

## CASE REPORT: ACQUIRED PENILE CURVATURE AFTER CIRCUMCISION AND PENILE LENGTHENING SURGERY

Nguyen Tuan Dat, Nguyen Van Phuc, Nghiem Trung Hung, Phan Le Nhat Long\*,  
Vu Thi Thanh Thuy, Dang Thu Thuy

*National Military Hospital 108 - 1B Tran Hung Dao, Bach Dang, Hai Ba Trung, Hanoi, Vietnam*

Received: 12/04/2024

Revised: 19/04/2024; Accepted: 02/05/2024

### ABSTRACT

**Overview:** Circumcision is a simple surgery, performed not only in hospitals but also in private clinics. There are many general practitioners and surgeons learn and practise this method due to this simple kind of surgery. This leads to more and more severe complications stemmed from “circumcision”. There are some negative repercussions such as bad scars, buried penis, and penile curvature.

**Objective:** This article aims to report a case of penile curvature complication after circumcision and penile lengthening surgery, and to share experiences in diagnosis and treatment.

**Case report:** A 26-year-old male patient presented with penile curvature after circumcision and penile lengthening surgery. Diagnosis is mainly based on clinical symptoms. Surgery to correct curvature and repair scars with multi-Z plasty.

**Discussion:** Discussing clinical characteristics and difficulties in devising surgical strategies. The rarity of complications of penile curvature after circumcision surgery is highlighted.

**Conclusion:** If circumcision is not performed properly and safely, its complications will be obviously risky, and the treatment of this late complication is currently challenging.

*Keywords:* Foreskin, acquired penile curvature.

---

\*Corresponding author

Email address: longzeke1211@gmail.com

Phone number: (+84) 917 211 728

<https://doi.org/10.52163/yhc.v65iCD4.1180>



# BÁO CÁO CA BỆNH: CONG DƯƠNG VẬT MẮC PHẢI DO SẸO CO KÉO SAU PHẪU THUẬT CẮT BAO QUY ĐẦU VÀ KÉO DÀI DƯƠNG VẬT

Nguyễn Tuấn Đạt, Nguyễn Văn Phúc, Nghiêm Trung Hưng, Phan Lê Nhật Long\*,  
Vũ Thị Thanh Thủy, Đặng Thu Thủy

Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 - 1B Trần Hưng Đạo, Bạch Đằng, Hai Bà Trưng, Hà Nội, Việt Nam

Ngày nhận bài: 12 tháng 04 năm 2024

Ngày chỉnh sửa: 19 tháng 04 năm 2024; Ngày duyệt đăng: 02 tháng 05 năm 2024

## TÓM TẮT

**Đặt vấn đề:** Phẫu thuật cắt bao quy đầu (Circumcision) là một phẫu thuật đơn giản, được thực hiện không chỉ ở các bệnh viện mà có thể thực hiện ở các phòng khám tư nhân. Chính vì coi đây là một phẫu thuật đơn giản, nên nhiều bác sĩ đa khoa và bác sĩ ngoại khoa cũng học và làm. Điều này dẫn tới ngày càng nhiều các biến chứng do “cắt bao quy đầu” gây ra. Một số biến chứng nặng nề gây ảnh hưởng xấu tới người bệnh có thể kể đến: sẹo xấu, lún dương vật, cong dương vật.

**Mục tiêu:** Bài báo nhằm mục đích báo cáo chi tiết một trường hợp gặp biến chứng cong dương vật sau phẫu thuật cắt bao quy đầu và phẫu thuật kéo dài dương vật, và chia sẻ kinh nghiệm chẩn đoán và điều trị.

**Báo cáo ca bệnh:** Bệnh nhân nam 26 tuổi, xuất hiện cong dương vật sau cắt bao quy đầu và kéo dài dương vật. Chẩn đoán chủ yếu dựa vào lâm sàng. Phẫu thuật chỉnh cong, sửa sẹo co kéo bằng phương pháp tạo hình kiểu chữ Z (multi-Z plasty).

**Bàn luận:** Bàn luận về đặc điểm lâm sàng, sự khó khăn trong việc đưa ra chiến lược phẫu thuật. Nhấn mạnh sự hiếm gặp của biến chứng cong dương vật sau phẫu thuật cắt bao quy đầu.

**Kết luận:** Việc cắt bao quy đầu, từ một phẫu thuật đơn giản nhưng nếu không được thực hiện đúng cách, an toàn thì nguy cơ để lại nhiều biến chứng mà phẫu thuật điều trị biến chứng muộn này hiện nay còn rất nhiều khó khăn.

