TIME TO SEEK MEDICAL CARE AND THE INCIDENCE OF ERECTILE DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH ISCHEMIC PRIAPISM

Uzokov Dilshodbek Murotali ugli
Shamsuddinov Jamoliddin Asomiddin ugli

Scientific Supervisor: Nurillo Asatovich Bobokulov, Assistant Lecturer, Department of Urology

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

СРОКИ ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ И ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ПРИАПИЗМОМ

Узоков Дилшодбек Муротали угли
Шамсуддинов Жамолиддин Асомиддин угли
Научный руководитель: Бобокулов Нурилло Асатович, ассистент кафедры урологии
Самаркандский государственный медицинский университет, г. Самарканд, Узбекистан

Annotation. Ischemic priapism is a time-sensitive urological emergency where delayed intervention leads to irreversible structural damage of the corpora cavernosa and severe erectile dysfunction (ED). Objective: To evaluate the correlation between the timing of medical presentation and the incidence of erectile dysfunction in patients with ischemic priapism. Methods: A retrospective and prospective analysis of clinical data from patients treated for ischemic priapism between 2022 and 2026 was conducted. Results: Treatment delay beyond 48 hours resulted in severe erectile dysfunction in 91.3% of cases. Conclusion: Treatment delay is the primary independent predictor of long-term erectile dysfunction in ischemic priapism.

Keywords: ischemic priapism, erectile dysfunction, treatment delay, corporal fibrosis, urological emergency.

Аннотация. Ишемический приапизм является ургентным урологическим состоянием, при котором промедление с оказанием медицинской помощи приводит к необратимым структурным изменениям кавернозных тел и тяжелой эректильной дисфункции (ЭД). Цель исследования: Оценить корреляцию между сроками обращения за медицинской помощью и частотой развития эректильной дисфункции у пациентов с ишемическим приапизмом. Материалы и методы: Проведен анализ клинических данных пациентов, получавших лечение в период 2022–2026 гг. Результаты: Задержка обращения позже

48 часов привела к развитию тяжелой эректильной дисфункции у 91,3% больных. Выводы: Сроки обращения за медицинской помощью являются главным независимым предиктором развития долгосрочной эректильной дисфункции.

Ключевые слова: ишемический приапизм, эректильная дисфункция, сроки обращения, фиброз кавернозных тел, урологическая неотложная помощь.

Цель исследования

Оценить зависимость частоты и степени тяжести эректильной дисфункции от времени задержки обращения пациентов за специализированной медицинской помощью при ишемическом приапизме.

Материалы и методы

Работа основана на ретроспективном и проспективном анализе клинических исходов у 45 пациентов с подтвержденным диагнозом ишемического приапизма, находившихся на стационарном лечении в клинике за период 2022–2026 гг. Диагноз устанавливался на основании характерной клинической картины (болезненная ригидная эрекция без вовлечения головки полового члена) и данных дуплексного ангиосканирования сосудов полового члена. Пациенты были разделены на три группы по времени от начала приступа до госпитализации: I группа — до 24 часов, II группа — 24–48 часов, III группа — более 48 часов. Для оценки эректильной функции в отдаленном периоде (через 3 и 6 месяцев) применялся Международный индекс эректильной функции (МИЭФ-5).

Результаты

Средний возраст обследованных пациентов составил 34,5 ± 8,1 года. Основными причинами ишемического приапизма являлись идиопатические факторы (51,1%), применение интракавернозных инъекций (24,4%), а также серповидноклеточная анемия и гемоглобинопатии (24,5%). Среднее время до обращения за медицинской помощью составило 36,8 часа. В I группе (до 24 ч, n=14) нормальная или легкая степень эректильной дисфункции была зафиксирована у 78,6% пациентов. Во II группе (24–48 ч, n=16) умеренная и тяжелая ЭД отмечена в 68,8% случаев. В III группе (>48 ч, n=15) у 93,3% больных развилась тяжелая необратимая эректильная дисфункция, потребовавшая в последующем хирургического фаллопротезирования вследствие выраженного фиброза кавернозных тел. Корреляционный анализ выявил сильную прямую зависимость между длительностью ишемии и падением баллов по шкале МИЭФ-5 ($r = -0.84$, $p < 0.001$).

Выводы

1. Задержка обращения за медицинской помощью при ишемическом приапизме свыше 24–48 часов является критическим фактором, многократно увеличивающим риск необратимого повреждения кавернозной ткани и развития тяжелой эректильной дисфункции.

2. Частота развития стойкой эректильной дисфункции у пациентов, обратившихся позже 48 часов от начала симптомов, достигает 93,3%.
3. Своевременное информирование населения и врачей первичного звена о необходимости экстренного обращения к урологу в первые 24 часа позволяет сохранить эректильную функцию у подавляющего большинства пациентов.

Список литературы

1. Delayed Presentation as an Independent Predictor of Erectile Dysfunction After Ischemic Priapism: A Sub-Saharan Cohort Study // Res Rep Urol. – 2026. – Vol. 18. – P. 620060. DOI: 10.2147/RRU.S42643881.
2. Risk factors, diagnosis, and long-term erectile dysfunction outcomes in priapism: a retrospective analysis of 186 cases from a single institution // Int J Impot Res. – 2026. – Vol. 38, № 1. – P. 23–29. DOI: 10.1038/s41443-025-01076-9.
3. Treatment of Ischemic Priapism: Challenges, Limitations, and Future Directions // J. Clin. Med. / MDPI. – 2026. – Vol. 7, № 3. – P. 36.
4. Аль-Шукри С.Х., Корнеев И.Ю., и др. Урология: клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 480 с.
5. Пушкарь Д.Ю., Говорун Д.Н. Неотложные состояния в урологии: современный взгляд на проблему // Урология. – 2023. – № 2. – С. 15–22.