

## Obligatorisk bilaga till remiss för plastikkirurgisk bedömning av gynekomasti

Remiss till plastikkirurgen, SU ska innefatta **endokrinologisk utredning**, dvs patienten ska vara utredd innan remiss skickas. Ev **underliggande patologi**, t.ex. testosteronbrist, ska vara behandlad sedan minst 1 år tillbaka. Vid gynekomasti som uppstår i vuxen ålder ska även **testikelcancer och bröstcancer uteslutas** av inremitterande.

- Morfologiskt ska patienten ha en ensidig Tanner 3 eller en bilateral Tanner 4 för att komma ifråga för kirurgi. De patienter som uppfyller detta kriterium ska dessutom ha en verifierad körtelplatta på mammografi. Mammografiverifierad körtelplatta utgör i sig inte en operationsindikation om det morfologiska kriteriet inte är uppfyllt. **FOTO bifogas för morfologisk bedömning.**
- Mammografiverifierad körtelplatta med diameter  $\geq 4$ cm.
- Fysiologisk gynekomasti som inte tillbakabildats sedan puberteten → ålder  $>20$  år
- ASA 1–2
- Rökfrihet 6 v innan och 6 v efter operation
- BMI  $\leq 25$
- Drogfrihet
- Läkemedelsinducerad gynekomasti är ofta reversibel och endast fall med kvarstående gynekomasti enligt nedan efter avslutad läkemedelsbehandling opereras.

Alla rubriker nedan ska vara ifyllda och ovanstående kriterier måste vara uppfyllda för att remissen ska beaktas.

Personnummer: \_\_\_\_\_

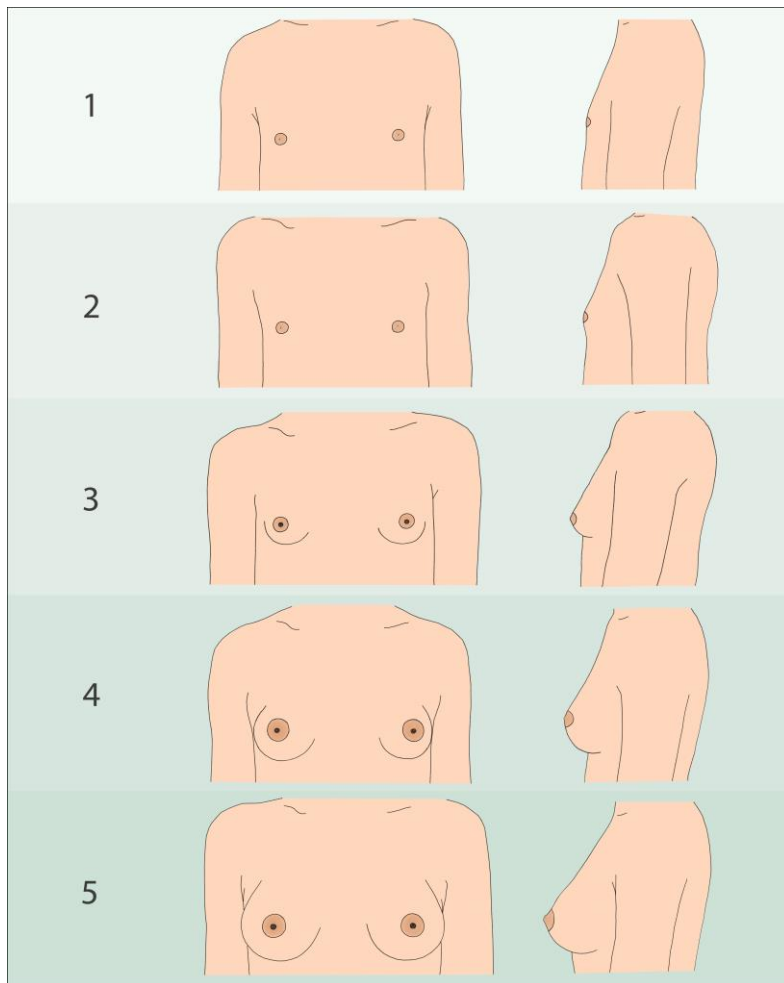
Namn: \_\_\_\_\_

### Foto bifogas •

Aktuell kroppslängd		Aktuell vikt	
Aktuellt BMI		Rökare ja/nej	

<b>Subjektiva besvär</b>
<b>Statusfynd (bröst, testes), Tannerstadium (vg se nästa sida)</b>
<b>Mammografifynd</b>
<b>Drog- och läkemedelsanamnes</b>
<b>Övriga sjukdomar. Om prostatacancer – finns metastaser?</b>
<b>Endokrinologisk utredning</b>

## Bröstutveckling enligt Tanner



Figur: Niclas Löfgren, medicinsk fotograf, VO Plastikkirurgi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset