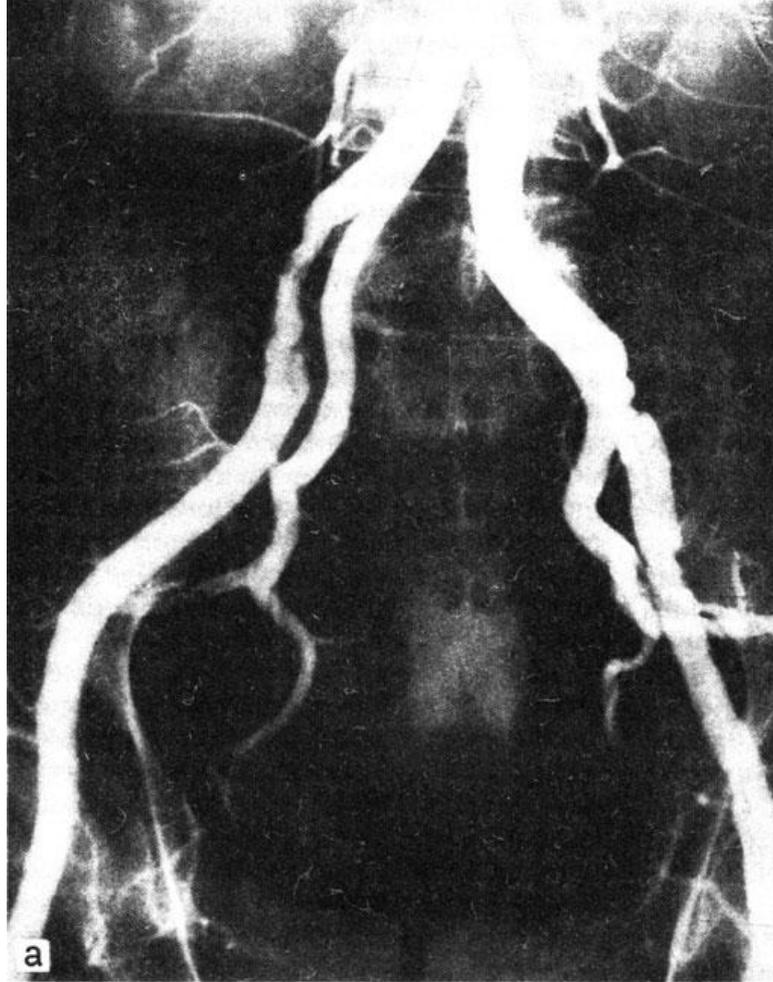
- постоянное отсутствие способности получить и удержать эрекцию, достаточную для удовлетворительной половой активности

Операции на сосудах и пещеристых телах.

