

MEZIOBOROVÁ SPOLUPRÁCE UROLOGA A PLASTICKÉHO CHIRURGA V ŘEŠENÍ NÁDOROVÝCH A ZÁNĚTLIVÝCH ONEMOCNĚNÍ ZEVNÍHO MUŽSKÉHO GENITÁLU Z POHLEDU PLASTICKÉHO CHIRURGA

Dolejš M.¹, Trávníček I.², Hora M.², Dolejšová O.², Kovářová D.², Bursa V.¹

¹ Oddělení plastické chirurgie FN Plzeň

² Urologická klinika FN Plzeň

CÍLE:

Cílem je prezentovat možnosti mezioborové spolupráce urologa a plastického chirurga při chirurgickém řešení nádorových a zánětlivých onemocnění v oblasti zevního genitálu u mužů.

METODY:

V období od března 2015 do června 2016 bylo ve spolupráci urolog a plastický chirurg operováno 7 pacientů (vždy muži), z toho 4x řešena nádorová problematika glandu penisu, 2x řešeno chronické zánětlivé onemocnění po injekční aplikaci borové masti do kůže a podkoží penisu a skrota, 1x společně řešena hidradenitis suppurativa oblasti skrota, třísel a perinea.

VÝSLEDKY:

Forma spolupráce spočívá v chirurgickém odstranění nádorové nebo zánětlivé léze urologem a následně provedení bezprostřední rekonstrukce vzniklého kožního defektu plastickým chirurgem. Při rekonstrukci kožních defektů použity místní laloky nebo dermoepidermální kožní štěpy odebírané z ventrální plochy stehen. Hospitalizace pacientů vždy na urologickém pracovišti a pooperační kontroly plastickým chirurgem prováděny konziliární formou.

ZÁVĚR:

Přímá forma spolupráce urologa a plastického chirurga na operačním sále a v pooperačním ošetřování ran se nám osvědčila, což potvrzují nekomplikované hojení ran a příznivé pooperační výsledky u všech pacientů v našem (zatím nevelkém) souboru, včetně hodnocení operačního výsledku v delším časovém odstupu od operace z kosmetického (estetického) hlediska.

Obr. 1: tumor glans penis – pT1a
dlaždicobuněčný karcinom

Obr.2: excize tumoru

Obr. 3: odběr kožního štěpu elektrodermatomem

Obr. 4: odběrová plocha na stehně

Obr. 5: uzávěr defektu kožním štěpem

Obr. 6: konečný výsledek po 3 měsících



Obr. 1



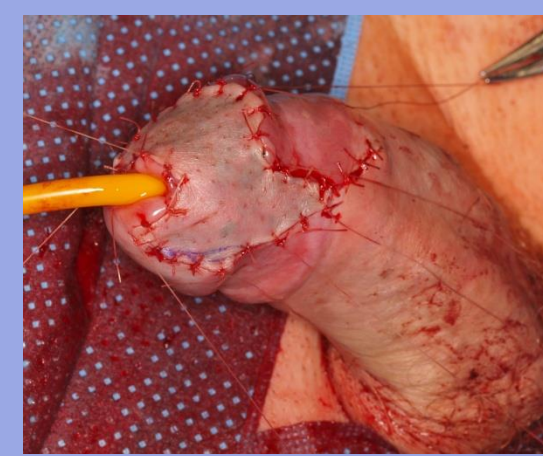
Obr. 2



Obr. 3



Obr. 4



Obr. 5



Obr. 6

Obr. 7: předoperační stav – chronický zánět po aplikaci borové masti do podkoží penisu

Obr. 8: excize kůže a podkoží penisu

Obr. 9: uzávěr defektu těla penisu dermoepidermálním kožním štěpem



Obr. 7



Obr. 8



Obr. 9

Obr. 10: předoperační stav – hidradenitis suppurativa

Obr. 11: rozsáhlá excize postižených míst + partiální uzávěr defektů místními laloky

Obr. 12: uzávěr zbytkových defektů dermoepidermálními kožními štěpy ve druhé době

Obr. 13: stav po zhojení 5 měsíců od operace



Obr. 10



Obr. 11



Obr. 12



Obr. 13