



# Estetika versus byznys

*Kde končí medicína a začíná komerce.*

Manifest estetické medicíny | MUDr. Věra Terzijská

# Moderní paradox oboru



## NEJRYCHLEJI ROSTOUCÍ

Nejrychleji rostoucí segment medicíny v posledních dvou dekádách.



## NEJMÉNĚ REGULOVANÝ

Nejméně regulovaný obor mezi všemi medicínskými specializacemi.

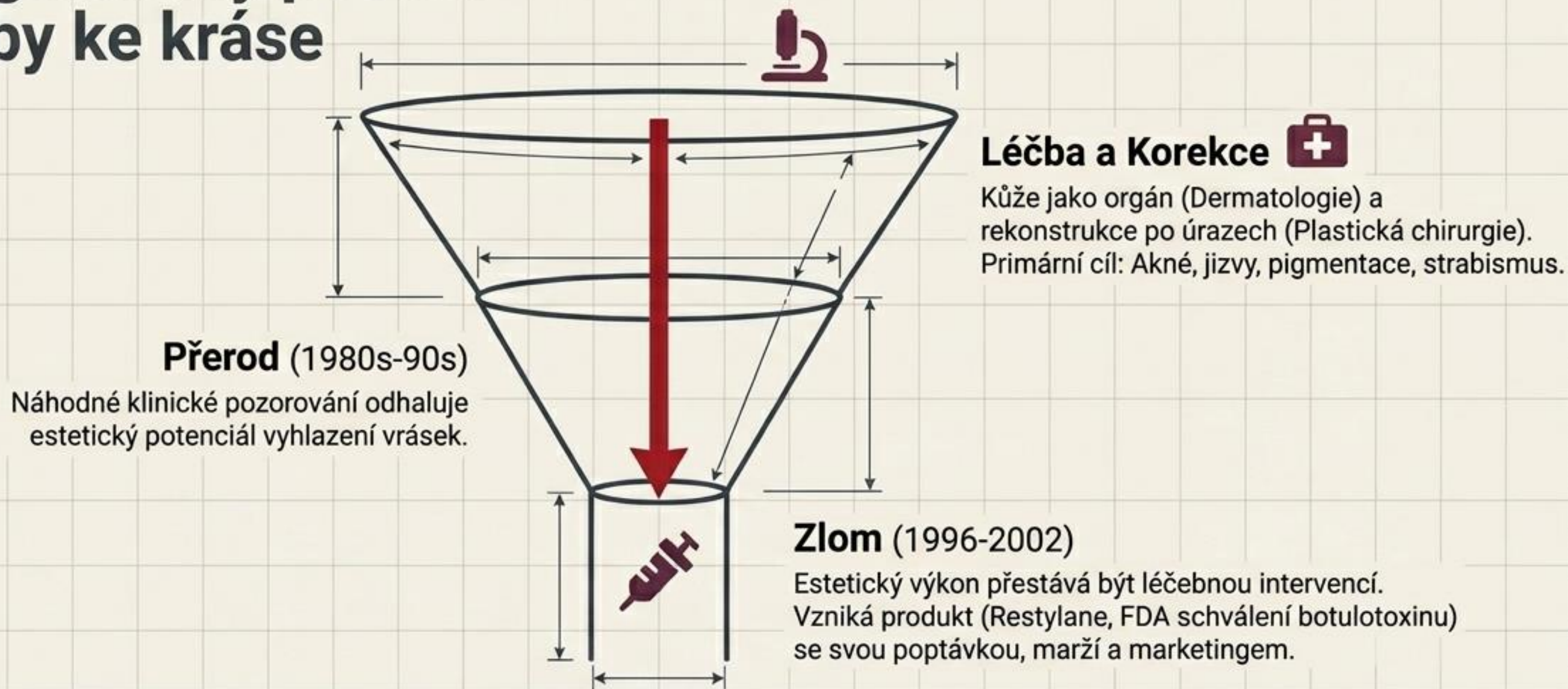


## NEJVÍCE KOMERCIALIZOVANÝ

Výkon se stal produktem.  
Trh dominuje nad léčbou.

**„Nejde o to, kam obor roste. Jde o to, zda si zachová medicínskou identitu.“**

# Paradigmatický posun: Od léčby ke kráse



„Fillery nezměnily jen tvář pacientů.  
Změnily i tvář našeho oboru.“

Z medicínské specializace se v očích  
veřejnosti stal kosmetický servis.

# Co je estetická medicína ve skutečnosti

## Tkáň

Zásah do živé tkáně (penetrace dermis, podkoží, fascie).

## Anatomie

Změna struktur a proporcí obličeje.



## Patologie

Práce s komplikacemi (nekrózy, infekce, granulomy).

## Vaskulatura

Zásah do cévního systému (riziko intravaskulární aplikace).



## Psychologie

Vliv na psychiku, sebepojetí, očekávání.

## Biologie

Imunitní odezva, remodelace tkání.



**Je to medicína.  
Ne služba.**

# Anatomie rizika: Proč to není jen „estetika“

**Co vidí trh:**  
Estetický výsledek / Objem /  
Korekce vrásek.

**Co musí zvládat lékař:**  
Vaskulární okluze  
Nekróza tkáně  
Slepota  
Infekce  
Granulomy  
Psychologické poškození

**Toto není profesní spor o kompetence. Je to otázka bezpečnosti pacienta.**

# Důsledek komercializace: Degradace oboru



Vstup nelékařů a osob bez  
medicínského vzdělání.

Absolventi víkendových „rychlokurzů“  
bez znalosti hluboké anatomie  
a schopnosti řešit patologické následky.

Vstup necertifikovaných  
lékařů bez atestace.

Absolutní orientace na objem,  
rychlost a marketing.