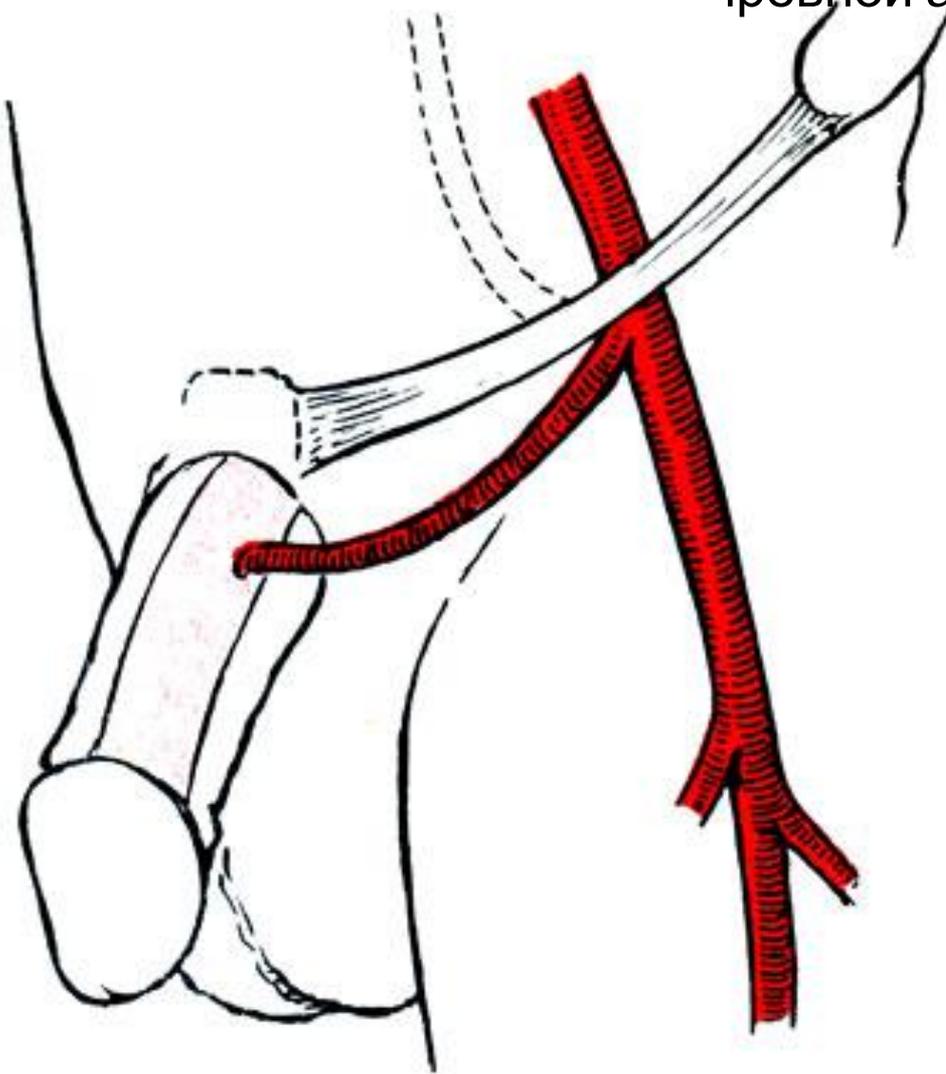
наибольшее признание получили 2 вида
операции:

- артериокавернозное шунтирование
- реваскуляризация половых артерий и артерий полового члена.

Атеросклеротическое поражение подвздошных артерий (а). Облитерация глубокой артерии полового члена (б)



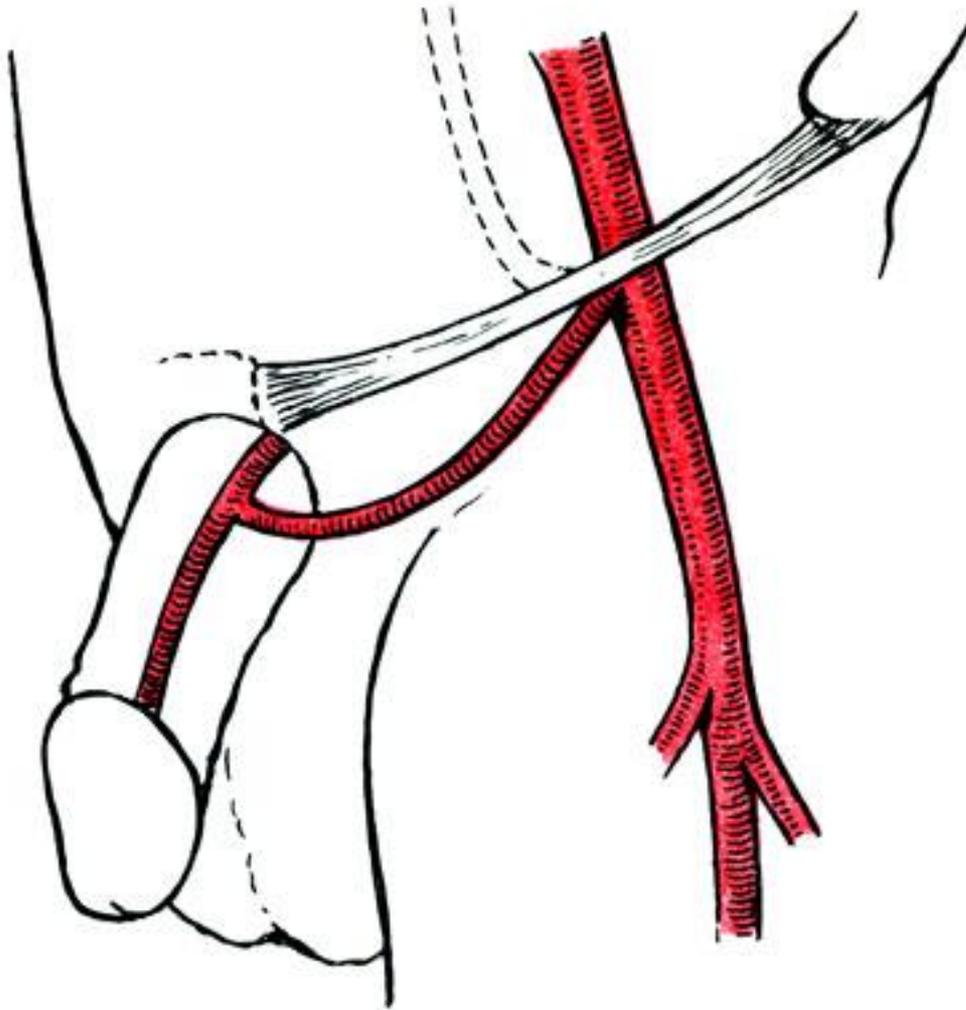
При дефиците артериализации кавернозных тел полового члена
наибольшее распространение получила операция
артериокавернозного шунтирования с использованием внутренней
чревной артерии