**Từ khóa:** Bao quy đầu, cong dương vật mắc phải.

\*Tác giả liên hệ

Email: longzeke1211@gmail.com

Điện thoại: (+84) 917 211 728

<https://doi.org/10.52163/yhc.v65iCD4.1180>

## 1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Cắt bao quy đầu từ trước tới nay được coi là một phẫu thuật đơn giản, được thực hiện khá phổ biến. Trên thế giới, các phẫu thuật cắt bao quy đầu vì lí do tôn giáo (regional circumcision) thậm chí còn không được thực hiện bởi bác sĩ, những người này được gọi là “thợ cắt bao quy đầu” (Circumciser) [4].

Cong dương vật mắc phải là một trong những biến chứng có thể gặp sau khi cắt bao quy đầu [2], đặc biệt là cắt bao quy đầu bằng tay không (Free- hand Circumcision) [4] với cơ chế được cho là sẹo xấu không hoàn toàn gây co kéo da, thiếu da không hoàn toàn chu vi dương vật trong khi 2 bên thể hang không bị ảnh hưởng. Chúng tôi chưa tìm thấy trường hợp nào tại Việt Nam được báo cáo cong dương vật được coi là do cắt bao quy đầu trước đó.

Chẩn đoán bệnh cong dương vật không khó, thông thường chẩn đoán thông qua các triệu chứng lâm sàng như nhìn thấy hoặc sờ thấy khối xơ sẹo ở thân dương vật [6], ngoài ra siêu âm doppler dương vật đánh giá được chính xác vị trí, kích thước của khối xơ sẹo để loại trừ bệnh Peyronie (cong dương vật do mảng sẹo vùng thể hang). Đánh giá bằng thước đo góc: góc lệch của dương vật được tạo bởi 2 trục: trục thứ nhất là đường thẳng đi qua dương vật khi cương ở tư thế giải phẫu, trục thứ 2 là đường thẳng đi qua miệng sáo của dương vật cong [6]. Việc lựa chọn phương pháp điều trị cong dương vật tùy thuộc vào từng trường hợp, mức độ cụ thể [4],[6].

Nhân một trường hợp bệnh cong dương vật mức độ nặng sau phẫu thuật cắt bao quy đầu, chỉ cong và kéo dài dương vật thì hai ở một bệnh nhân. Điều trị biến chứng này hiện nay còn gặp nhiều khó khăn, qua bài báo này chúng tôi muốn chia sẻ kinh nghiệm xử trí biến chứng muộn sau cắt bao quy đầu và chỉnh hình dương vật.

## 2. BÁO CÁO CA BỆNH

Một bệnh nhân nam, 27 tuổi đến khám với tình trạng khi dương vật cương, dương vật cong ngược lên sát vào xương mu, gây đau và khó khăn khi quan hệ tình dục, thậm chí không thể thâm nhập. Dẫn tới người bệnh “sợ cương”, né tránh quan hệ tình dục.

Bệnh nhân được cắt bao quy đầu từ nhỏ. Đến tuổi dậy thì, người bệnh bắt đầu phát hiện ra sự bất thường: dương vật khi cương thì gập 1 góc 60 độ [6] gần như vuông góc về phía lưng và gập sát xương mu, khi người bệnh cố gắng bẻ dương vật xuống thì gây đau đớn.

Đến độ tuổi quan hệ tình dục thì người bệnh bắt đầu khó chịu và phàn nàn về vấn đề khó khăn trong việc thâm nhập dương vật vào âm đạo, thậm chí là đau đớn khi cố gắng thực hiện việc đó. Tháng 8/2023, bệnh nhân đến BV tỉnh gần nhà khám với các triệu chứng như trên, và được chỉ định phẫu thuật chỉnh cong và kéo dài dương vật, sửa lại vết mổ cũ bằng cách chuyển vạt da bìu từ 2 bên, có vẻ như lần này các bác sĩ đã nhận ra việc cong dương vật mắc phải ở bệnh nhân này nằm ở việc thiếu da mặt lưng dương vật nên một ý tưởng chuyển vạt da vùng bìu 2 bên đã được đặt ra, tuy nhiên kết quả chưa đạt sự hài lòng của bệnh nhân, thậm chí sau phẫu thuật, mức độ đau khi cương còn tăng lên. Sau lần mổ đó khoảng 2 tuần, bệnh nhân nhận thấy dương vật mình ngắn lại do sẹo mổ co kéo và khi cương không những không thay đổi độ cong mà còn gây đau đớn, dẫn tới bệnh nhân “sợ cương”.

Tháng 3/2023, Bệnh nhân đến khám tại khoa Nam học- Bệnh viện Trung ương quân đội 108. Qua thăm khám, thấy sẹo mổ cũ, xấu, co kéo vùng lưng dương vật và trên mu, gây biến dạng, co kéo, cong dương vật, độ cong dương vật khoảng 60 độ (khi cương). Đặc biệt, thăm khám khi gây cương chủ động, bệnh nhân thấy đau rất nhiều.



