

ZÁVĚR

Léčba testosteronem může výrazně zlepšit kvalitu života i metabolické parametry u mužů s konzistentně nízkými hladinami testosteronu a příznaky hypogonadismu. Před zahájením léčby je nezbytné identifikovat možné příčiny hypogonadismu a dle možnosti je upravit. Správně vedená léčba testosteronem je bezpečná, spojená s mimimem nežádoucích účinků. Před zahájením podávání testosteronu musí být provedeno důkladné vyšetření hypogonadického muže a výběr vhodné lékové formy testosteronu pro konkrétního pacienta.

Autor prohlašuje, že zpracování článku nebylo podpořeno žádnou společností.

LITERATURA

- Salonia A, Bettocchi C, et al. EAU Guidelines on Sexual and Reproductive Health 2022. Available from: <https://uroweb.org/guidelines/sexual-and-reproductive-health>.
- Dohle GR, Arver S, Bettocchi C, et al. EAU Guidelines on Sexual and Reproductive Health 2019. Available from: <https://uroweb.org/eau-guidelines/discontinued-topics/male-hypogonadism>.
- Nieschlag E, et al. Andrology: male reproductive health and dysfunction, 3rd edn. 2010, Heidelberg.
- Zámečník L. Androgenní deficit u mužů a jeho léčba testosteronem v praxi. Urol. praxi. 2020;21(2):72-79.
- Khera M, et al. Diagnosis and Treatment of Testosterone Deficiency: Recommendations From the Fourth International Consultation for Sexual Medicine (ICSM 2015). J Sex Med. 2016;13:1787.
- Lunenfeld B, Mskhalaya G, Kalinchenko S, Tishova Y. Recommendations on the diagnosis, treatment and monitoring of late-onset hypogonadism in men – a suggested update. Aging Male. 2013;16(4):143-150.
- Tajar A, et al. Characteristics of secondary, primary, and compensated hypogonadism in aging men: evidence from the European Male Ageing Study. J Clin Endocrinol Metab. 2010;95:1810.
- Wu FC, et al. Identification of late-onset hypogonadism in middle-aged and elderly men. N Engl J Med. 2010;363:123.
- Corona G, et al. Body weight loss reverts obesity-associated hypogonadotropic hypogonadism: a systematic review and meta-analysis. Eur J Endocrinol. 2013;168:829.
- Debruyne FM, et al. Testosterone treatment is not associated with increased risk of prostate cancer or worsening of lower urinary tract symptoms: prostate health outcomes in the Registry of Hypogonadism in Men. BJU Int. 2017;119: 216.
- Kardoust Parizi M, et al. Oncological safety of testosterone replacement therapy in prostate cancer survivors after definitive local therapy: a systematic literature review and meta-analysis. Urol Oncol. 2019;37:637.
- Corona G, et al. Testosterone treatment and cardiovascular and venous thromboembolism risk: what is new? J Investig Med. 2017;65:964.
- Ayele HT, et al. Testosterone replacement therapy and the risk of venous thromboembolism: A Systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Thromb Res. 2021;199:123.
- Glueck CJ, et al. Testosterone therapy, thrombosis, thrombophilia, cardiovascular events. Metabolism. 2014;63:989.
- Malkin CJ, et al. Low serum testosterone and increased mortality in men with coronary heart disease. Heart. 2010;96:1821.
- Hoyos CM, et al. Body compositional and cardiometabolic effects of testosterone therapy in obese men with severe obstructive sleep apnoea: a randomised placebo-controlled trial. Eur J Endocrinol. 2012;167:531.



VYSÍLÁME PODCASTY

www.solen.cz

Medicínské informace ze Solenu můžete získávat nejen v tištěné podobě, na kongresech nebo z on-line kurzů, ale máme i podcastový kanál.



Osmidílná **série podcastů** o závratích z pohledu různých odborností pro vaše pacienty



Ochrana osobních údajů ve zdravotnictví – praktické otázky a odpovědi



Děti a zdravotní rizika při cestách do zahraničí



Právní aspekty zaměstnávání osob se zdravotním postižením



Onemocnění srdce, nebo rozvinutí stresové reakce v panickou poruchu?



Paliativní medicína – sdělení nepříznivé zprávy



V podcastových aplikacích hledejte **HOVORY O MEDICÍNĚ**