

Tab. 1. Věk nemocných v době diagnózy/extirpace, velikost a mikroskopické vyšetření cyst**Tab. 1.** Patients age at diagnosis/extirpation, cysts size and microscopic examination

Nemocný	Věk v době diagnózy/ extirpace (měsíce)	Maximální průměr (mm)	Mikroskopické vyšetření tkáně
1/ VM	72/112	22	Mukoidní cysta s cylindrickým epitelem
2/ TJ	48/80	6	Mukoidní cysta s kubickým, či tlakově atrofickým epitelem
3/ BJ	32/38	10	Epidermoidní cysta
4/ FO	28/30	6	Prostá cysta s cylindrickým epitelem
5/ KJ	124/124	5	Epidermoidní cysta
6/ LA	15/18	7	Prostá cysta s přechodným epitelem

dené cirkumcizi pro primární fimózu. Cysta v době obřízky nebyla udávána anamnesticky a nebyla popisována ani v operačním záznamu. Objevila se až s postupem dvou let. Byla dětským urologem indikována k excizi. Histologické vyšetření cyst bylo provedeno ve všech případech (Obr. 3–7A–B, obdobné histologické nálezy dvou epidermoidních cyst publikovány pouze jednou). Rána po excizi byla zrekonstruována vstřebatelným, pleteným materiálem o síle vlákna 4/0, nebo 5/0 dle věku pacientů. Všichni nemocní byli do dvou týdnů pooperačně zkontrolováni stran hojení se rány. Pacienty nadále ambulantně sledujeme 6–56 měsíců (medián 16,5 měsíce) stran výskytu recidiv a dosaženého kosmetického výsledku.

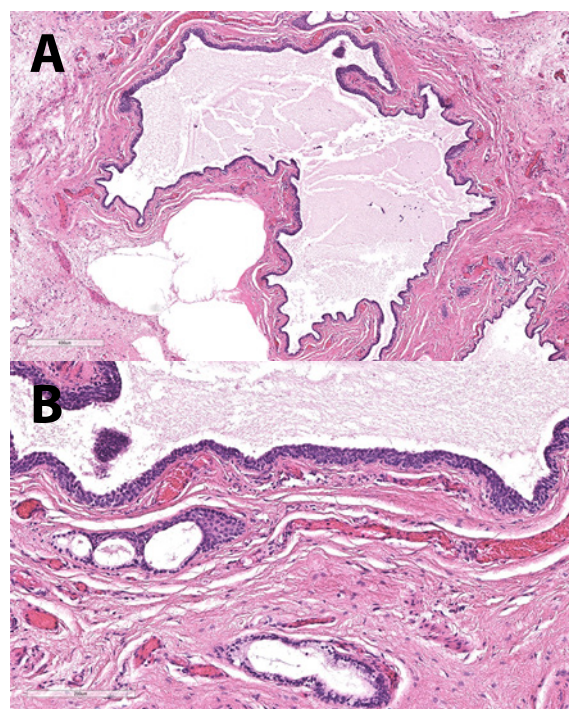
VÝSLEDKY

Věk chlapců v době primární diagnózy/indikace operace, velikost cyst a výsledky histologických vyšetření shrnujeme v tabulce 1. Hojení po chirurgickém zákroku bylo u všech chlapců nekomplikované. Kosmetické výsledky byly hodnoceny rodiči jako dobré. V rámci pooperačního sledování jsme nezaznamenali recidivu onemocnění.

DISKUZE

Cysta je obecně definována jako dutina s epitelovou výstelkou vyplněná tekutinou, hlenem, popřípadě pevnými částicemi (odloučenými buňkami epitelu, vlasy, zuby, nervy aj.). Může se objevit

v mnoha různých orgánových lokalizacích (1). Cysty předkožky se řadí četností výskytu k vzácným. Do roku 2012 bylo popisováno méně jak 200 případů (2). Nejčastěji se objevují ventrálně, ve střední čáře předkožky, jako solitární útvary. Typicky jde o papulární nebo cysticko-nodulární útvary postihující kůži penisu. Mají barvu kůže, jindy jsou bělavé nebo nažloutlé. Mohou být vrozené i získané po proběhlé infekci, úrazech, nebo operaci v této oblasti (3, 4, 5).

**Obr. 3.** Mikroskopický obraz mukoidní cysty vystlané stratifikovaným cylindrickým epitelem, případně urothelem; barvení HE, zvětšení 60(A)/160(B)x**Fig. 3.** Microscopic image of a mucoïd cyst lined with stratified cylindrical epithelium, possibly urothelium. HE stain, magnification 60(A)/160(B)x