**Hình 1: Hình ảnh biến dạng dương vật khi vào viện**



Tại khoa Nam học- BVTWQĐ 108, chúng tôi đã cân nhắc nhiều cách chỉnh hình vết sẹo, và thống nhất đưa ra phương pháp chỉnh hình vết sẹo bằng kỹ thuật Multiple Z- plasty (kỹ thuật tạo hình nhiều chữ Z) [1][5].

**Hình 2: Sơ đồ đường rạch da được dự kiến trước mổ**



Kỹ thuật tạo hình chữ Z, tiền thân của kỹ thuật tạo hình nhiều chữ Z lần đầu tiên được thực hiện bởi Fricke (1829), Horner (1837), Demonvillers (1854). Dựa trên cơ chế kéo dài chiều dài của sẹo co kéo, giảm sức căng tổ chức, tổ chức dưới sẹo sẽ trở nên mềm mại khi đặt ở vị trí mới [1][5].

**Hình 3: Hình ảnh vết mổ sau khi hoàn thiện**



Phương pháp vô cảm là tê tủy sống. Cuộc phẫu thuật diễn ra trong gần ba tiếng đồng hồ chúng tôi đã tạo ra 3 chữ Z nằm gần như thẳng hàng ở chính giữa mặt lưng dương vật, bóc tách đến lớp cân Buck sau đó khâu chỉnh hình các lớp dưới da bằng chỉ Vincryl 3.0, 4.0, lớp da bằng chỉ Etilon 4.0. Đặt dẫn lưu niệu đạo được

đặt ra nhằm hạn chế biến chứng sau mổ do gây tê tủy sống, rút dẫn lưu sau 1 ngày. Bệnh nhân được chăm sóc hậu phẫu 3 ngày, sau 1 tuần cắt chỉ.

Trong quá trình chăm sóc và điều trị hậu phẫu, bệnh nhân được thay băng, chăm sóc vết mổ, cũng như dùng một số thuốc an thần, nhằm hạn chế cương dương.

**Hình 4: Hình ảnh dương vật sau khi mổ 1 tháng (lúc cương)**



### 3. BÀN LUẬN

Cắt bao quy đầu (Circumcision) là một thủ thuật, có thể thực hiện bởi các bác sĩ đa khoa và các bác sĩ chuyên khoa Ngoại khoa- Ngoại Tiết niệu- Nam học. Tuy nhiên càng ngày thì số lượng người không đủ bằng cấp, thậm chí không phải bác sĩ tự nhận mình là “bác sĩ” cũng tiến hành thủ thuật cắt bao quy đầu. Do không nắm được đúng quy trình và các biến chứng có thể gặp sau cắt bao quy đầu, dẫn tới tỷ lệ biến chứng sau cắt bao quy đầu càng tăng lên.

Biến chứng cắt bao quy đầu được chia làm 2 nhóm: biến chứng sớm và biến chứng muộn. Biến chứng sớm bao gồm: chảy máu, đau, nhiễm trùng vết mổ (đây là những biến chứng nhẹ có thể điều trị được) ngoài ra còn có ngắn dây hãm gây lỗ tiểu lệch thấp, hoại tử quy đầu dẫn tới phải cắt cụt quy đầu. Biến chứng muộn bao gồm: xuất hiện nang bạch mạch, tái hẹp bao quy đầu, cong dương vật, vùi dương vật, rò niệu đạo, viêm miệng sáo, hẹp miệng sáo [2][3]. Biến chứng cong dương vật sau cắt bao quy đầu được ghi nhận đứng thứ 3 trong số 6 biến chứng muộn của loại thủ thuật này cong DV và lún DV được xếp vào cùng 1 biến chứng) [2][3].

Cong dương vật là tình trạng dương vật khi cương lên tạo nên một đoạn cong có thể kèm theo cảm giác đau khi cương. Cong dương vật mắc phải phân biệt với cong dương vật bẩm sinh ở chỗ thời gian xuất hiện của cong dương vật bẩm sinh thường xuất hiện ở thập kỷ thứ nhất của cuộc đời bé trai [4][6]. Điều trị bằng phẫu thuật chỉnh hình dương vật được đặt ra khi cong dương vật mức độ nặng, gây đau đớn nhiều và gây khó khăn trong quan hệ tình dục.

Ở bệnh nhân này, khi đến với chúng tôi vào thời điểm sau phẫu thuật ở tuyến trước 1,5 tháng, chỉ định phẫu thuật là chưa được đặt ra vì đây là đang ở trong giai đoạn cấp tính, sẹo đang hình thành (forming) và hẹn bệnh nhân quay lại khi đủ 6-12 tháng [6].