Другой тип реваскуляризации - создание шунта между наружной подвздошной артерией и кавернозными телами с помощью аутовены.

- **используется сегмент подкожной вены, взятой из голени над медиальной лодыжкой**

Прямые анастомозы с сосудами полового члена с использованием микрохирургической методики. При этом для реваскуляризации тыльных артерий полового члена используют **нижнюю подчревную артерию.**



Устранение нарушений оттока крови

перевязка глубокой тыльной вены полового члена; наложение артериовенозных шунтов между глубокой тыльной веной полового члена и нижней надчревной артерией или одной из артерий полового члена и др

фаллоэндопротезирование

- Во время операции в пещеристые тела полового члена имплантируют специальные стержни из мягкого силикона, которые соединены системой капилляров с **помпой**, расположенной **в мошонке**.
- После заполнения системы жидкостью и герметизации получается замкнутая система, позволяющая за 2-3 нажатия на помпу обеспечить надежную длительную эрекцию.
- Такая операция показана пациентам, которые желают сохранить активную половую жизнь, но медикаментозные препараты для улучшения эрекции уже неэффективны.

Типы протезов полового члена.

- ***Жесткие протезы***

- представляют собой парные эластичные силиконовые стержни и придают половому члену необходимую твердость, не обладая пластической памятью, или переменной жесткостью

- ***Пластические протезы***

- также представлены двумя жесткими цилиндрами, но в отличие от полужестких, они обладают пластической памятью, которое позволяет сохранять любое положение придаваемое пенису

