

(incidence 20–30 % dle typu laloku), což může vyústit v nutnost opakovaných úprav močové trubice (13). Mezi další možné komplikace patří infekce, krvácení, omezená citlivost (u laloků s horším nervovým zásobením) a případná estetická nespokojenost.

Na druhou stranu, pokroky v mikrochirurgii a zkušený operační tým zvyšují pravděpodobnost úspěchu a pacienti, kteří prošli úspěšnou faloplastikou, vykazují dle metaanalýz vysokou míru spokojenosti s dosaženým výsledkem i zlepšenou genderovou euforii (pocit souladu s vlastní identitou).

Možnosti zachování fertility u transgender osob

V rámci komplexní péče o transgender osoby, které uvažují o hormonální terapii nebo

chirurgickém zákroku, nabývá na významu téma zachování reprodukčních schopností (fertility preservation). Většina transmužů, kteří podstoupí dlouhodobou hormonální terapii testosteronem, poté již nemusí mít možnost spontánního otěhotnění. U transžen (pacientů na terapii estrogeny a antiandrogeny) může dojít ke snížení spermatogeneze až k ireverzibilní neplodnosti (15).

Doporučované postupy zahrnují:

- kryokonzervace spermií (před zahájením hormonální terapie)
- kryokonzervace oocytů či embryí (před či v počátku hormonální terapie u transmužů)
- kryokonzervace tkáně vaječníku či varlete (experimentální metody, zatím méně rozšířené)

V českém prostředí je tato oblast teprve ve fázi systematictějšího rozvoje, nicméně větší centra reprodukční medicíny začínají tyto služby nabízet v kontextu předtranzitní a předhormonální konzultace. V ideálním případě by měl být pacient již v rané fázi diagnostiky transsexuality (genderové incongruence) o těchto možnostech informován.

Závěr

Chirurgická tranzice transgender osob je komplexní proces, který vyžaduje multidisciplinární přístup zahrnující sexuology, urology, gynekology, plastické chirurgy a další specialisty. Moderní operační techniky přinášejí stále lepší výsledky, avšak důležitým aspektem zůstává individualizovaný přístup a dlouhodobá péče o pacienty.

LITERATURA

1. L'Estoile, Pierre de, Brunet G, Bonnefon P. „Mémoires-journaux de Pierre de l'Estoile.“ (1875).
2. Graham D. A Queen of Sodom: Seizing Counter-Reformation to Pursue Queer Liberation in the Life of Kristina of Sweden. *Journal of Undergraduate Studies at Trent (JUST)*. 2024;8(2).
3. Turriziani Colonna F, Nunez-Eddy C, Eugen Steinach (1861–1944). In: *Embryo Project Encyclopedia*. Arizona: Arizona State University. School of Life Sciences. Center for Biology and Society; 2017.
4. Padró J. Trans History Spotlight: Bottom Surgery & Dora Rudolfine Richter. In: *Plume Health*. Dostupný z: <https://get-plume.co/blog/trans-history-spotlight-bottom-surgery-dora-rudolfine-richter/>.
5. Meyerowitz J. How sex changed: A history of transsexuality in the United States. Cambridge: Harvard University Press; 2004.
6. Witkin R. Hopkins Hospital: A history of sex-reassignment. *The Johns Hopkins Newsletter*; 2014. Available from: <https://www.jhnewsletter.com/article/2014/05/hopkins-hospital-a-history-of-sex-reassignment-76004/>.

7. Sexuologická společnost. Stanoviska [online]. [cit. 12. 2. 2025]. Available from: <https://www.sexuologickaspolecnost.cz/stanoviska>.
8. Ministerstvo zdravotnictví České republiky. Věstník č. 8/2012 [online]. 2012 [cit. 12. 2. 2025]. Available from: <https://mzd.gov.cz/vestnik/vestnik-c-8-2012/>.
9. Ústavní soud České republiky. Chirurgický zákrok včetně sterilizace jako podmínka úřední změny pohlaví neobstal před Ústavním soudem [online]. [cit. 12. 2. 2025]. Available from: <https://www.usoud.cz/aktualne/chirurgicky-zakrok-vcetne-sterilizace-jako-podminka-uredni-zmeny-pohlavi-neobstal-pred-ustavnim-soudem>.
10. Reed GM, First MB, Kogan CS, et al. Innovations and changes in the ICD-11 classification of mental, behavioural and neurodevelopmental disorders. *World Psychiatry*. 2019;18(1):3-19.
11. Cooper K, Russell A, Mandy W, et al. The phenomenology of gender dysphoria in adults: a systematic review and meta-synthesis. *Clin Psychol Rev*. 2020;80:101875.
12. Coleman E, Radix AE, Bouman WP, et al. J. Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. *Int J Transgend Health*. 2022;23(Suppl 1): S1-S259.
13. Heston AL, Esmonde NO, Dugi DD 3rd, et al. Phalloplasty: techniques and outcomes. *Transl Androl Urol*. 2019;8(3): 254-265.
14. Schuettfort VM, Graf RR, Vetterlein MW, et al. Patient-reported outcomes after one-stage neourethral reconstruction in transmen with phalloplasty-associated strictures and fistulas. *World J Urol*. 2024;42(1):553.
15. Marable J, Etcheverry M, Bailey L, et al. Fertility Options for Transgender Patients: How Can Physicians Provide More Inclusive Care? *Georgetown Medical Review*. 2022;6(1).



FACEBOOK

<https://www.facebook.com/SolenMedicalEducation/>

@SolenMedicalEducation



INSTAGRAM

https://www.instagram.com/solen_cz/

@solen_cz



LINKEDIN

<https://www.linkedin.com/company/solen-medical-education/>

#solenmedicaleducation

» ODEMČENÉ **AKTUÁLNÍ ČLÁNKY**

» **PŘEHLED** O VZDĚLÁVACÍCH AKCÍCH

» UPOZORNĚNÍ NA **ZVÝHODNĚNÉ CENY**

» **SOUTĚŽE** O VSTUPENKY NA KONGRESY

» INFORMACE O **ON-LINE** KURZECH

» NOVINKY V **E-SHOPU**

... a mnoho dalšího

... **nenechte si ujít aktuální informace**
o možnostech medicínského vzdělávání