

diagnostikována parauretrální cystická formace v corpus spongiosum bulbární uretry. Po primárně provedené perkutánní jehlové biopsii došlo k recidivě, která byla úspěšně vyléčena klasickou chirurgickou extirpací. Nemocný se po operaci nekomplikovaně zhojil. Tři měsíce po operaci byl bez subjektivních příznaků LUTS a na kontrolní transperineální ultrasonografii nebyla zhlédána ani perzistence ani recidiva cystické formace ve spongiózním tělese bulbu. Stav pacienta je v současné době tři roky stabilní. Nemocný je trvale v péči urologa, není projevů infekce v moči, ani subvezikální obstrukce (uroflowmetrii, ultrasonografie rezidua moči).

KLÍČOVÁ SLOVA

LUTS, cysta spongiózy bulbu, Littrého žláza, vyšetřovací metody, léčba.

SUMMARY

Novak I, Giblo V, Kašparová P, Hojná K, Svědík J. A symptomatic non inflammatory paraurethral cyst in the corpus spongiosum of bulbar urethra.

We present a 29-year-old man with non-inflammatory symptoms of the lower urinary tract (LUTS: testicular pain, difficulty urinating, dysuria, decrease in urine flow). As the cause of LUTS, a paraurethral cystic formation in the corpus spongiosum bulbar urethra was diagnosed by performed examinations (ultrasonographically, urethrocystoscopically, urethrographically and by computed tomography). After the primary percutaneous needle biopsy, there was a relapse, which was successfully cured by classical surgical extirpation. The patient healed uncomplicatedly after the operation. Three months after the operation, he was without subjective LUTS and in the follow-up transperineal ultrasonography, neither persistence nor recurrence of the cystic formation in the spongy body of the bulb was found. The patient's condition is currently stable for 3 years. The patient is permanently under the care of a urologist, there are no manifestations of infection in the urine, nor subvesical obstruction (uroflowmetry, ultrasonography of urine residues).

KEY WORDS

LUTS, a cyst in the corpus spongiosum bulbous urethra, Littre's gland, examinations, treatment.

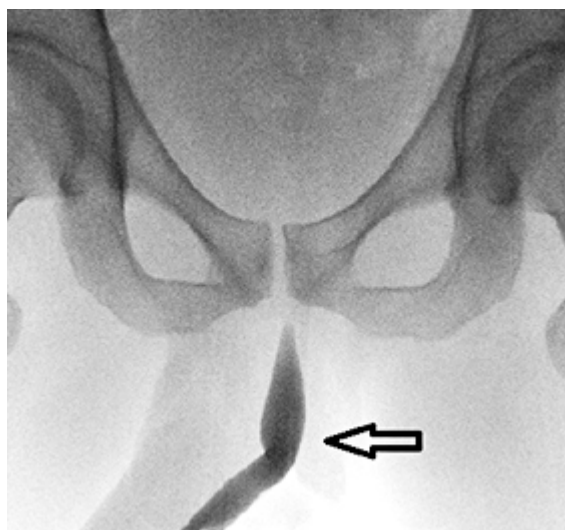
...

ÚVOD

Velké symptomatické cysticky dilatované Littrého žlázy v corpus spongiosum bulbární uretry u mladých mužů patří ke zcela výjimečným. V odborné literatuře bylo popsáno jen několik nálezů (1, 2, 3, 4).

KAZUISTIKA

29letý muž se dostavil na spádové ambulantní urologické pracoviště pro akutní zhoršení symptomů dolních cest močových (LUTS: bolesti varlat, zhoršení močení, dysurie, snížení proudu moči) udávaných během posledních čtyř měsíců. Podle později na klinice podrobně odebrané osobní anamnézy



Obr. 1. Vstupní retrogradní UCG: uretra přiměřeného lumen, bez patologické komunikace, nebo útlaku parauretrálně uloženou, ultrasonograficky diagnostikovanou cystickou formací ve spongiózním tělese bulbu (šipka)

Fig. 1. Baseline retrograde UCG: the urethra with adequate lumen, with no pathological communication or compression by paraurethral cystic mass in the spongy body of the bulb (arrow) diagnosed with ultrasound