

SIMULTANEOUS PENILE PROSTHESIS IMPLANTATION AND PENILE LENGTHENING SURGERY USING THE REVERSE V-Y METHOD: 2 CLINICAL CASES REPORT

Truong Hoang Minh*, Tran Le Duy Anh, Ngo Quang Trung, Tran Thanh Phong, Tran Phuc Hoa

People's Hospital 115 - 527 Su Van Hanh, Hoa Hung Ward, Ho Chi Minh City, Vietnam

Received: 15/09/2025

Revised: 27/09/2025; Accepted: 09/10/2025

ABSTRACT

Objective: Evaluation of the results of 2 cases of 3 pieces penil prosthesis implantation and combined with penile lengthening surgery at People's Hospital 115.

Subjects and methods: The report describes two clinical cases.

Results: First case is 55 years old and second case is 62 years old. Both had erectile dysfunction that failed with step 2 treatment. The corpora of first case measured 19 cm, using an prosthesis number of 18 + 0,5 cm. The corpora of second case measured 15 cm, using an Prosthesis number of 14 + 1 cm. Both cases had a 2.5 cm penis lengthening. Both cases did not record any complications and were satisfied with this techniques.

Conclusions: Through 2 cases of penil prosthesis implantation and combined with penile lengthening surgery, it was initially recognized that this is a safe technique, bringing high satisfaction to patients.

Keywords: Penile prosthesis implantation, penile lengthening.

*Corresponding author

Email: hoangminhbvnd115@gmail.com **Phone:** (+84) 903982107 **Https://doi.org/10.52163/yhc.v66iCD17.3418**

CẤY GHÉP THỂ HANG NHÂN TẠO LOẠI 3 MẢNH KẾT HỢP PHẪU THUẬT LÀM DÀI DƯƠNG VẬT KIỂU V-Y NGƯỢC: BÁO CÁO 2 TRƯỜNG HỢP LÂM SÀNG

Trương Hoàng Minh*, Trần Lê Duy Anh, Ngô Quang Trung, Trần Thanh Phong, Trần Phúc Hòa

Bệnh viện Nhân Dân 115 - 527 Sư Vạn Hạnh, P. Hòa Hưng, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam

Ngày nhận: 15/09/2025

Ngày sửa: 27/09/2025; Ngày đăng: 09/10/2025

ABSTRACT

Mục tiêu: Đánh giá kết quả 2 trường hợp cấy ghép thể hang nhân tạo loại 3 mảnh đồng thời kết hợp phẫu thuật làm dài dương vật tại Bệnh viện Nhân Dân 115.

Đối tượng và phương pháp: Báo cáo mô tả 2 trường hợp lâm sàng.

Kết quả: Một trường hợp 55 tuổi và 1 trường hợp 62 tuổi. Cả 2 đều bị rối loạn cương thất bại với điều trị bước 2. Thể hang trường hợp số 1 đo 19 cm, sử dụng thể hang nhân tạo 18 + 0,5 cm. Thể hang trường hợp số 2 đo 15 cm, sử dụng thể hang nhân tạo 14 + 1 cm. Cả 2 trường hợp đều kéo dài dương vật được 2,5 cm. Cả 2 trường hợp đều không ghi nhận biến chứng nào và hài lòng với kỹ thuật này.

Kết luận: Qua 2 trường hợp thực hiện kỹ thuật PPI đồng thời làm dài dương vật bước đầu ghi nhận đây là kỹ thuật an toàn, mang lại sự hài lòng cao cho bệnh nhân.

Từ khóa: Cấy ghép thể hang nhân tạo, làm dài dương vật.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Rối loạn cương luôn là vấn đề được quan tâm không chỉ với phái nam mà còn cả phái nữ. Bệnh không những ảnh hưởng tới sức khỏe mà còn ảnh hưởng tới hạnh phúc của cá nhân và xã hội. Tỷ lệ rối loạn cương nặng chiếm 9,6% và cấy ghép thể hang nhân tạo là giải pháp được ưu tiên mang lại tỷ lệ hài lòng 92-100% cho bệnh nhân và 91-95% cho bạn tình [1]. Tuy vậy, ngoài mong muốn có sự cương dương như ý muốn, kích thích dương vật cũng là mối quan tâm của phái nam.

