

změnu oproti dosavadnímu přístupu k pacientům (7). Důvodem je, že období těsně po ukončení puberty je kritické z hlediska sebehodnocení, zejména pokud jde o tělesný vzhled. Včasně zahájená terapie gynekomastie tak může významně eliminovat psychickou zátěž, která by hrozila při zbytečném odkladu léčby. V České republice je chirurgická léčba gynekomastie hrazena ze zdravotního pojištění.

## Závěr

Pubertální gynekomastie obvykle ustoupí spontánně u 90 % chlapců. Trvá několik týdnů, měsíců, někdy i několik let. Počáteční stadia neléčíme. Přetrvávající gynekomastie ve většině případů výrazně zasahuje do psychiky dospívajícího. Vrstevníci tohoto stavu zneužívají, chlapci jsou vystaveni posměchu, vyhýbají se situaci, kde by bylo možné zjistit, že je přítomna gynekomastie. Správné po-

souzení a včasné načasování léčby jak medikamentózní, tak chirurgické nepochybně výrazně zlepši kvalitu života našich pacientů. Chirurgický výkon není vázán pouze na věk, ale na stupeň puberty. **Nečekáme do 18 let**, operační výkon je u přísně indikovaných pacientů možno provést dříve. O tyto pacienty se musí postarat tým, který se skládá z pediatra, endokrinologa, plastického chirurga a pokud je nutné i psychologa.

## LITERATURA

1. Cuhaci N, Polat SB, Evranos B, et al. Gynecomastia: clinical evaluation and management. Indian journal of endocrinology and metabolism. 2014;18(2):150.
2. Lemaine V, Cayci C, Simmons PS, et al. Gynecomastia in adolescent males. Thieme Medical Publishers. 2013;27(1):56-61.
3. Soliman AT, De Sanctis V, Yassin M. Management of adolescent gynecomastia: an update. Acta Bio Medica: Atenei Parmensis. 2017;88(2):204.
4. Johnson RE, Murad MH. Gynecomastia: pathophysiology, evaluation, and management. Elsevier. 2009;84(11):1010-1015. doi: 10.1016/S0025-6196(11)60671-X.
5. Simon BE, Hoffman S, Kahn S. Classification and surgical

6. Swerdloff RS, Ng JCM. Gynecomastia: etiology, diagnosis, and treatment. Endotext [Internet]. 2023. PMID: 25905330.
7. Hardy KL, Stark R, Small KH, et al. An alternative treatment of pseudogynecomastia in male patients after massive weight loss. Aesthet Surg J Open Forum. 2020;20(2):o13. doi: 10.1093/asjof/ojaa013.
8. Pinelli M, De Maria F, Ceccarelli P, et al. Gynecomastia: an uncommon, destabilizing condition of the male adolescent. Our therapeutic choice. Acta Bio-medica: Atenei Parmensis. 2023;94(2):e2023055-e.

9. Holzmer SW, Lewis PG, Landau MJ, et al. Surgical management of gynecomastia: a comprehensive review of the literature. Plastic and Reconstructive Surgery Global Open. 2020;8(10).
10. Kolušková S, Dřevínková E. Gynecomastie – zvětšení mléčných žláz u mužů. Problém řeší endokrinolog a plastický chirurg. Available from: <https://www.mujirozhlaz.cz/moci-bez-nemoci/gynekomastie-zvetzeni-mleczne-zlazy-u-muzu-problem-resi-endokrinolog-plasticky>. [on-line] [cit 9-17-2023].
11. Breehl L, Caban O. Physiology, puberty. StatPearls Publishing. 2018.

## ON-LINE KURZ

# Správná volba antibiotik



### PŘEDNÁŠKY

- **Která antibiotika preferujeme při antibiotické preskripci?**  
MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.
- **Jak poznat, že pacient s respirační infekcí potřebuje antibiotika**  
MUDr. Lukáš Kohout
- **Která konkrétní antibiotika volit u jednotlivých syndromů**  
MUDr. Marek Štefan, MBA
- **Aktualizace doporučení pro antibiotickou léčbu akutního bakteriálního zánětu středouší v dětském věku – MUDr. Pavel Horník et al.**

### ODBOBNÝ GARANT

MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.

### POŘADATEL

Společnost SOLEN, s. r. o., ve spolupráci s Klinikou infekčních nemocí a cestovní medicíny 2. LF UK a FN Motol, Praha

POČET  
KREDITŮ **2**

Registrace  
ZDARMA

### TERMÍN

prosinec 2023  
až listopad 2024  
dostupný na  
[online.solen.cz](https://online.solen.cz)

PARTNER

M.C.M.  
**KLOSTERFRAU**  
HEALTHCARE GROUP

MEDIÁLNÍ PARTNEŘI

Medicína  
pro praxi

Pediatric  
pro praxi

