

Результаты. При использовании гильотинного обрезания у детей контрольной группы отмечено 2 (1,03%) случая повреждения губок меатуса, что потребовало гемостаза коагуляцией в 1 случае и наложения швов на головку. Процент осложнений у детей контрольной группы составил 2,56%, у мальчиков основной группы — 0,21%. У детей основной группы с применением авторского способа и измерителя повреждений головки не было, рецидивов фимоза в отдалённом периоде не отмечено. У детей контрольной группы было 4 (2,05%) случая рецидивного фимоза. У мальчиков основной группы не было ни одного случая рецидива фимоза.

Заключение. Циркумцизия с применением устройства — измерителя крайней плоти имеет преимущества перед традиционным гильотинным обрезанием и предотвращает повреждения при хирургическом лечении фимоза у детей.

* * *

* * *

ЦИРКУМЦИЗИЯ: КАК ПРЕДУПРЕДИТЬ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВКИ?

Кравцов Ю.А., Жуков В.С.

Тихоокеанский государственный медицинский
университет Минздрава России, Владивосток, Россия

Ключевые слова: дети; циркумцизия; фимоз;
повреждения; лечение; инструменты

Актуальность. Частым оперативным вмешательством при фимозе является циркумцизия. Первым этапом циркумцизии традиционно считается собственно обрезание, которое выполняется как классическим методом («гильотинное» обрезание); так и с помощью дорсального рассечения крайней плоти с последующим выкраиванием двух круговых лоскутов крайней плоти и их удалением, а также кругового обрезания по методике двух разрезов. В зарубежной практике часто применяют для обрезания метод Пластибелл с использованием специального пластикового кольца. **Цель:** улучшить результаты циркумцизии при фимозе у детей, исключить травматизацию головки полового члена с получением хорошего функционального и эстетического эффекта.

Материалы и методы. В процессе обрезания использовали «Способ измерения объёма удаляемой крайней плоти при фимозе и инструмент для его осуществления» (Патент РФ № 2417058, авт. В.С. Жуков, Ю.А. Кравцов). Инструмент-измеритель создаёт условия, при которых отсечение крайней плоти происходит в защищённом варианте, а также возможны предварительная разметка и измерение оставляемой крайней плоти. Всего было выполнено 165 циркумцизий мальчикам в возрасте от 10 мес до 10 лет. Пациентам основной группы ($n = 165$) операцию выполняли с использованием измерителя крайней плоти для обрезания. Контрольную группу составили 195 мальчиков, в которой применяли гильотинное обрезание без использования предлагаемого устройства.