Автор: admin
10.07.2011 12:08 -

О чем мужики вслух не говорят? Секс-страшилка для «настоящих мужчин».

Не говорят, но очень боятся! А ведь мы тоже люди, и думаем о себе не меньше, чем женщины о себе говорят. Со временем вести себя по навязанным извне правилам «настоящего мужчины», всеми силами скрывая внутри клокочущий ураган растущих страхов о своем здоровье, становится не только всё труднее, но и рискованнее.

Мнимые страхи воплощаются во вполне ощутимые нелады со здоровьем. И тут либо высказаться и вылечиться, либо продолжать себя гробить в гордом, но глупом одиночестве по-дурацки понятого образа Мужчины, который и не плачет, и не огорчается, и вообще способен думать только об одном.., кхм, женщины скажут, о чем.

Поэтому, памятуя о том, что жизнь для всех одна, независимо от пола, нарушу ложное табу. И попытаюсь развенчать самые распространённые «страшилки» о мужском здоровье. Начнём со «страшилки» эстетической. И пусть меня потом побьют камнями…

Она заключается в том, что у некоторых мужчин с искривлённым половым членом его нетрадиционный внешний вид становится серьёзным психологическим барьером к ведению нормальной половой жизни или мешает его партнёрше серьёзно относиться к процессу. И самым страшным они считают то, что, сколько по врачам не ходи, с этим ничего не поделаешь. Или стесняются их беспокоить, как им кажется, «по пустякам». И смиряются с печальной действительностью. Это неправильно. Медики считают иначе, различая просто искривления полового члена и болезнь Пейрони, и готовы помочь.

Небольшие искривления пениса встречаются часто и не считаются у специалистов патологией, а вот болезнью Пейрони страдают около 1% мужчин. Она была впервые описана в 1743 году французским хирургом Франсуа де ля Пейрони. Болезнь Пейрони – это доброкачественное заболевание тканей полового члена, при котором в нем образуется одно или несколько твёрдых уплотнений, изменяющих его обычную форму. Не пугайтесь, это не злокачественное образование, ни в коем случае не рак! Болезнь поддаётся лечению без трагических последствий. Нужно лишь вовремя уяснить, что ты болен, и отправиться к врачу.

Образующиеся при болезни Пейрони плотные узлы чаще всего прощупываются на спинке пениса, реже по бокам и со стороны мочеиспускательного канала (уретры). У четверти больных подобные узлы склонны со временем увеличиваться в размерах, остальные просто обнаруживают у себя то, чего не может быть. Но все, уверен, испытывают страх. Однако гасить его размышлениями: «Ну, есть какие-то узелки, и ладно!» – неразумно. Такое прекраснодушие быстро улетучивается при возникающих вскоре нарушениях эрекции, сильных болях во время полового акта и значительном искривлении полового члена, препятствующем проведению этого самого полового акта. Зачем доводить себя до состояния пугливого ожидания, изо дня в день лишь усугубляя свое положение? Ведь большинство пациентов обращаются к врачу с такими жалобами, только когда держаться дольше нет уж сил. А, между тем, о причинах возникновения этой болезни в медицинском мире идут споры и дискуссии почти триста лет.

Самая понятная причина болезни – это имевшийся ранее (в анамнезе) перелом полового члена во время полового акта. Перелом заживает и на его месте возникает рубец, уплотнение, вызывающее все перечисленные выше симптомы. А если перелома не было? Предположений у врачей очень много, а чёткого ясного ответа до сих пор нет. Причём, путано и длинно объясняется тот факт, что нередко внезапно появившиеся уплотнения и узелки в половом члене самостоятельно исчезают в течение нескольких месяцев. Вызывая понятную радость и освобождение от тяжких дум: «Точно помню – были, а сейчас нет!»

Если же этого не происходит, то не стоит тратить время на дальнейшее ожидание – теперь болезнь не пройдёт сама по себе и, как не уворачивайся от судьбы, играя в прятки, потребуется лечение. Симптомы болезни Пейрони (искривление полового члена, боли, расстройства эрекции) могут прогрессировать в течение 1-1,5 лет после их появления. По прошествии этих сроков консервативная терапия, как правило, уже не дает результатов. Для правильной оценки специалистом степени искривления полового члена пациенту придётся побыть папарацци: весьма полезно показать врачу фотографии эрегированного полового члена.

Что может помочь радикально? Лечебная практика показала, что бескровные методы имеют низкую эффективность и часто дают серьёзные побочные эффекты. Поэтому, если проведённое в течение 1-2 лет лечение не помогло, то пациентам предлагают операцию – самое эффективное и радикальное средство помощи. В результате исправляется искривление пениса и причины, его вызвавшие – уплотнённые участки тканей.

В случае если имеет место искривление пениса до 45 градусов и его длина достаточно большая, половой член хирурги могут выпрямить, наложив особым способом складки на противоположной искривлению стороне. Если при достаточной длине пениса искривление превышает 45 градусов, ткани на стороне, противоположной искривлению, иссекаются.

В случае когда искривлённый половой член имеет недостаточную длину или его укорочение крайне нежелательно, то хирурги поступают по-другому: рассекают или иссекают узелки, а нанесённый ущерб восполняют пластической операцией, используя собственные ткани больного. Если такая пластическая пересадка невозможна, то используются синтетические материалы.

Если же искривление сочетается со стойкими расстройствами эрекции, то выходом из ситуации хирурги считают протезирование полового члена – фаллопротезирование или фаллоимплантация, которое и эстетический дефект исправит, и должную эрекцию восстановит.

И жизнь вернётся в привычное русло, и никто не усомнится в том, что нас не зря считают «крутыми мужиками». А чтобы случилось именно так, а не иначе, необходимо не так уж много: перестать обходить молчанием волнующие нас вопросы и шарахаться от специалистов, носящих гордое имя урологов-андрологов.

В следующий раз, если не забьют каменьями до состояния недержания пера в руке, поговорим о других бытующих в среде настоящих мужчин «страшилках», способных довести робких молчунов до цугундера.

Автор - **Алексей Садов**
Источник