Приапизм — патологическое состояние, при котором развивается длительная (более 6 ч), болезненная эрекция с наполнением кровью пещеристых тел, не связанная с половым возбуждением и не исчезающая после полового сношения. Приапизм возникает при поражениях центральной нервной системы, некоторых местных патологических процессах, возможна лекарственная форма.

Кавернозный фиброз

Кавернозный фиброз — процесс, характеризующийся склерозированием ткани кавернозных тел полового члена с полной или частичной утратой эректильной функции. Крайняя степень кавернозного фиброза — склероз кавернозных тел. Наиболее частыми причинами является приапизм и воспаление кавернозных тел. К наиболее тяжёлым формам фиброза приводит приапизм, длительностью свыше 3 сут, когда в кавернозной ткани возникают очаги некроза. Болезнь Пейрони редко является причиной кавернозного фиброза, так как патологический процесс обычно локализуется в белочной оболочке.

Олеогранулёма

Олеогранулёма — опухолеподобная реакция, развивающаяся вследствие введения под кожу полового члена химических веществ (силиконового геля, вазелинового масла и т.д.). Морфологическая сущность олеогранулёмы заключается в развитии реакции на инородное тело, проявляющейся хроническим воспалением и развитием выраженных фибропластических изменений в поражённом органе. Часто наблюдают развитие грубых рубцовых деформаций, значительно затрудняющих или исключающих совершение полового акта.

Гипоспадия

Гипоспадия — порок развития полового члена, при котором наружное отверстие мочеиспускательного канала может открываться у основания, ближе к промежности, в середине ствола, либо около головки полового члена. Выделяют промежностную, стволовую и головчатую гипоспадии.

Эписпадия

Эписпадия — аномалия развития полового члена (тотальное или частичное незаращение передней части мочеиспускательного канала). Полная эписпадия — форма эписпадии, при которой передняя стенка мочеиспускательного канала отсутствует на всём его длине, наружное отверстие мочевого пузыря находится в лобковой области, а мышечные слои передней стенки мочевого пузыря и его шейки полностью отсутствуют или слабо развиты. Стволовая эписпадия — разновидность эписпадии, при котором наружное отверстие мочеиспускательного канала находится в области спинки полового члена.

Короткая уздечка полового члена

Короткая уздечка — врождённая аномалия строения пениса, затрудняющая половую жизнь в связи с болевыми ощущениями при сношении для мужчины. Основным проявлением заболевания является разрыв уздечки с последующим сильным кровотечением из артерии уздечки пениса.

Травматические повреждения пениса

К травмам относят ушиб полового члена, возникающий при воздействии травмирующей силы на неэрегированный орган. При диагностике травматических повреждений пениса используют понятие перелом полового члена (повреждение белочной оболочки и ткани пещеристых тел). Это происходит при насильственном изгибе эрегированного полового члена. Вывих полового члена наблюдается реже, чем его разрыв, при этом механизм повреждения одинаков. Происходит разрыв плотных тяжей, соединяющих пещеристые тела с лонными костями и связками, фиксирующими половой член к лобковому симфизу.

Статьи по медицине:

1) Крапивница

2) Родовая травма

3) Новообразования миелоидной ткани