

علاج انحناء أو تقوص القضيب

أ.د. حسين غانم

استكمالاً لعرض سلسله الابحاث المصريه الحديثه فى مجال امراض الذكوره نتناول احد اهم الاسباب الخفيه للاضطرابات الجنسيه الجنسيه فقد نشرت المجلة الدولية لأبحاث الضعف بحثان للاستاذ الدكتور/ حسين غانم أستاذ امراض الذكوره بالقصر يتناول هذا الموضوع حيث يعاني حوالي نصف في المائة من الرجال من انحناء أو تقوس بالاعضاء التناسليه بسبب عدم التناسق في نمو القنوات الإسفنجية، وفي أغلب الأحوال يكون الانحناء بسيطاً ولا يتعارض مع المعاشرة الزوجية، ولكن في بعض الأحوال يكون الانحناء بدرجة كبيرة، أكثر من 30 درجة، مما يؤثر على المريض عضوياً بسبب عدم القدرة على الممارسة الجنسية السليمة، ونفسياً بسبب عدم الرضا من الناحية الشكلية أو الجمالية وفي هذه الأحوال فقط يلزم العلاج الجراحي

وقد وضعت عدة وسائل لعلاج هذا الخلل أشهرها: جراحة "نسبت" حيث يزال جزء من جدار القناة الإسفنجية معاكس لمنطقة الانحناء ونجحت هذه الجراحة إلى حد كبير ولكن عابها حدوث إصابات لأعصاب العضو التناسلي في بعض الحالات بالإضافة إلى طول فترة الجراحة لإزالة هذا الجزء دون المساس بالأعصاب والشرابين المغذية للقضيب

فى دراستين جديدتين لعدد من الباحثين بجامعة القاهرة اشرف أ.د. حسين غانم تم استخدام أسلوب مبسط لتقويم القنوات الإسفنجية عن طريق بدون الحاجة لإزالة جزء من جدار القنوات أو الترقيع، وكان من المزايا الإضافية لهذه الجراحة، بساطتها وعدم حدوث مضاعفات أو إصابات مزمنة لأعصاب أو شرايين العضو التناسلي في أي من الحالات ألتى أجريت حتى الآن فى هذه الدراسه

اما فى حالات الانحناء المكتسب المعروف بمرض بيرونى فيكون العلاج دوائى فى حالات كثيره وتلزم الجراحه فقط فى بعض الحالات المستعصيه.

لمزيد من المعلومات 37613334

1. Incisional Corporoplasty For The Correction Of Congenital Penile Curvature: A Review Of Two Suturing Techniques. Hussein Ghanem, Rany Shamloul and Amr Kaddah. International Journal of Impotence Research (2008) **20**, 222–225
2. Horizontal plication after vertical tunical incisions for the correction of congenital penile curvature. Ghanem,-H; Ghazy,-S; El-Meliegy,-A Int-J-Impot-Res. 2000 Apr; 12(2): 117-9
3. Malleable penile implants without plaque surgery in the treatment of Peyronie's disease. Ghanem,-H-M; Fahmy,-I; el-Meliegy,-A Int-J-Impot-Res. 1998 Sep; 10(3): 171-3