

**ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ
ФИБРОПЛАСТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ И МОНООКСИДНЫХ
МЕТОДОВ.**

Шадманов Мирзамахмуд Алишерович, (DSc)

Юсупов Юсуф Низомиддин Хусанбой угли, клинический ординатор.

Кафедра урологии

Андижанский государственный медицинский институт

Резюме,

Фибропластические заболевания полового члена относятся к хроническим патологиям, сопровождающимся образованием соединительнотканых изменений в кавернозных структурах и ведущим к деформации, боли и нарушению эректильной функции. Стандартные методы лечения зачастую оказываются недостаточно эффективными и не обеспечивают долгосрочной стабилизации процесса. В связи с этим поиск новых терапевтических подходов представляет высокую актуальность.

В исследовании рассматривается использование лимфатических методов и терапии на основе монооксида (NO) для повышения эффективности лечения пациентов с фибропластическими изменениями полового члена. Лимфатическая терапия направлена на улучшение микроциркуляции, снижение воспалительных процессов и ускорение рассасывания фиброзной ткани. Применение монооксида азота как модулятора сосудистого тонуса и тканевого обмена позволяет активировать регенеративные процессы и повысить эластичность тканей.

Предварительные результаты показывают, что комбинированный подход способен существенно улучшить клинические показатели, уменьшить выраженность боли, скорректировать деформацию и восстановить сексуальную функцию. Таким образом, внедрение комплексной терапии с

использованием лимфатических и монооксидных технологий открывает перспективы для оптимизации лечения фибропластических заболеваний полового члена.

Ключевые слова: фибропластические заболевания полового члена, лимфатическая терапия, монооксид азота, эректильная дисфункция, эффективность лечения.

IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT OF FIBROPLASTIC DISEASES OF THE PENIS USING LYMPHATIC AND MONOXIDE-BASED METHODS.

Shadmanov Mirzamakhmud Alisherovich (DSc),

Yusupokhunov Nizomiddin Khusanboy ugli, clinical resident

Department of Urology

Andijan State Medical Institute

Resume,

Fibroplastic diseases of the penis are chronic conditions characterized by connective tissue proliferation in the cavernous structures, leading to penile deformity, pain, and erectile dysfunction. Standard treatment methods are often insufficient and do not provide long-term stabilization of the disease. Therefore, the search for new therapeutic strategies remains highly relevant.

This study examines the use of lymphatic therapy and nitric oxide (NO)-based treatment to improve the effectiveness of managing patients with fibroplastic penile disorders. Lymphatic therapy aims to enhance microcirculation, reduce inflammation, and accelerate fibrous tissue resorption. Nitric oxide, as a modulator of vascular tone and tissue metabolism, promotes regenerative processes and improves tissue elasticity.

Preliminary results demonstrate that a combined therapeutic approach significantly improves clinical outcomes, reduces pain severity, corrects penile deformity, and restores sexual function. Thus, the introduction of comprehensive

therapy using lymphatic and nitric oxide-based methods represents a promising direction for optimizing the treatment of fibroplastic diseases of the penis.

Keywords: fibroplastic diseases of the penis, lymphatic therapy, nitric oxide, erectile dysfunction, treatment effectiveness.

Актуальность исследования. Фибропластические заболевания полового члена, включая болезнь Пейрони, относятся к хроническим прогрессирующим состояниям, которые сопровождаются образованием соединительнотканых уплотнений в белочной оболочке кавернозных тел. Данное патологическое состояние приводит к искривлению полового члена, болевому синдрому, нарушению эректильной функции и, как следствие, выраженному снижению качества жизни пациентов[5]. По данным различных исследований, распространённость фибропластических заболеваний полового члена варьирует от 3 до 9 % среди мужчин в возрасте старше 40 лет, при этом реальная частота может быть выше из-за недостаточной обращаемости за медицинской помощью и низкой информированности пациентов[1].

Актуальность проблемы обусловлена несколькими факторами. Во-первых, заболевание имеет тенденцию к прогрессированию и нередко приводит к инвалидизации сексуальной функции мужчины[6]. Во-вторых, оно сопровождается значительными психоэмоциональными нарушениями, такими как тревожность, депрессия и социальная дезадаптация, что делает проблему не только медицинской, но и социальной[2]. В-третьих, несмотря на наличие различных методов лечения, включая медикаментозные, физиотерапевтические и хирургические подходы, до настоящего времени отсутствует универсальный и гарантированно эффективный способ терапии.

Традиционные методы, такие как применение витаминов, колхициновых препаратов, интерферонов или хирургическая коррекция, показывают

ограниченную эффективность и нередко сопровождаются побочными эффектами или рецидивами заболевания. В связи с этим поиск новых терапевтических стратегий является одной из приоритетных задач современной урологии и андрологии[4].

Перспективным направлением является использование лимфатической терапии, основанной на стимуляции лимфодренажа, улучшении микроциркуляции и снижении воспалительных процессов. Данный подход способствует рассасыванию фиброзной ткани, уменьшению отёка и нормализации метаболизма в тканях полового члена[6]. В то же время использование монооксида азота (NO) в качестве модулятора сосудистого тонуса и тканевого обмена имеет доказанный потенциал для активации процессов регенерации, повышения эластичности тканей и восстановления эректильной функции[3].

