Periorbitální dermoidní cysta u dvouleté dívky

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.[1, 2], MUDr. Marta Karhanová, Ph.D., FEBO[3], MUDr. Linda Vavříková[4], MUDr. Tomáš Tichý[5], MUDr. Lenka Bakaj-Zbrožková, Ph.D.[6]

[1]Ústav molekulární a translační medicíny LF UP a FN v Olomouci
[2]Dětská klinika LF UP a FN v Olomouci
[3]Oční klinika LF UP a FN v Olomouci
[4]Kožní klinika LF UP a FN v Olomouci
[5]Ústav klinické a molekulární patologie LF UP a FN v Olomouci
[6]Radiologická klinika LF UP a FN v Olomouci

Dermoidní cysty představují embryonální deriváty měkkých tkání. Vznikají v důsledku začlenění ektodermu do mezodermu během rané fáze embryonálního vývoje. Jedná se o pomalu rostoucí léze, které se nejčastěji vyskytují v dětském věku. Sonografie je první volbou zobrazovací diagnostiky. Definitivní diagnózu stanovuje histologické vyšetření. Chirurgické odstranění otevřeným přístupem, bez porušení stěny cysty, je považováno za zlatý standard léčby. Prezentujeme 2letou dívku s periorbitální dermoidní cystou s progresivním růstem, která byla v celkové narkóze kompletně extirpována a histologicky ověřena.

Klíčová slova: periorbitální dermoidní cysta, dvouletá dívka, kompletní extirpace.

Periorbital dermoid cyst in a two-year-old girl

Dermoid cysts are embryological derivatives of soft tissues. They develop as a result of ectodermal inclusion into the mesoderm during the early stages of embryonic development. These are slow-growing lesions that most commonly occur in childhood. Sonography is the first-line imaging modality. Definitive diagnosis is established through histopathological examination. Surgical removal via an open approach, without rupture of the cyst wall, is considered the gold standard of treatment. We present the case of a 2-year-old girl with a periorbital dermoid cyst, showing progressive growth. The cyst was completely excised under general anesthesia and histologically confirmed.

Key words: periorbital dermoid cyst, 2-year-old girl, complete excision.

Dermoidní/epidermoidní cysta je nejčastější embryonální cystická léze orbity, která se vyskytuje v dětském věku. Jde o vrozenou lézi (choristom), vznikající v důsledku zachycení povrchového ektodermu, často v blízkosti kostních švů. Periorbitální nebo povrchové cysty si rodiče obvykle všimnou během prvního roku života jako nebolestivého uzlíku či zduření podél okraje očnice. Periorbitální oblast je nejčastějším místem výskytu dermoidních cyst v hlavě a krku u dětské populace (1, 2). Retrospektivní studie Pryora a spol. uvádí, že 61 % všech dermoidních cyst hlavy a krku u dětí je lokalizováno právě v periorbitální oblasti (3). Další studie z dětské nemocnice ve Filadelfii uvádí, že 37 % všech dermoidních cyst v těle dětí se nachází v orbitální a periorbitální oblasti, přičemž nejčastější je oblast levého obočí (4). Z histologického hlediska mají dermoidní cysty dobře ohraničenou stěnu vystlanou vrstevnatým dlaždicovým epitelem, a jejich dutina může být vyplněna vyzrálými přídavnými strukturami mezenchymálního původu,

DECLARATIONS:

Declaration of originality:
The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:
The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:
None.

Funding/Support:
Tento článek vznikl v rámci projektu SALVAGE, registrační číslo: CZ.02.01.01/00/22_008/0004644, podpořeného z OP JAK, se spolufinancováním z EU a Státního rozpočtu.

Cit. zkr: **Pediatr. praxi. 2025;26(5):327-329**
https://**doi**.org/**10.36290/ped.2025.065**
Článek přijat redakcí: 30. 9. 2025
Článek přijat k tisku: 15. 10. 2025

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.
Vladimir.Mihal@fnol.cz