

fully recovered their sexual activities. There was no serious complication or sequelae requiring any kind of intervention. Our initial experience should encourage urologists to conduct a well designed study to prove the efficacy and safety of this surgical principle.

KEY WORDS

Penis, carcinoma, glans resurfacing, tissue sealant, veriset™.

SOUHRN

Weibl P, Ameli G, Holzer A, Huebner W. Přirozený proces hojení po částečné excizi glandu penisu za použití nové hemostatické náplasti Veriset™ – popis metody a prvotní pohled chirurga

Prezentujeme prvotní pohled chirurga a výsledky částečné excize glandu penisu za použití Veriset™ jako hemostatické náplasti pro excidované benigní a premaligní léze penisu. Pět pacientů (průměrný věk 61 let) podstoupilo celkem šest zákroků. Defekt byl překryt novou náplastí Veriset™.

Průměrná velikost léze byla 14 mm (rozmezí 8–22 mm). Léze postihovaly méně než 1/3 celkového povrchu glandu. Průměrná délka sledování byla 9 týdnů (rozmezí 8–12 týdnů). Žádný z pacientů, s výjimkou jednoho, nevykazoval primární lokální onemocnění. V jednom případě dobře diferencované intraepitelové neoplazie (PeIN) potvrdilo konečné histologické vyšetření přechod do spinocelulárního karcinomu (G1R+3 mm). Tento pacient podstoupil druhý glans zachovávající zákrok. Ve zbývajících případech prokázala histologie chronickou balanopostitidu (dva pacienti) a verruca vulgaris (dva pacienti). V časovém rozmezí 6 až 8 týdnů byla excidovaná oblast glandu kompletně epitelizovaná, přičemž všichni pacienti byli spokojeni s konečným vzhledem a plně obnovili svoji sexuální aktivitu. Nedošlo k žádným závažným komplikacím, které by vyžadovaly jakýkoli další zásah. Naše prvotní zkušenosti by měly být pro urology motivací pro provedení dobře navržené studie za účelem potvrzení účinnosti a bezpečnosti tohoto chirurgického přístupu.

KLÍČOVÁ SLOVA

Penis, karcinom, glans resurfacing, tkáňové lepidlo, Veriset™.

.....

INTRODUCTION

Over the last decade glans resurfacing with split thickness skin grafting (STSG) has been well standardized and proven as a safe procedure with oncologically comparable outcomes to those after traditional partial penectomy in the setting of superficial penile cancer population (1). STSG procedures demonstrated excellent cosmetic outcomes and patients could regain their self confidence in sexual intercourse (2, 3). However, for the smaller benign and premalignant lesions in the glans area, STSG may pose some dilemmas with regard to the complexity of the procedure.

In addition STSG technique may carry higher morbidity risk, when compared to less invasive approach. The smaller defects can be managed with simple sutures. On the other hand, surgeons should avoid and minimize the alterations of the basic anatomy and shape of the glans.

The aim of our preliminary report is to describe the initial surgeon's perspective and results of partial glans excision, while using Veriset™ as a „graft“ coverage for excised benign and pre-malignant penile lesions. Veriset™ is a ready to use topical hemostatic patch composed of absorbable oxidized cellulose and hydrogel components (Medtronic-Austria). The material is free from any human or animal derived components and therefore unlikely to induce unwanted immune response or transmit viruses. So far, Veriset™ has been approved for use on solid organs and in soft tissue procedures in order to stop and control the bleeding within few minutes (4, 5, 6).

MATERIAL AND METHODS

In lieu of a formal approval of our institutional review board, the principles of the Helsinki