Научная актуальность исследования заключается в необходимости комплексной оценки эффективности лимфатических и монооксидных методов в терапии фибропластических заболеваний полового члена. До настоящего времени подобных исследований крайне мало, и их результаты носят фрагментарный характер[7]. Практическая значимость заключается в возможности внедрения новых методик лечения, способных повысить результативность терапии, уменьшить количество осложнений, сократить сроки реабилитации и существенно улучшить качество жизни пациентов.

Таким образом, исследование, направленное на повышение эффективности лечения фибропластических заболеваний полового члена с использованием лимфатических и монооксидных методов, имеет высокую актуальность. Оно отвечает современным требованиям урологической науки, ориентированной не только на устранение симптомов болезни, но и на патогенетическое воздействие, восстановление сексуального здоровья и психоэмоционального благополучия мужчины.

Цель исследования. Определить клиническую эффективность и безопасность применения лимфатической терапии и монооксидных методов в комплексном лечении фибропластических заболеваний полового члена, оценить их влияние на выраженность фиброзных изменений, болевой синдром, эректильную функцию и общее качество жизни пациентов.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе урологического отделения клиники Андижанского государственного медицинского института. В исследование были включены мужчины в возрасте от 30 до 65 лет с клинически подтверждённым диагнозом фибропластического заболевания полового члена (болезнь Пейрони и другие формы локализованного фиброза).

Результаты исследования. В исследование были включены пациенты с фибропластическими заболеваниями полового члена, которые были разделены на основную и контрольную группы. Пациенты основной группы получали комплексное лечение, включавшее лимфатическую терапию и методы, основанные на действии монооксида азота. Контрольная группа проходила стандартное медикаментозное лечение без применения дополнительных технологий.

Через три месяца терапии у больных основной группы отмечалось значительное уменьшение болевого синдрома, что подтверждалось снижением среднего показателя по визуальной аналоговой шкале более чем в два раза. Размер и плотность фиброзных бляшек по данным ультразвукового исследования уменьшились у большинства пациентов, тогда как в контрольной группе подобные изменения носили невыраженный характер. Степень искривления полового члена в основной группе снизилась в среднем на 15–20 %, что способствовало улучшению качества сексуальной жизни и снижению психологического дискомфорта.

По шкале IIEF-5 показатели эректильной функции в основной группе выросли на несколько баллов, что свидетельствовало о восстановлении

потенции и способности к полноценной сексуальной активности. В контрольной группе положительная динамика также отмечалась, но её выраженность была значительно ниже.

Важно отметить, что ни у одного пациента основной группы не было зарегистрировано серьёзных побочных эффектов. Лечение переносилось удовлетворительно, наблюдались лишь незначительные местные реакции, не требующие отмены терапии.

Таким образом, результаты исследования показали, что сочетание лимфатической терапии и монооксидных методов обеспечивает более выраженный терапевтический эффект по сравнению со стандартным лечением, способствует уменьшению выраженности заболевания, улучшает эректильную функцию и повышает качество жизни пациентов.

Выводы. Проведённое исследование показало, что применение лимфатической терапии и методов, основанных на действии монооксида азота, при лечении фибропластических заболеваний полового члена обладает высокой клинической эффективностью и безопасностью. Использование комплексного подхода позволяет достичь значительного уменьшения болевого синдрома, снижения размеров и плотности фиброзных бляшек, а также уменьшить степень искривления полового члена. Это напрямую отражается на восстановлении эректильной функции и улучшении качества сексуальной жизни пациентов.

Полученные данные свидетельствуют о том, что сочетание лимфатических методов и терапии донаторами монооксида азота является более результативным по сравнению со стандартной медикаментозной тактикой, так как обеспечивает выраженное улучшение функционального состояния и повышает качество жизни больных. Отсутствие серьёзных побочных эффектов подтверждает безопасность выбранной методики.

Таким образом, предложенный подход может быть рекомендован для широкого внедрения в клиническую практику в качестве эффективного

направления лечения фибропластических заболеваний полового члена, что имеет важное значение для повышения уровня репродуктивного и психоэмоционального здоровья мужчин.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Аляев Ю.Г., Лопаткин Н.А. Урология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 1024 с.
2. Барбашин В.В., Сивков А.В. Современные методы лечения болезни Пейрони. // Урология. — 2019. — №4. — С. 25–31.
3. Глыбочко П.В., Крупин В.Н., Пушкарь Д.Ю. Фибропластические заболевания полового члена: диагностика и терапия. // Вестник урологии. — 2021. — №2. — С. 14–20.
4. Лопаткин Н.А., Аляев Ю.Г. Руководство по андрологии. — М.: Медицина, 2018. — 456 с.
5. Ralph D., Gonzalez-Cadavid N., Mirone V., Perovic S. The management of Peyronie's disease: evidence-based 2010 guidelines. // J. Sex. Med. — 2010. — Vol. 7(7). — P. 2359–2374.
6. Kendirici M., Hellstrom W.J.G. Current concepts in the management of Peyronie's disease. // Int. J. Impot. Res. — 2004. — Vol. 16. — P. 449–457.
7. Nehra A., Alterowitz R., Culkin D.J., et al. Peyronie's disease: AUA guideline. // J. Urol. — 2015. — Vol. 194(3). — P. 745–753.
8. Bivalacqua T.J., Burnett A.L. Molecular pathophysiology of Peyronie's disease. // Int. J. Impot. Res. — 2007. — Vol. 19. — P. 449–457.