- ***Надувные протезы***

- имеют переменную жесткость и в настоящее время являются наиболее совершенными

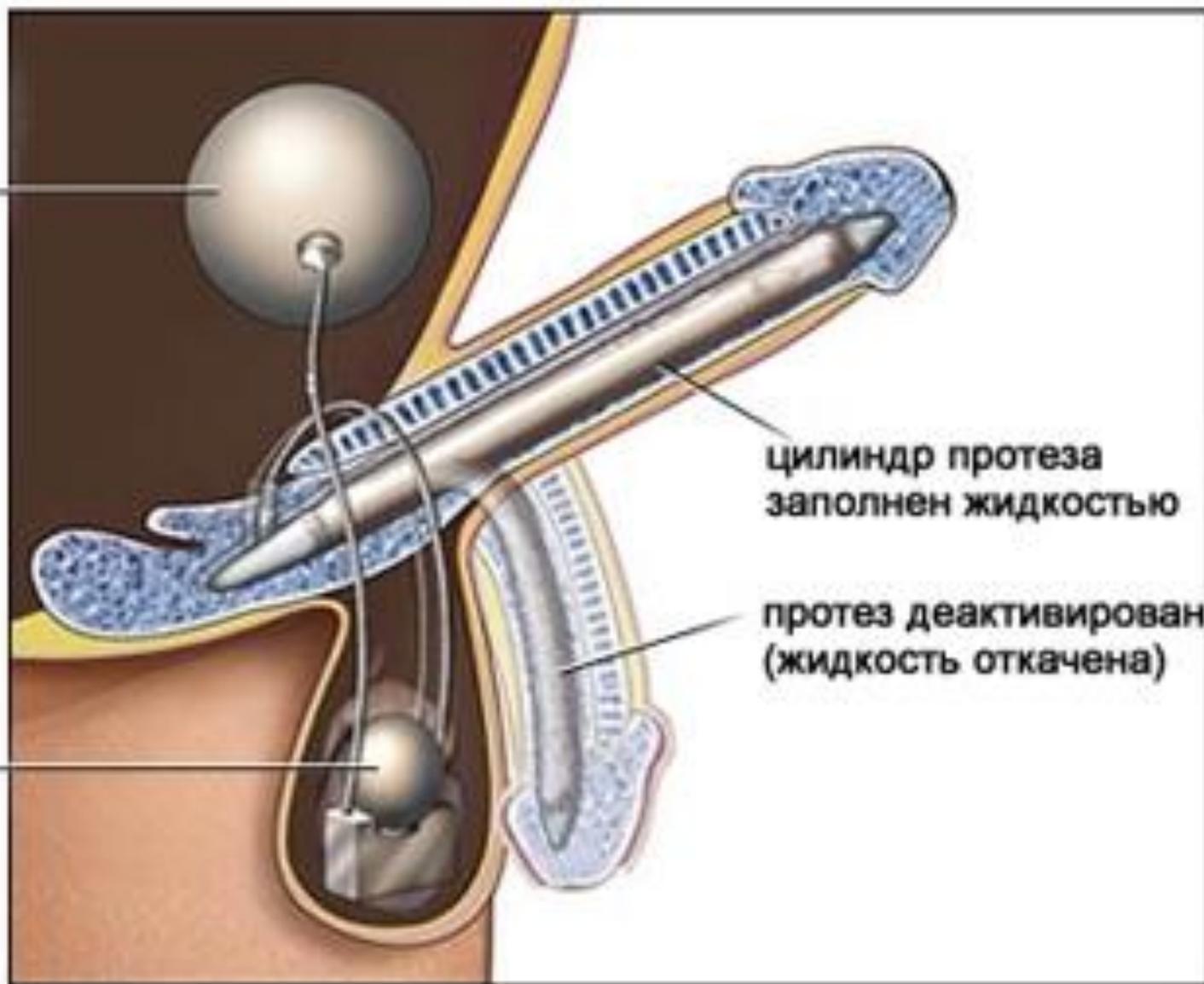


