

# К основным подвидам Фимоза относят:

- ❖ Физиологический фимоз. Один из самых распространённых видов проблемы, в подавляющем большинстве встречается у детей до трёх лет. По сути, данное явление представляет собой недоразвитие крайней плоти после периода младенчества: в первый год жизни у всех малышей мужского пола эпителий практически закрыт и плотно прилегает к головке члена. Спустя некоторое время, она «открывается», поэтому до возраста трёх-четырёх лет физиологический фимоз можно считать вариацией возрастной нормы, естественно, если он не вызывает сильных воспалений, а также более при акте мочеиспускания. К пяти-шести годам данный тип фимоза проходит самостоятельно, и головка члена может открываться свободно. Если же данного события не происходит, то необходимо обратиться к специалисту.
- ❖ Гипертрофический. Данный вид фимоза идентифицируется по утолщению эпителия крайней плоти, её выступания за пределы головки в виде «хобота». Если отсутствует надлежащее лечение, этот фимоз перетекает в гипогонадизм.
- ❖ Атрофический. В данном случае крайняя плоть существенно утоньшается и даже полностью атрофируется.
- ❖ Рубцовый. Здесь вместе с классическим фимозом, наблюдается образование на краях крайней плоти, рубцов различного размера.

Таким образом, физиологический фимоз НЕ ЯВЛЯЕТСЯ патологией у детей до 5-6 лет и лечить его нет необходимости.