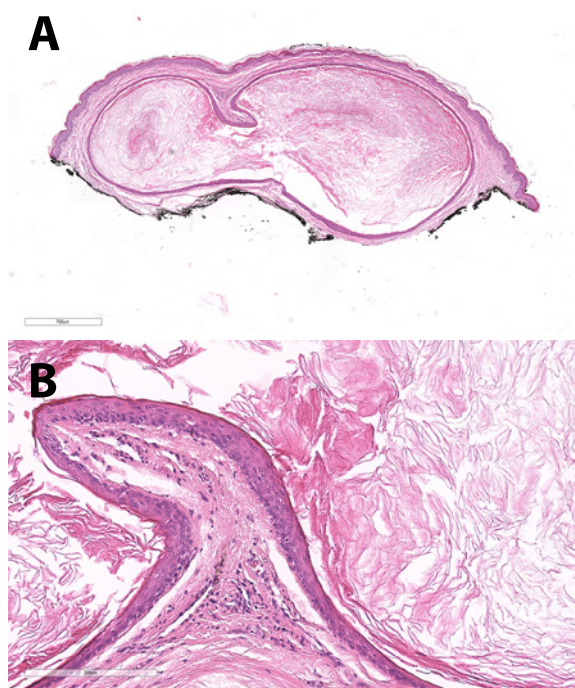
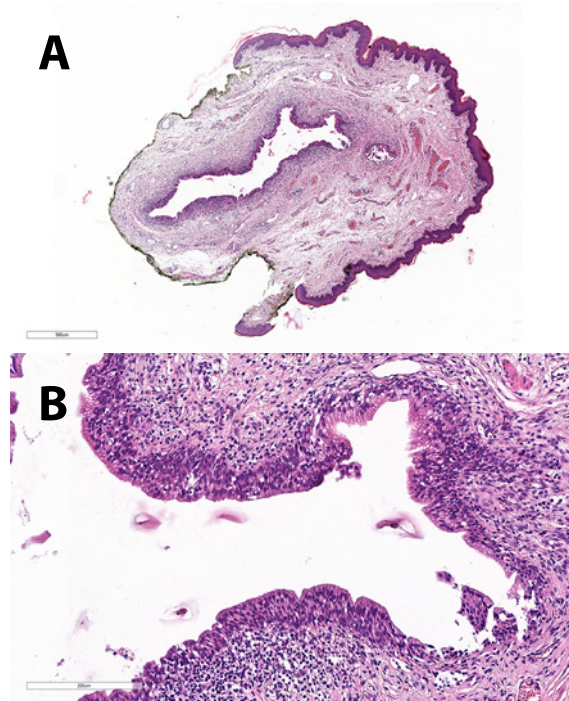




Obr. 6. Mikroskopický obraz epidermoidní cysty; barvení HE, zvětšení 30(A)/200(B)x

Fig. 6. Microscopic image of an epidermoid cyst. HE stain, magnification 30(A)/200(B)x

rozstřikováním se, psychickou úzkostí a diskomfortem, nebo kosmeticky. Spontánní vyprázdnění (ruptura), nebo pokusy pouhého vyprázdnění cysty punkcí či prostou incizí její stěny jsou často zatíženy recidivou, opětovným naplněním cysty. Spolehlivé řešení představuje pouze kompletní odstranění cysty do zdravé tkáně. Excizi do zdravé tkáně je naopak vždy nutno provést u velkých cyst. Excize cysty řeší příčinu, psychický diskomfort i kosmetiku. Takto léčená cysta nerecidivuje (6, 8, 9). Výsledek histologického vyšetření extirpované cysty umožňuje další léčebný postup. Histologicky prokázaná maligní léze vyžaduje onkologický stanovený postup (radikální chirurgická excize, radioterapie, chemoterapie) (10, 11). U benigních můžeme rozhodnout o zvážení lokální konzervativní léčby dle zjištění příčiny (kortikoidy, antibiotika, fungicida), v pokračování dalšího dispenzarizování nebo vyřazení ze sledování. Šicí materiál pro rekonstrukci podkoží a kůže se standardně používá vstřebatelný. Použití nevstřebatelného šicího materiálu není opodstatněné s ohledem na obecně výbornou hojivost tkání v oblasti genitálu. Nutnost odstra-



Obr. 7. Mikroskopický obraz prosté cysty vystlané přechodným epitelem se sekundárními zánětlivými změnami; barvení HE, zvětšení 25(A)/180(B)x

Fig. 7. Microscopic image of a simple cyst lined by transitional epithelium with secondary inflammatory changes. HE stain, magnification 25(A)/180(B)x

nění nevstřebatelných stehů je u malých chlapců spojena s psychickým traumatem, nebo vyžaduje provedení v celkové narkóze. Pooperační hojení, včetně kosmetiky, bývá obvykle nekomplikované. Výjimečně se po excizi cysty může rána hojit keloidem. Objevení se inkluzní cysty po uretroplastice může být jinou vzácnou pooperační komplikací. Ta může být příčinou vzniku sekundární uretrokutánní píštěle. Jde o závažnou kosmetickou, nebo funkční komplikaci, která si vyžaduje operační řešení (5, 6).

ZÁVĚR

Dle našich zkušeností jde v případě cyst předkožky o nečetně se objevující benigní léze kůže penisu. Pokud samy spontánně nemizí, je vhodnější indikování jejich chirurgického odstranění. Výkon i vlastní hojení probíhá obvykle nekomplikovaně a zákrok odstraní pochybnosti, psychický diskomfort nemocného, a rodičů stran maligního chování léze v čase.