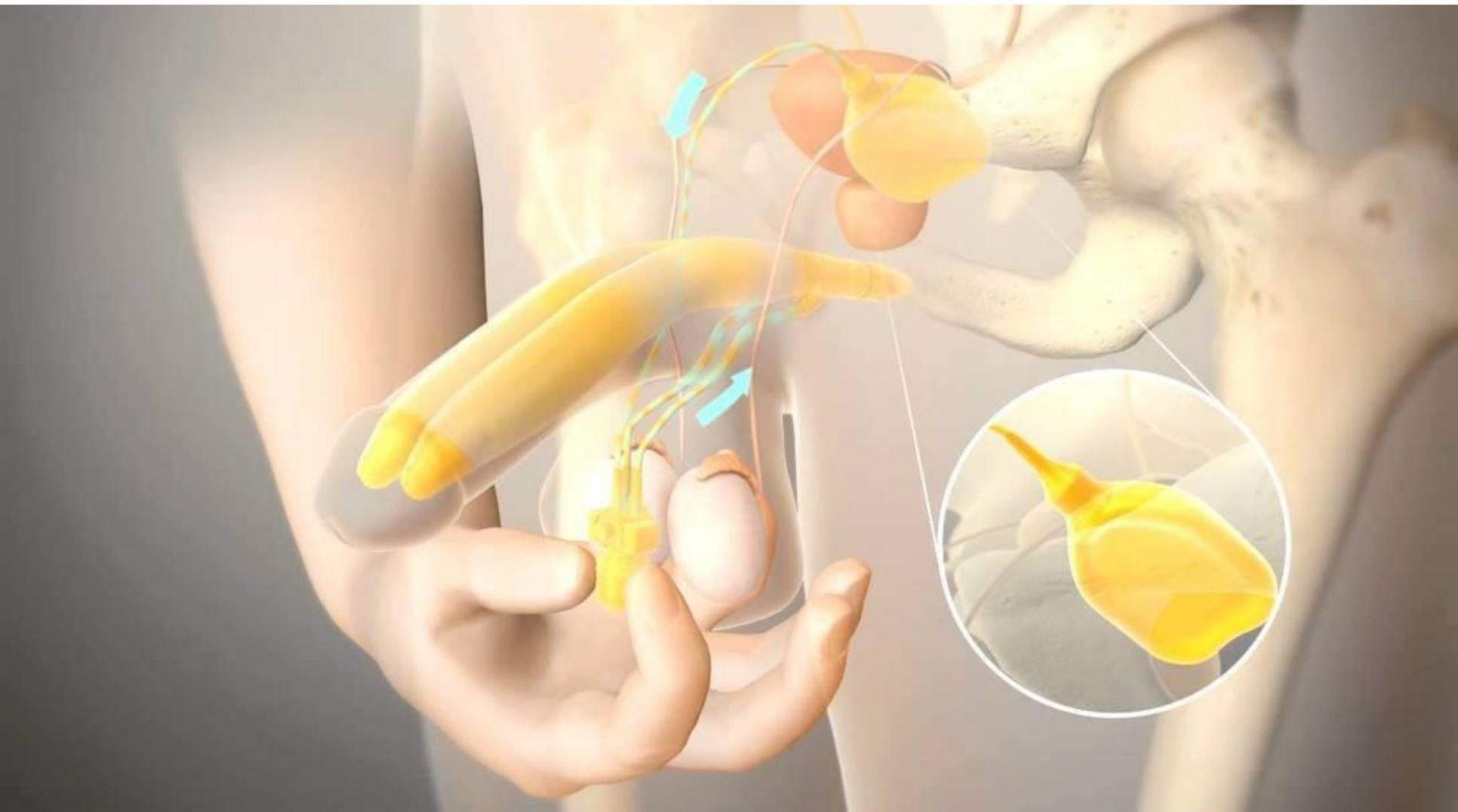
резервуар

помпа

цилиндр протеза
заполнен жидкостью

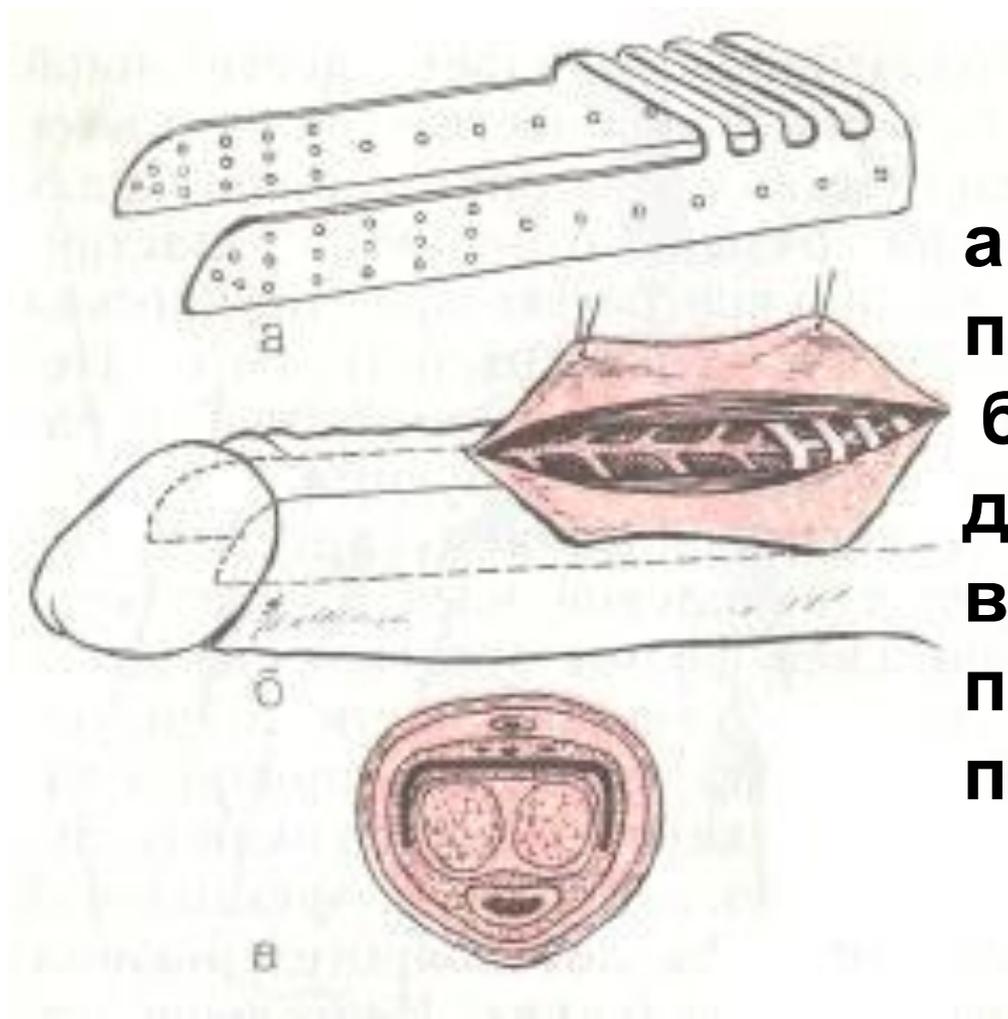
протез деактивирован
(жидкость откачена)



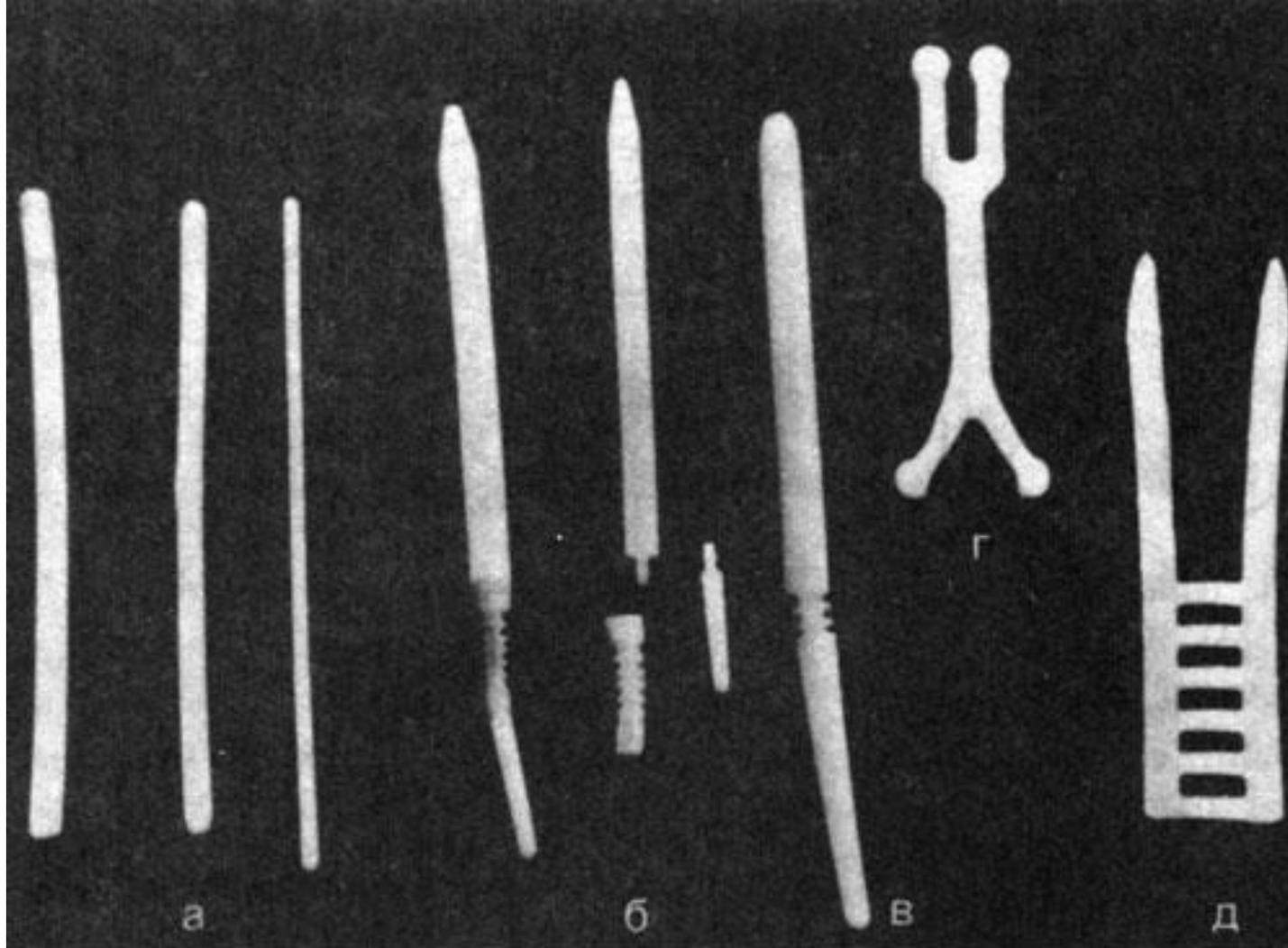


- Существуют способы внекавернозного (подкожное, межкавернозное, подфасциальное), внутрикавернозного (полное и частичное) и комбинированного протезирования полового члена.