Chỉ định phẫu thuật chỉnh hình lại vết sẹo được đặt ra sau phẫu thuật gần nhất 6-12 tháng [4],[6] Sau khi thăm khám kỹ càng, chúng tôi nhận ra nguyên nhân gây cong dương vật ở bệnh nhân là vết sẹo cũ cắt bao quy đầu theo chu vi dương vật cách rãnh vành khoảng 2mm và vết sẹo nằm ở lưng dương vật, sẹo co kéo, sờ cứng chắc, có vẻ như lần phẫu thuật chỉnh thẳng gần

nhất các bác sĩ đã nhận ra việc cong dương vật mắc phải ở bệnh nhân này nằm ở việc thiếu da mặt lưng dương vật nên một ý tưởng chuyển vạt da vùng bìu 2 bên đã được đặt ra, tuy nhiên kết quả chưa đạt sự hài lòng của bệnh nhân, thậm chí sau phẫu thuật, mức độ đau khi cương còn tăng lên.

Đối với trường hợp bệnh nhân của chúng tôi, mục đích chính của phẫu thuật tạo hình lại dương vật nhằm phục hồi và cải thiện tối đa chức năng và thẩm mỹ dương vật cho bệnh nhân. Ngoài ra, việc tư vấn tâm lý cho bệnh nhân này cũng rất quan trọng. Bệnh nhân sau biến chứng luôn mặc cảm về ngoại hình dương vật của mình, cùng với đó là các cơn đau khi cương gây ra khi quan hệ với đối tác. Chính vì vậy, đi kèm với việc chăm sóc và cải thiện hình thể và chức năng và thẩm mỹ của dương vật sau phẫu thuật thì việc phục hồi tâm lý, trấn an tinh thần của bệnh nhân cũng cần được thực hiện song song trong quá trình điều trị.

### 4. KẾT LUẬN

Việc cắt bao quy đầu và phẫu thuật chỉnh hình dương vật, nếu không được thực hiện đúng phương pháp có thể gây ra các biến chứng muộn làm cong vẹo dương vật, gây ra các biến dạng làm mất thẩm mỹ, ảnh hưởng tới chức năng sinh lý của dương vật đặc biệt ảnh hưởng tới sinh hoạt, tâm lý của bệnh nhân rất nặng nề.

Chúng tôi báo cáo một trường hợp biến chứng gây cong dương vật sau phẫu thuật cắt bao quy đầu và chỉnh hình dương vật tại khoa Nam học- BVTWQĐ 108. Ca bệnh này có đầy đủ đặc điểm của bệnh lý cong dương vật: dương vật khi cương cong gập vào bụng, góc cương khoảng 60 độ khó khăn khi cố quan hệ tình dục và đau khi cương dương.

Phương pháp chỉnh hình chúng tôi lựa chọn là Multiple Z- plasty ( kỹ thuật tạo hình bằng chữ Z)

Kết quả ca bệnh còn cần được đánh giá thêm thời gian, tuy nhiên thành công bước đầu đã giúp bệnh nhân hết đau khi cương dương, góc cong đã giảm từ 60 còn 40 độ, bệnh nhân chưa quan hệ tình dục trở lại [6].

Việc phẫu thuật điều trị biến chứng muộn này hiện nay còn rất nhiều khó khăn. Chính vì vậy, chúng tôi khuyến nghị các thủ thuật, phẫu thuật nên được thực hiện bởi đội ngũ y bác sĩ chuyên ngành tại các cơ sở y tế chuyên

khoa, tránh gây nên những biến chứng nặng nề ảnh hưởng tới người bệnh.

## **TÀI LIỆU THAM KHẢO**

- [1] Nguyễn Tài Sơn, Nguyễn Bắc Hùng, Bài giảng Phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ, Trường Đại học Y Hà Nội, Nhà xuất bản Y học, 2018, 50-55.
- [2] Aaron JK, Lane SP, Jeffrey SP, Complications of circumcision, *The Specific World Journal*, 2011.
- [3] Eric C, Michael G, Derren R et al., Prevalence of penile curvature: a population-based cross-sectional study in metropolitan and rural cities in Australia, *BJU International*, 2018, 122(S5), 42-49.
- [4] Yachia D, Diagnosing congenital and acquired penile curvatures, *Text Atlas of Penile Surgery*, 2018.
- [5] Nguyễn Ngọc Linh, Phạm Thị Việt Dung, Đánh giá kết quả phẫu thuật điều trị sẹo co kéo ngón tay bằng kỹ thuật tạo hình chữ Z, *Tạp chí Nghiên cứu Y học*, 160(12V1), 2022, 237-244.
- [6] Huy D.Q., Đánh giá hiệu quả bước đầu trong điều trị cong dương vật mắc phải bằng kỹ thuật Yachia, *Đại học Y dược Tp Hồ Chí Minh*, 2014.

