

ЭГИЛУВЧАН ПЕНИЛ ПРОТЕЗЛАРИНИНГ ОҒИР ШАКЛДАГИ ЭРЕКТИЛ ДИСФУНКЦИЯНИ ДАВОЛАШДАГИ САМАРАДОРЛИГИ

Абдурахмонов Фарход Рахмонович¹, Аллазов Саллах Аллазович¹, Шавахабов Шавкат Шонасинович²

1 - Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.;

2 – Республика ихтисослашган урология илмий амалий маркази, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИБКОГО ПЕНИЛИЛЬНОГО ПРОТЕЗА В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОЙ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Абдурахмонов Фарход Рахмонович¹, Аллазов Саллах Аллазович¹, Шавахабов Шавкат Шонасинович²

1 - Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд;

2 - Республиканский специализированный научно-практический центр урологии, Республика Узбекистан, г. Ташкент

EFFECTIVENESS OF FLEXIBLE PENIL PROSTHESIS IN THE TREATMENT OF SEVERE ERECTILE DYSFUNCTION

Abdurakhmonov Farkhod Rakhmonovich¹, Allazov Sallah Allazovich¹, Shavakhabov Shavkat Shonasirovich²

1 - Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand;

2 - Republican Specialized Scientific and Practical Center of Urology, Republic of Uzbekistan, Tashkent

e-mail: farhodhai1975@mail.ru

Резюме. Ушбу мақолада оғир шаклдаги эректил дисфункция сабабли ишлатиладиган пенил протезларининг қулайликлари ва баъзи асоратлари борасида сўз боради. Пенил протезлар оғир шаклдаги ЭД даволашда энг самарадор ва қулай даволаш воситаси ҳисобланади. Операция жараёнида ва ундан кейинги энгил асоратларини олдини олиш чоралари кўрилса беморларни ҳаёт сифати янада яхшиланади.

Калит сўзлар: эректил дисфункция, протез қўллашдаги қониқиш, проез асоратлари, эгилувчан пенил протезлар.

Abstract. This article presents an analysis of the prevalence, common problems of associated with the use of penile prosthesis. purulent inflammatory complications and their causes as a result of joint injuries Penile prosthesis is the most effective method of treatment of the severe forms of erectile dysfunction. Even though some complications are available with operation process of penile prosthesis, there are many positive aspects of the use of penile prosthesis.

Keywords: erectile dysfunction, prosthesis satisfaction, prosthesis complications, inflatable penile prosthesis.

Эректил дисфункция(ЭД) 40 ёшдан 70 ёшгача бўлган эркакларнинг қарийб ярмида турли даражадаги кечиши билан намоён бўлади ва унинг энгил, ўрта, оғир даражалари тафовут қилинади[1,3]. Айниқса оғир шаклдаги ЭД беморлар ҳаёт сифатига жуда салбий таъсир кўрсатади. Касалликнинг учраши ёш, қандли диабет, гипертония, юрак-кон томир касалликлари, чекиш билан боғлиқ холда ошиб бормокда. Энгил ва ўрта шаклдаги ЭДни даволашда 5 фосфодиэстераза ингибиторлари(5ФЭИ) танлов воситаси бўлса, оғирроқ шаклдаги ЭДга 5 ФЭИ воситаалари билан биргаликда каверноз танага вазодилататорларни инъекция қилиб юбориш талаб қилинади[1,2,4]. Лекин беморларга бу усулнинг ноқулайлиги билан ҳар доим ҳам қўлланилавермайди. Агар беморлар интракаверноз инъекция (ИКИ)ни маъқул кўрмаса энг самарали ва қулай усул эгилувчан пенил протезлари ҳисобланади. Пенил протезларининг қўллашда баҳс мунозаралар бўлсада, ушбу протезларнинг ишлаш принциплари йиллар давомида ўзгармай

турибди[4,5]. Уни қўллаш билан жинсий олатнинг таранглиги, эакуляция, сезувчанлиги, оргазм ва пешоб қилиш, табиий эрекция каби сақланиб туради[1,4,5]. Тарихда дастлабки пенил протезларининг қўлланилиши борасида XVI-асрда Ambroise Pare жароҳат сабабли узилиб тушган жинсий олатга ёғочдан фойдаланганлиги тўғрисида маълумотлар мавжуд. Николаж Богораз қовурға тоғайдан фойдаланган, 1952 йилда эса Гудвин ва Скотлар акрил проезларни ишлатиб кўрган ва бу усул олдингиларига нисбатан яхшироқ самара берган. Кейинроқ 1967 йилда полиэтилин ва силиконнинг кашф қилиниши tunica albugineaning ичига протезни ўрнатишга имкон берди ва бу протезлар яхшироқ эрекция чақиритишига олиб келди[5,6]. Ва ниҳоят 1973 йилда Др. Скот замонавий 3 қисмли: иккита шишириладиган силикон цилиндр, резирвуар ва цилиндрни шишириш учун суюқликни резирвуардан хайдайдиган помпадан иборат мукамал пенил имплантни ишлаб чиқди. Йиллар давомида протезнинг чидамлилиги, хавфсизлиги ва беморга қўлайлиги мақсадида турли ўзгартиришлар киритилди. Бугунги кунда дунё

амалиётида кенг қўлланилаётган имплантлар қаторига Boston Scietific (АҚШ) ва Coloplast (Франция) компаниялари томонидан ишлаб чиқарилган протезлар киритилади[7,9].

Хавфсизлиги. Радикал простатэктомиа, цистэктомиа, қорин бўшлиғи ва чаноқда олиб борилган операциялар оқибатида нервни сақлашга ҳаракат қилинмасин ЭД ҳолатлари юз бериши мумкин[4,6,7]. Пенил протезларини ўрнатишда ретропубик резервуарларни яратиш чаноқ ва қовуқ қон томирларининг шикастланиши деярли учрамайди. Чунки махсус учи тумтоқ инструментлардан фойдаланиш операция жараёнида юзага келадиган асоратларни олдини олади[3,4]. Шунингдек, операциядан олдинги асептика ва антисептика қоидаларига қаттиқ риоя қилиниши ва баъзи имплантларда антибиотикларнинг мавжудлиги яллиғланиш асоратларини минималлаштиришга ёрдам беради. Протезларни ишлатиш жараёнида бир, икки ва уч қисмдан иборат пенил имплантлардан фойдаланилган. Олиб борилган охириги 20 ойлик тадқиқотлардан бирида респондентлардан 88% и натижалардан қониқиш ҳосил қилган ва жинсий алоқа учун қулай деб топган. Шу сабабли кўпгина экспертлар 3 қисмли пенил протезлари имплантация ва неофаллус нўқтайи назаридан энг яхши, қулай танлов деган хулосага келишган[9,10]. Ушбу протезларни олдинлари 23 соат кузатувга асосланиб шифохона шароитида операция қилиб ўрнатилар эди, 1990-йиллардан кейин ривожланган давлатларда амбулатор шароитда ҳам ўрнатишмоқда[3,5,6]. Бунда беморларга иқтисодий самарадолиги ҳам сезиларли эканлиги кузатилди. Шундай бўлсада анестезиологик хавф факторлари, инфекция асоратларини олдини олиш мақсадида шифохона шароитида бажарилган операция маъқул танлов этиб олинди.

Самарадорлиги. Идеал пенил протезлар табиий эрекцияни биомеханикаси такрорлаши ва етарлича пенетерацияга эришадиган регидликда бўлмоғи керак. Бундан ташқари косметик жиҳатдан қулайлиги талаб қилинади[8,10]. Шунинг учун ёрқоқдаги помпа ва олатдаги цилиндрлар ташқи томондан сезилмаслиги керак. Бундан ташқари олат терисининг сезувчанлиги, оргазм, пешоб қилиш ва эякуляция жараёнлари сақланган бўлиши зарур. Йиллар давомида Coloplast ва Boston Scietific компаниялар томонидан ишлаб чиқарилган протезларнинг уч қаватли дакрон ва лекра материаллари ва полиуратин воситасининг ишлатилиши цилиндрларни регидлигини таъминлаб аневрезмларни юзага келишини олдини олди [2,4,6]. Помпадаги шишириб уни бўшатишдаги ёрдамчи воситалар уни ёрқоқда жойлаштириб беморга ишлатишга қулайлик яратади. Умуман

олганда мана шу қулайликларни яратилиши беморга ишлатиш учун енгилликлар олиб келди.

Биомеханик самарадорлиги. Одатдаги физиологик эрекция олатнинг аксиал ва радиал регидлиги тушунилади. Эрекциянинг физиологиясида ундаги гемодинамика ва таркибий структуралари таҳлил қилинганда каверноз танада босим камайиши сабабли унинг ҳажми кенгайди, натижада олатнинг узунлиги ва қалинлиги ошади[4,5]. Аксиал тарангликнинг ошиши олатнинг пенетерациясисини таъминлайди. Физиологик эрекция каби пенил протезларининг аксиал таранглиги жинсий алоқада муҳим аҳамият касб этади. Shovel ва бошқа муаллифларнинг олиб борган тадқиқотларига кўра AMS 700 LGX ва Coloplast Titan протезларининг мустахкам регидлиги таққосланганида AMS 700 LGX пастроқ (0.7-1.5 фунт кучда) қаршиликда эгилган бўлса Titan протезлари (1.7-2.2 фунт кучда) қийшайиши аниқланди. Шунингдек, ушбу протезларига 22 млдан физиологик эритма жунатиб шиширилганда Coloplast Titan воситасининг узунлиги 18 см ва қалинлиги 17,8 ммга етган бўлса AMS 700 LGX протезининг узунлиги 15.6 см ва қалинлиги 16.5 ммга эришганлиги аниқланди[1,3,7]. Ушбу маълумотларга асосан Titan протези таранглиги сезиларли даражада юқорилиги аниқланди. Бундан ташқари Пейрони касаллиги мавжуд беморларга ишлатилган Coloplast протезлари самаралироқ натижаларни кўрсатди. Шундай бўлсада иккала компанияда ишлаб чиқилган протезлар беморларга ҳаёт сифатини тиклашга ёрдам бермоқда.

Бемор ва унинг жуфтлигига маъқуллиги. ЭД ли беморларни консерватив даволашга нисбатан пенил протезлари анча самарали даво усули ҳисобланади ва узоқ муддатли тадқиқотлар жуфтликлар қониқиш даражаси 75%-100% ни ташкил қилганлигини кўрсатди[1,5]. Бугунги кунда пенил протез операциясидан кейинги беморни қониқишини баҳолайдиган 2 та кенг тарқалган саволномалар мавжуд. Булар International index of Erectile Function (IIEF) ва Erectile Dysfunction Inventory of Treatment Satisfaction (EDITS) ҳисобланади. Биринчи саволномада эректил фаолият, оргазм, жинсий майл, алоқадан қониқиш, ва умумий қониқиш ҳиссиётларини ўз ичига оладиган 15 та саволдан иборат. Иккинчиси эса ЭДдан кейинги бемор ва унинг жуфтини қониқишини баҳолайдиган тест саналади.

Олиб борилган 12 ой давомидаги тадқиқотларга асосан AMS Spectra протезидан кейин бемор ва унинг ҳамроҳининг қониқиши 88,6% ва 52,6% ни ташкил қилди. IIEF баллари шу муддат ичида 28,5% дан 53,6%га кўтарилганлигини кўрсатди.

Хулосалар. Охирги ўн йилликда пенил протезларнинг қўлланилиши сезиларли даражада кўпайди ва уларнинг модификациялари хавфсизлик ва қулайлиги учун бир неча баробар яхшиланди. Хирургик техникасининг такомиллаштириши операция вақтидаги ва ундан кейинги асоратларни олдини олишга имконият яратди. Протезларни антибиотикларга сингдирилган шаклларининг мавжудлиги инфекция кўшилишини камайтирди. Шундай бўлсада, баъзи бир механик камчиликлар вақт ўтиши билан юзага келмоқда ва бу хирургик аралашувга сабаб бўлмоқда. Икки ва уч қисмдан иборат эгилувчан пенил протезларининг ҳар иккаласи ҳам бемор ва унинг ҳамроҳининг етирли даражада қониқишига олиб келади. Ўзининг ажойиб қулайликлари ва қониқиш даражаси билан ЭД бор беморларга эгилувчан пенил протезлари энг самарали танлов деб ҳисобланади. Келажакда ҳатто масофадан бошқариладиган электрон пенил протезлар ихтиро қилиниши мавжуд беморларнинг ҳаёт сифатини бугунгидан ҳам яхшироқ даражага кўтарилишига олиб келиши мумкин.

Адабиётлар:

1. Shamloul R, Ghanem H. Erectile dysfunction. *Lancet*. 2013;381(9861):153–165. doi:10.1016/S0140-6736(12)60520-0
2. Feldman HA, Goldstein I, Hatzichristou DG, Krane RJ, McKinlay JB. Impotence and its medical and psychosocial correlates: results of the Massachusetts Male Aging Study. *J Urol*. 1994;151(1):54–61. doi:10.1016/S0022-5347(17)34871-1
3. Hakky TS, Wang R, Henry GD. The evolution of the inflatable penile prosthetic device and surgical innovations with anatomical considerations. *Curr Urol Rep*. 2014;15(6):410. doi:10.1007/s11934-014-0410-9
4. Le B, Burnett AL. Evolution of penile prosthetic devices. *Korean J Urol*. 2015;56(3):179–186. doi:10.4111/kju.2015.56.3.179

5. Schultheiss D, Gabouev AI, Jonas U, Nikolaj A, Bogoraz (1874–1952): pioneer of phalloplasty and penile implant surgery. *J Sex Med*. 2005;2(1):139–146. doi:10.1111/j.1743-6109.2005.20114.x
6. Scott FB, Bradley WE, Timm GW. Management of erectile impotence. Use of implantable inflatable prosthesis. *Urology*. 1973;2(1):80–82. doi:10.1016/0090-4295(73)90224
7. Rodriguez KM, Pastuszak AW. A history of penile implants. *Transl Androl Urol*. 2017;6(Suppl 5):S851–S857. doi:10.21037/tau.2017.04.028.
8. Mulcahy JJ. The prevention and management of noninfectious complications of penile implants. *Sex Med Rev*. 2015;3(3):203–213. doi:10.1002/smrj.41
9. O'Rourke TK, Erbella A, Zhang Y, Wosnitzer MS. Prevention, identification, and management of post-operative penile implant complications of infection, hematoma, and device malfunction. *Transl Androl Urol*. 2017;6(Suppl 5):S832–S848. doi:10.21037/tau.2017.06.07
10. Levine LA, Hoeh MP. Review of penile prosthetic reservoir: complications and presentation of a modified reservoir placement technique. *J Sex Med*. 2012;9(11):2759–2769. doi:10.1111/j.1743-6109.2012.02807.x

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИБКОГО ПЕНИЛИЛЬНОГО ПРОТЕЗА В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОЙ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Абдурахмонов Ф.Р., Аллазов С.А., Шавахабов Ш.Ш.

Резюме. В этой статье обсуждаются преимущества и некоторые осложнения протезов полового члена, используемых при тяжелой эректильной дисфункции. Протезы полового члена являются наиболее эффективным и удобным методом лечения тяжелой ЭД. Если принять меры по предотвращению мелких осложнений во время и после операции, качество жизни пациентов улучшится.

Ключевые слова: эректильная дисфункция, удовлетворенность использованием протезов, осложнения протезирования, гибкие протезы полового члена.