Схема внекавернозного шинирования полового члена



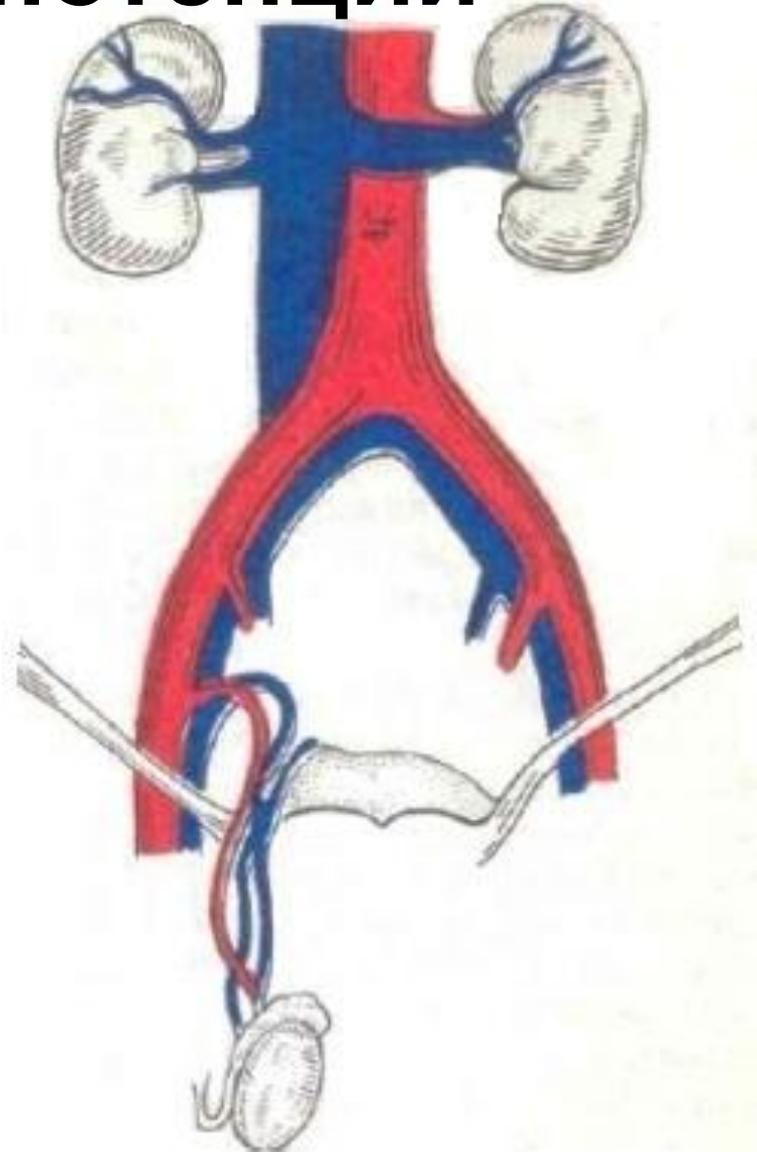
а — заготовка из полиэтилена;
б — оперативный доступ;
в — расположение протеза в тканях полового члена:



Типы имплантов. а - полиэтиленовые стержни диаметром 5, 7 и 9 мм для внутрикавернозного шинирования; б - разъемный протез из полиэтиленовых стержней с муфтой из силикона для внутрикавернозного шинирования; в - силиконовый цельный протез; г - полиэтиленовый протез Калнберза (располагается частично в кавернозных телах и частично между ними); д - заготовка для внекавернозного шинирования полового члена

Хирургическая коррекция эндокринной импотенции

пересадка мужской
половой железы



* Вакуум-констрикторные устройства (помпы)

Принцип действия вакуум-эректора







Спасибо за внимание!