Từ xưa đến nay, kích thích dương vật luôn được xem là một biểu tượng của sự nam tính. Thật vậy, bên cạnh khả năng thâm nhập vào âm đạo, kích cỡ dương vật còn được xem là có mối liên quan đến khả năng sinh sản và khả năng hoạt động tình dục của nam giới. Một nghiên cứu thực tế đã cho kết quả khá thú vị rằng 84% phụ nữ hài lòng với kích thước dương vật của bạn tình trong khi chỉ 55% nam giới hài lòng về nó, 45% nam giới mong muốn có một dương vật lớn hơn [2]. Cảm nhận chủ quan về kích thước dương vật có thể ảnh hưởng tiêu cực đến chức năng tình dục và chất lượng cuộc sống, ảnh hưởng lên đời sống tình dục khoảng 10% nam giới [1].

Phẫu thuật làm to (tăng chu vi) và dài dương vật luôn là một chủ đề nóng bỏng và gây nhiều tranh cãi trong lĩnh vực phẫu thuật tái tạo niệu và nam khoa. Cho đến hiện nay, theo hướng dẫn Hiệp hội Niệu khoa châu Âu, những phẫu thuật này được khuyến cáo thực hiện cho nam giới có rối loạn chức năng tình dục do những bất thường về giải phẫu của dương vật, như dương vật nhỏ hay bệnh Peyronie [1]. Tuy nhiên, một số lượng lớn nam giới có kích thước dương vật trung bình vẫn tìm kiếm cách thức làm tăng kích cỡ dương vật vì lý do thẩm mỹ [3].

Tại Bệnh viện Nhân Dân 115 đã thực hiện cấy ghép thể hang nhân tạo loại 3 mảnh từ năm 2019, đến nay đã trở thành phẫu thuật thường quy. Tuy nhiên, một số bệnh nhân ngoài mong muốn điều trị rối loạn cương (cấy ghép thể hang nhân tạo - penile prosthesis implantation), còn mong muốn làm tăng chiều dài dương vật vì không hài lòng với kích thước dương vật hiện hữu. Chúng tôi thực hiện nghiên cứu này với mục tiêu trình bày kỹ thuật cấy mảnh ghép nhân tạo điều trị rối loạn cương đồng thời làm dài dương vật qua 2 trường hợp đầu tiên thực hiện tại Bệnh viện Nhân Dân 115.

*Tác giả liên hệ

Email: hoangminhbvnd115@gmail.com Điện thoại: (+84) 903982107 <https://doi.org/10.52163/yhc.v66iCD17.3418>

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

Nghiên cứu mô tả 2 trường hợp lâm sàng được phẫu thuật cấy ghép thể hang nhân tạo loại 3 mảnh đồng thời làm dài dương vật tại Bệnh viện Nhân Dân 115.

Đánh giá hài lòng của bệnh nhân qua bảng câu hỏi về sự hài lòng điều trị rối loạn cương Erectile Dysfunction Index of Treatment Satisfaction (EDITS) questionnaire và bảng khảo sát sự hài lòng với phẫu thuật cấy ghép thể hang nhân tạo Development and validation of the Satisfaction Survey for Inflatable Penile Implant (SSIPi) [4].

3. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

Bảng 1. Đặc điểm của bệnh nhân

Thông tin	Bệnh nhân số 1	Bệnh nhân số 2
Tuổi	55	62
Tiền sử	Tiểu đường type 2, tăng huyết áp	Tiểu đường type 2, tăng huyết áp
IIEF	5 điểm	6 điểm
Cấy ghép thể hang + làm dài dương vật	PPI (2023), dài (202)	2025 đồng thời

Bảng 2. Kết quả điều trị

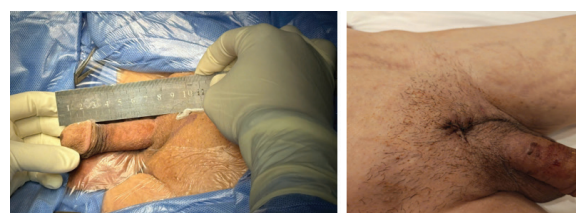
Thông tin	Bệnh nhân số 1	Bệnh nhân số 2
Vô cảm	Mê nội khí quản cả 2 lần mổ	Mê nội khí quản
Kích thước thể hang (di động + cố định)	10 + 9 cm (cả 2 bên)	7 + 8 cm (cả 2 bên)
Thể hang nhân tạo (thể hang + độn)	18 + 0,5 cm	14 + 1 cm
Vị trí túi chứa	Phải	Phải
Thể tích túi chứa	60 ml	50 ml
Vị trí Pump	Bìu giữa 2 tinh hoàn	Bìu giữa 2 tinh hoàn
Chiều dài dương vật trước - sau kéo dài	9,5 cm - 12 cm (xìu)	7,5 cm - 10 cm (xìu)
Chiều dài dương vật tăng thêm	2,5 cm	2,5 cm
Phương pháp làm dài dương vật	Kỹ thuật V-Y ngược	Kỹ thuật V-Y ngược

