

**Tab. 8.** Benefity léčby testosteronem (1)

OČEKÁVANÉ BENEFITY LÉČBY TESTOSTERONEM
Léčba testosteronem může zlepšit mírnější formy ED a libido u hypogonadálních mužů.
Léčba testosteronem může zlepšit další sexuální příznaky, včetně frekvence pohlavního styku, orgasmu a celkové spokojenosti.
Léčba testosteronem může podobně zvýšit svalovou hmotu, snížit tukovou hmotu a zlepšit inzulínovou rezistenci.
Léčba testosteronem může zlepšit váhu, obvod pasu a lipidový profil, ale nálezy nejsou jednoznačné.
Léčba testosteronem může zlepšit mírné depresivní příznaky u hypogonadálních mužů.
Léčba testosteronem může zlepšit minerální denzitu kostí, ale chybí informace týkající se rizika zlomenin.

**Tab. 9.** Kontraindikace léčby testosteronem (1)

<b>Absolutní kontraindikace</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Lokálně pokročilý nebo metastatický karcinom prostaty (PCa)</li> <li>■ Karcinom prsu u muže</li> <li>■ Muži s aktivní touhou mít děti</li> <li>■ Hematokrit &gt; 54%</li> <li>■ Nekontrolované nebo špatně kontrolované městnavé srdeční selhání</li> </ul>
<b>Relativní kontraindikace</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ IPSS skóre &gt; 19</li> <li>■ Výchozí hematokrit 48–50%</li> <li>■ Rodinná anamnéza žilního tromboembolismu</li> </ul>

### PŘÍPRAVKY PRO LÉČBU HYPOGONADISMU

Základem léčby hypogonadismu jsou přípravky obsahující testosteron nebo jeho deriváty dostupné v různých lékových formách (Tab. 10). Přípravky s nejlepším bezpečnostním profilem jsou testosteronové gely a dlouhodobě působící injekční testosteron undekanoát. Léčba gonadotropiny může být použita k obnovení plodnosti u mužů se sekundárním hypogonadismem (Tab. 11) (1).

**Tab. 10.** Přípravky obsahující testosteron

TESTOSTERONOVÉ PŘÍPRAVKY						
Typ přípravku	Chemické složení	T <sub>1/2</sub>	Dávkování	Výhody	Nevýhody	
<b>PERORÁLNÍ</b>						
Testosteron undekanoát	17- $\alpha$ -hydroxyester	4 h	120–240 mg 2–3x denně	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ nízké riziko poškození jater</li> <li>■ perorální užití</li> <li>■ modifikovatelné dávkování</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ nepředvídatelná absorpce v závislosti na obsahu tuku v potravě</li> <li>■ musí se užívat s jídlem</li> </ul>	
Mesterolol	v ČR nedostupné					
<b>PARENTERÁLNÍ</b>						
Testosteron enantát	v ČR nedostupné					
Testosteron cypionát	v ČR nedostupné					
Testosteron propionát	v ČR nedostupné					
Směs esterů testosteron propionát (30 mg), fenypropionát (60 mg), isokaproát (60 mg), dekanoát (100 mg)	4-androsten-3-on-17 beta-hydroxyandrost-4-en-3-on	4–5 dní	250 mg každé 3 týdny	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ nízké náklady</li> <li>■ krátkodobě působící přípravek umožňující vysazení léku v případě nežádoucích účinků</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ kolísání cirkulující hladiny testosteronu</li> <li>■ nutnost časté aplikace</li> <li>■ relativní riziko polycytemie</li> </ul>	
Testosteron undekanoát v ricinovém oleji	17- $\alpha$ -hydroxyl-ester	34 dní	1 000 mg každých 10–14 týdnů *750 mg každých 10 týdnů	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ustálený stav hladiny testosteronu bez kolísání</li> <li>■ dlouhotrvající</li> <li>■ méně časté podávání</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ bolest v místě vpichu</li> <li>■ dlouhodobě působící přípravek neumožňuje rychlé vysazení léku v případě nežádoucích účinků</li> </ul>	
Chirurgické implantáty	v ČR nedostupné					
<b>TRANSDERMÁLNÍ</b>						
Testosteronové náplasti	v ČR nedostupné					
Testosteronový gel 1–2%	nativní testosteron	6 h	50–100 mg/den	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ hladina testosteronu v ustáleném stavu bez kolísání</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ možnost přenosu během intimního kontaktu</li> <li>■ denní podání</li> </ul>	
Testosteron do podpaží (roztok testosteronu 2%)	v ČR nedostupné					
Dihydrates-testosteronový gel 2,5%	v ČR nedostupné					
<b>TRANSMUKÓZNÍ</b>						
Testosteronový bukální systém	v ČR nedostupné					
Testosteron nazální	v ČR nedostupné					