



Obr. 5. Penis po našíť bukálního štěpu

Fig. 5. Penis with sutured buccal graft



Obr. 6B. Penis 3 měsíce od operace s keratinizací štěpu

Fig. 6B. Penis 3 months after surgery with keratinization of buccal graft



Obr. 6A Penis 2 týdny po provedení parciálního resurfacingu

Fig. 6A. Penis 2 weeks after partial resurfacing



Obr. 7. Zhojený penis v erekci po parciálním resurfacingu glandu

Fig. 7. Completely healed penis with erection after partial glans resurfacing

efektu, pokračování v léčbě není indikováno. Často dochází vzhledem k iritaci, bolestivosti a zánětu v místě lokální léčby k předčasnému ukončení topické léčby pacientem. Zmínit lze i laserové metody využívající CO₂ a Nd:YAG lasery. Recentní systematický přehled terapie PeIN udává odpověď na léčbu laserem v 52–100 %, k recidivě onemocnění však dochází v 7–48 % případů. U léčby 5-fluorouracilem byla zaznamenána odpověď na léčbu ve 48–74 %, k recidivě dochází v 11 %,