Thông tin	Bệnh nhân số 1	Bệnh nhân số 2
Thời gian mổ	85 phút (PPI), 45 phút (kéo dài)	90 phút (kết hợp)
Kháng sinh hậu phẫu	Vancomycin, Amikacin	Vancomycin, Amikacin
Số ngày đặt dẫn lưu	2 ngày	3 ngày
Số ngày đặt thông tiểu	2 ngày	2 ngày
Số ngày hậu phẫu	3 ngày	3 ngày
Sử dụng PPI	6 tuần	6 tuần
Đánh giá hài lòng theo SSIPi	Bệnh nhân hài lòng sau mổ PPI + kéo dài dương vật	Bệnh nhân hài lòng sau mổ PPI + kéo dài dương vật



Bệnh nhân số 1

(ảnh trái: khi mổ; ảnh phải: sau mổ 1 tháng)



Bệnh nhân số 2

(ảnh trái: trước mổ; ảnh phải: sau mổ)

4. BÀN LUẬN

4.1. Chỉ định cấy ghép thể hang nhân tạo

Đa số các bệnh nhân bị rối loạn cương nặng lâu năm đều có nguy cơ ngắn dương vật do thiếu oxy thể hang (corporal hypoxia) và xơ hóa thể [5]. Mặt khác, sau khi cấy ghép thể hang nhân tạo dương vật thường sẽ ngắn hơn trước mổ 0,5 cm.

Cả 2 trường hợp trên đều bất lực, đã sử dụng các phương pháp điều trị rối loạn cương như: thuốc ức chế men PDE-5, hút chân không và sóng xung kích cường độ thấp điều trị không hiệu quả. Do vậy theo hướng dẫn của Hội Nội khoa châu Âu, việc chỉ định

cấy ghép thể hang nhân tạo là phù hợp [1]. Chúng tôi tư vấn và bệnh nhân lựa chọn loại thể hang 3 thiết bị và bơm phòng được vì cương sinh lý hơn. Trường hợp đầu tiên thực hiện PPI trước, sau đó mới mới làm dài dương vật. Sau khi cấy ghép thể hang nhân tạo, dương vật cương rất tốt, chiều dài đo được là 9,5 cm. Bệnh nhân chưa hài lòng với chiều dài này nên đã đề nghị mổ kéo dài. Còn trường hợp thứ 2 chiều dài dương vật 7,5 cm nên đã đề xuất làm cùng một thì. Chúng tôi thấy không gặp khó khăn gì khi làm cùng một thì, thời gian mổ ngắn hơn, bệnh nhân giảm được 1 lần vô cảm. Tariq S Hakky và cộng sự cũng đồng thuận khuyến cáo có thể thực hiện cấy ghép thể hang nhân tạo và phẫu thuật làm dài dương vật đồng thời [6]. Salvatore Sansalone và cộng sự thực hiện vừa PPI vừa phẫu thuật kéo dài dương vật ở bệnh nhân bị Peyronie [7]. Có 50% trường hợp cấy ghép thể hang nhân tạo đơn thuần trên bệnh nhân Peyronie không hài lòng do dương vật của họ ngắn [7]. Những trường hợp của chúng tôi không phải Peyronie nhưng bản thân họ chưa hài lòng về kích thước của dương vật nên chúng tôi chỉ định phẫu thuật kéo dài dương vật đồng thời với cấy ghép thể hang.

