

Pred vyhodnotením diagnózy je potrebné vylúčiť všetky potenciálne patológie. S cieľom poskytnúť čo najlepšiu liečbu pediatrickým pacientom s jednostrannou gynekomastiou sa odporúča multidisciplinárny prístup. Ide o spoluprácu medzi detskými endokrinológmi a plastickými chirurgmi s cieľom stanoviť vhodnú diagnózu a určiť správnu následnú liečbu.

### Kazuistika

U osemročný pacienta sa objavil vývoj pravostranného prsníka v 4 štádiu s rozmermi 10 cm × 9 cm so zmenami na bradavkách (1,8 cm), tieto zmeny boli prvýkrát zaznamenané pred rokom (Obrázok 1). Chlapec neužíval lieky a nevykazoval žiadne známky puberty. Vľavo bol taktiež nález nárastu prsného tkaniva, ktoré však bolo oveľa menej výrazné. U chlapca sa nevyskytlo žiadne axilárne alebo pubické ochlpenie a oba semenníky boli normálne, merali 1,2 cm × 1 cm. Otec chlapca tiež nahlásil podobne sa rozvíjajúcu predpubertálnu jednostrannú pravostrannú gynekomastiu v podobnom veku. V spolupráci s detským endokrinológom, sa previedli viaceré vyšetrenia. Sérologický alfa-fetoproteín, beta-ľudský choriový gonadotropín, folikuly stimulujúci hormón, luteinizačný hormón, prolaktín, testy funkcie štítnej žľazy boli v norme a hodnoty estradiolu boli nedetegovateľné. Hladiny testosterónu neboli namerané. Pretože všetky relevantné vyšetrenia boli v norme. Stanovená diagnóza bola familiárna gynekomastia. Vzhľadom na významný vývoj prsníkov, rodinnú anamnézu a skoré príznaky psychickej tiesne u dieťaťa bolo rozhodnuté pristúpiť k chirurgickej korekcii a to pomocou Benelliho excízie a periférnej liposukcii a aj v tomto relatívne skorom veku (Obr. 2, 3). Operácia bola vykonaná v celkovej anestézii. Histologické vyšetrenie preukázalo znaky konzistentné s klinickou anamnézou gynekomastie bez známk malignity. Po samotnej operácii bolo pacientovi doporučené nosiť kompresný úbor počas 6 týždňov. Pooperačný priebeh bol bez komplikácií. U pacienta sa dosiahla výborná korekcia s prijateľnou symetriou. Dieťa aj rodičia uviedli, že sú mimoriadne spokojní (Obr. 4).

**Obr. 1.** Ambulantné predoperačné vyšetrenie pacienta, 4. štádium vývoja pravostranného prsníka



**Obr. 2.** Predoperačný rekonštrukčný náčrt na kožu pacienta



**Obr. 3.** Elektívna operácia vo veku 9 rokov pravostrannej gynekomastie, Benelliho excízia žľazového tkaniva praveho prsníka a periférna liposukcia



**Obr. 4.** Ambulantná kontrola, 4. týždeň po operácii s dobrým estetickým výsledkom

