

pod 15 ml/s indikuje kontrolní mikční uretrografii k vyloučení recidivy striktury či P/Q studii k vyloučení subvezikální obstrukce. Pacienti jsou však spokojeni, subjektivně nepozorují zhoršení, a proto další invazivní vyšetřovací metody nechtějí absolvovat. Zda je to optimální rozhodnutí, ukáže budoucnost.

ZÁVĚR

Závěrem lze říci, že uretroplastika s využitím štěpu z bukální sliznice je možností, jak řešit recidivující

strikturu uretry a umožnit nemocným vyhnout se opakovaným a častým nepříjemným dilatacím uretry, případně akutním výkonům při zástavě mikce. Časová náročnost výkonu je dána délkou komplexní striktury v publikovaném souboru. Udávané výsledky uretroplastik jsou povzbudivé. Soudíme, že správně indikovaná uretroplastika je schopna vyřešit i závažné recidivující striktury i tam, kde selhává předchozí endoskopická léčba. Nemocní našeho souboru jsou spokojeni s výsledkem operací a hodnotí ji jako zlepšení kvality života.

LITERATURA

1. **Pansadoro V, Emiliozzi P, Gaffi M, Scarpone P.** Buccal mucosa urethroplasty for the treatment of bulbar urethral strictures. *J Urol.* 1999; 161(5): 1501–3.
2. **Fiala R, Zátura F, Reif R.** Striktura a trauma mužské uretry. Praha: StudiaGeo 1999, edice UROLOG: 74–77.
3. **Andrich DE, Mundy AR.** What is the best technique for urethroplasty? *Eur Urol.* 2008; 54(5): 1031–41.
4. **Humby GA.** A one-stage operation for hypospadias. *Br J Surg.* 1941; 29: 84–92.
5. **Barbagli G, Palminteri E, Rizzo M.** Dorsal onlay graft urethroplasty using penile skin or buccal mucosa in adult bulbourethral strictures. *J Urol.* 1998; 160(4): 1307–1309.
6. **Bhargava S, Chapple CR.** Buccal mucosal urethroplasty: is it the new gold standard? *BJU-Int.* 2004; 93: 1191–1193.
7. **Barbagli G, Palminteri E, Guazzoni G, et al.** Bulbar urethroplasty using buccal mucosa grafts placed on the ventral, dorsal or lateral surface of the urethra: are results affected by the surgical technique? *J. Urol.* 2005; 174: 955–957.
8. **Raber M, Naspro R, Scapaticci E, et al.** Dorsal onlay graft urethroplasty using penile skin or buccal mucosa for repair of bulbar urethral stricture: results of a prospective single center study. *Eur. Urol.* 2005; 48: 1013–1017.
9. **Dubey D, Kumar A, Mandhani A, et al.** Buccal mucosal urethroplasty: a versatile technique for all urethral segments. *BJU-Int.* 2005; 95: 625–629.
10. **Barbagli G, Palminteri E, Guazzoni G, et al.** Urethroplasty using buccal mucosa grafts placed on the ventral, dorsal or lateral surface of the urethra: are results affected by the surgical technique? *J Urol.* 2005; 174(3): 955–7; discussion 957–8.
11. **Asopa HS, Garg M, Singhal GG, et al.** Dorsal freegraft urethroplasty for urethral stricture by ventral sagittal urethrotomy approach. *Urology.* 2001; 58: 657–659.
12. **Prabha V, Devaraju S, Vernekar R, Hiremath M.** Single stage: dorsolateral onlay buccal mucosal urethroplasty for long anterior urethral strictures using perineal route. *Int Braz J Urol.* 2016; 42(3): 564–70.
13. **Morey AF, McAninch JW.** When and how to use buccal mucosal grafts in adult bulbar urethroplasty. *Urology.* 1996; 48: 194–8.
14. **Horiguchi A.** Substitution urethroplasty using oral mucosa graft for male anterior urethral stricture disease: Current topics and reviews. *Int J Urol.* 2017; 24(7): 493–503.
15. **Kulkarni SB, Joshi PM, Venkatesan K.** Management of panurethral stricture disease in India. *J. Urol.* 2012; 188: 824–30.