4.2. Lựa chọn kỹ thuật

Về kỹ thuật cấy ghép thể hang nhân tạo, chúng tôi lựa chọn sử dụng thể hang nhân tạo loại 3 thiết bị, loại bơm phòng được. Theo Hiệp hội Nội khoa châu Âu thì kỹ thuật này sinh lý nhất, được lựa chọn nhiều và mang lại tỷ lệ hài lòng cao nhất trong các loại thể hang nhân tạo [1]. Về kỹ thuật làm dài dương vật, có nhiều phương pháp mổ kéo dài dương vật như phẫu thuật tạo hình bụng dương vật (ventral phalloplasty), phẫu thuật kéo dài thể hang (augmentation corporoplasty), lấy bỏ mỡ ở vùng trên xương mu (suprapubic lipectomy) hoặc giải phóng dây chằng mu dương vật (suspensory ligament release) [6]. Cả 2 bệnh nhân của chúng tôi đều lựa chọn phương pháp giải phóng dây chằng mu - dương vật vì lớp mỡ vùng mu không nhiều, cũng không có da vùng bụng dương vật thừa để thực hiện kỹ thuật tạo hình bụng dương vật. Riêng kỹ thuật kéo dài thể hang là kỹ thuật xâm lấn, nguy cơ biến chứng cao như: hoại tử đầu dương vật, thiếu máu, mất cảm giác [5]. Ngoài việc giải phóng dây chằng mu dương vật, chúng tôi sử dụng vết rạch chữ V, sau đó khâu thành kiểu Y ngược; với kỹ thuật này, dương vật sau khi phẫu thuật kéo dài ra được 2,5 cm so với trước mổ. Salvatore Sansalone và cộng sự nghiên cứu 20 bệnh nhân rối loạn cương do Peyronie được cấy ghép thể hang nhân tạo loại bơm phòng và thực hiện phẫu thuật làm dài dương vật cùng lúc, thời gian theo dõi 22 tháng ghi nhận dương vật được kéo dài thêm trung bình 2,8 cm (2,2-4,5 cm). Các biến chứng không đáng kể gồm 20% giảm độ nhạy cảm quy đầu, 15% cong dương vật về phía lưng < 15 độ [7].

4.3. Đánh giá sự hài lòng của bệnh nhân

Sau điều trị, cả 2 bệnh nhân đều hài lòng với phẫu thuật và theo bảng khảo sát sự hài lòng với phẫu thuật cấy ghép thể hang nhân tạo (SSIPI) [4], chúng tôi ghi nhận cả 2 bệnh nhân đều đánh giá 78-80 điểm, tức là mức độ rất hài lòng. Theo Salvatore Sansalone và cộng sự, tỉ lệ hài lòng của phẫu thuật đồng thời kéo dài dương vật và cấy ghép thể hang nhân tạo loại bơm phòng là 90% cả về thẩm mỹ và chức năng [7]. Các tác giả cũng đồng thuận tỉ lệ hài lòng ở nhóm thiết bị bơm phòng cao hơn nhóm bán cứng [7].

5. KẾT LUẬN

Qua 2 bệnh nhân cấy ghép thể hang nhân tạo điều trị rối loạn cương nặng đồng thời phẫu thuật kéo dài dương vật theo phương pháp V-Y ngược, bước đầu chúng tôi ghi nhận kỹ thuật là an toàn, mang lại sự hài lòng cao cho bệnh nhân. Cần có nghiên cứu với số lượng lớn để đánh giá chính xác hơn về kỹ thuật này.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- [1] European Association of Urology Guidelines on Sexual and Reproductive Health, 2024 Update.
- [2] Lever J et al. Does size matter? Men's and women's views on penis size across the lifespan. *Psychology of Men & Masculinity*, 2006, 7: 129.
- [3] Veale D, Miles S, Read J, Trogia A, Wylie K, Muir G. Sexual Functioning and Behavior of Men with Body Dysmorphic Disorder Concerning Penis Size Compared with Men Anxious about Penis Size and with Controls: A Cohort Study. *Sex Med*, 2015 Sep, 3 (3): 147-55.
- [4] Carolyn A Salter, Philip Vu Bach, Lawrence Jenkins, Nelson Bennett, Faysal A Yafi, Farouk El Khatib, Elizabeth Schofield, Nicole Benfante, Stanley E Althof, Christian J Nelson, John P Mulhall. Development and Validation of the Satisfaction Survey for Inflatable Penile Implant (SSIPI). *J Sex Med*, 2021 September, 18 (9): 1641-1651. doi:10.1016/j.jsxm.2021.06.020.
- [5] Eric Chung, Carlo Bettocchi, Paulo Egydio, Chris Love, Daniar Osmonov, Sean Park, David Ralph, Zhong Cheng Xin, Gerald Brock. The International Penile Prosthesis Implant Consensus Forum: clinical recommendations and surgical principles on the inflatable 3-piece penile prosthesis implant. *Nature Reviews Urology*, 2022, volume 19, p. 534-546.
- [6] Tariq S Hakky, Jessica Suber, Gerard Henry, David Smith, Paul Bradley, Daniel Martinez,

Rafael E Carrion. Penile Enhancement Procedures with Simultaneous Penile Prosthesis Placement. *Adv Urol*, Jun 28 2012: 314612. doi: 10.1155/2012/314612

- [7] Salvatore Sansalone, Giulio Garaffa, Rados Djinovic et al. Simultaneous Penile Length-

ening and Penile Prosthesis Implantation in Patients with Peyronie's Disease, Refractory Erectile Dysfunction, and Severe Penile Shortening. *The Journal of Sexual Medicine*, January 2012, 9 (1), p. 316-321.