

Удосконалення викладання андрології при навчанні студентів на циклі урологія – веління часу
О.М. Ухаль

У роботі обґрунтовується необхідність включення у програму навчання студентів на циклі урологія ключових аспектів чоловічого статевого здоров'я.

Ключові слова: андрологія, навчання студентів.

The improvement of teaching of andrology for training students on a cycle of urology – command of time
E.M. Uhal

In the article substantiate necessity of improvement of teaching of andrology by addition in course of urology by aspects of man's sexual health.

Key word: andrology, training of students.

Сведения об авторе

Ухаль Елена Михайловна – Одесский национальный медицинский университет, 65089, г. Одесса, до востребования; тел.: (050) 333-00-88. E-mail: michaelukhal@mail.ru

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Ефремов Е.А., Дорофеев С.Д., Камалов А.А., История андрологии // Сборник лекций «Мужское здоровье – междисциплинарная проблема». Кисловодск, 2007. – С. 4–12.
- Руководство по андрологии /Под редакцией О.Л. Тиктинского. – Ленинград: Медицина, 1990. – С. 416 с.
- Виноградов И.В., Капто А.А., Дендеберов Е.С., Амирханян Г.М. Руководство по клинической андрологии. – М.: Медпрактика-М, 2008. – 451 с.
- Воробець Д.З., Кочешкова Н.С. Неплідність та еректильна дисфункція чоловіків: біохімічні та клінічні аспекти. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2008. – 204 с.
- Горпинченко И.И., Мирошников Я.О. Эректильная дисфункция. – Львов: Кварт, 2003. – С. 7–23.
- Сексология и андрология. Руководство под общ. ред. И.И. Горпинченко. – К.: Абрис. – 1997. – 873 с.
- Мирский В.Е., Ришук С.В. Руководство по детской и подростковой андрологии. – Санкт-Петербург: СпецЛит., 2008. – 395 с.
- Patton P.E., Battaglia D.E. Основы андрологии // Humana Press Inc., 2005. – 308 с.

Статья поступила в редакцию 14.03.2014

Клинический случай: гемангиома головки полового члена. Опыт лечения.

А.В. Рясный

Андрологическое отделение урологической клиники Одесского национального медицинского университета

Гемангиома – доброкачественное сосудистое образование, являющееся следствием нарушения развития сосудов в эмбриональный период. До 2% от всех образований составляют гемангиомы половых органов. Из-за редкости заболевания в настоящее время отсутствуют единые протоколы лечения данной патологии. В доступной литературе встречаются описания единичных случаев различных видов лечения. Среди хирургических видов лечения описаны: лазерное облучение, электрорезекция, криодеструкция, склеротерапия.

В настоящей публикации представлен собственный опыт лечения гемангиомы головки полового члена.

В андрологическое отделение урологической клиники Одесского национального медицинского университета обратился пациент Г. 29 лет с жалобами на наличие образования в области головки полового члена, которое увеличивается во время эрекции, затруднение обнажения головки во время эрекции. Наличие образования отмечает с детства. С началом половой жизни указывает на психологический дискомфорт, связанный с косметическим дефектом. По данным УЗИ полового члена: в области головки латерально справа визуализируется округлой формы объемное образование с четкими контурами диаметром 7 мм однородной эхоструктуры. При ЦДК отчетливо визуализируется капиллярный кровоток и расположенный вблизи заднего контура образования артериальный сосуд. Лабораторные показатели без патологических изменений. Пациент настаивал на избавлении его от косметического дефекта.

Выполнена операция – склеротерапия гемангиомы головки полового члена. Круговое иссечение крайней плоти

(по поводу функционального фимоза). В качестве склерозанта использован 2% раствор полидоканола в количестве 1,5 мл. Послеоперационный период протекал гладко. При контрольном осмотре через 1 и 2,5 мес гемангиома не определяется. Пациент доволен косметическим результатом лечения. Эректильная функция без патологических особенностей.

Данное наблюдение свидетельствует что склеротерапия гемангиомы полового члена является эффективным, доступным, экономически обоснованным методом лечения с хорошим косметическим и функциональным результатом.