Z medicíny se stává produkt.  
Z pacienta klient.  
Z indikace obchodní nabídka.

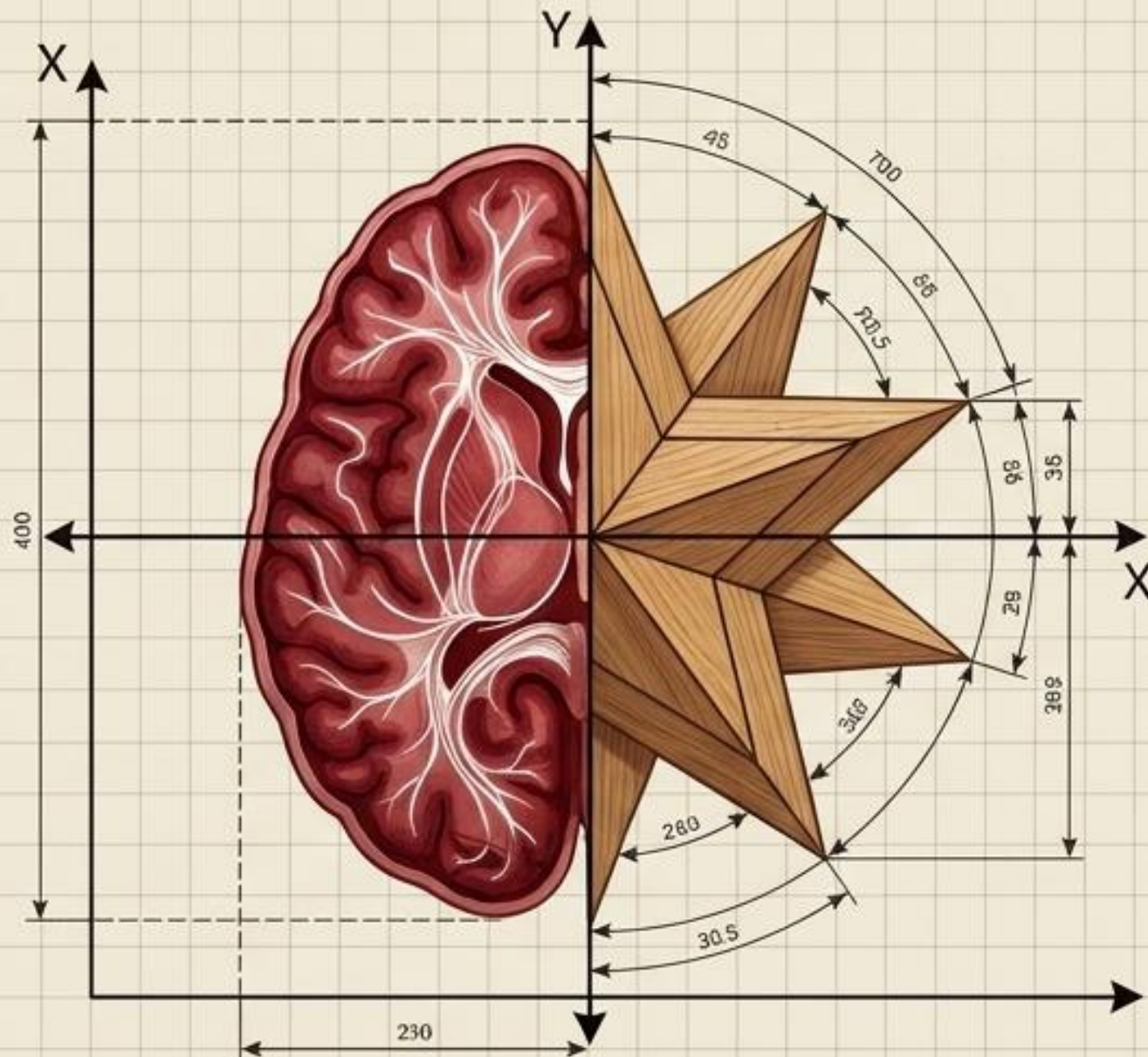
# Dvě tváře oboru: Směr, který si musíme zvolit

	<b>Medicína</b>	<b>Byznys</b>
Výchozí bod	Klinická indikace	Prodej a poptávka
Hlavní cíl	 Dlouhodobý efekt a zdraví	Okamžitý obrat a zisk
Vztah	Lékař a pacient (důvěra)	Poskytovatel a klient (transakce)
Zátěž	Osobní odpovědnost za následky	Alibismus při komplikacích

Tyto dva přístupy nelze zaměňovat. Kde chybí regulace, dominuje byznys, klesá kvalita a narůstají komplikace

# Za hranicí kůže: Práce s psychikou

Estetická medicína nikdy nepracuje pouze s tkání. Každý zásah do anatomie je zásahem do lidské psychiky.



**Očekávání:** Navigace mezi realitou a nereálnými představami (filtr upravených fotografií).

**Sebevnímání:** Korekce hluboko zakořeněných nejistot.

**Identita:** Zachování přirozených proporcí pacienta, nikoli tvorba unifikovaných obličejů.

***Nejlepší výsledek není vidět – ale pacient ho cítí.***

# Etický filtr: Právo říci NE



**Výkon není produkt.  
Indikace není přání.  
Rozhoduje lékař.**



**KARDIOLOG**

Neprodává  
„lepší srdce.“



**MY (LÉKAŘI)**

Neprodáváme  
„hezčí kůži.“

**Léčíme. Korigujeme. Pomáháme.  
Neprodáváme produkt — pečujeme o pacienta.**

**Role lékaře je být garantem bezpečnosti. Pokud si obor neochráníme sami, bude nám definován zvenčí.**

# Tržní realita: Globální exploze oboru

## +8–12 %

### Meziroční růst

Obor roste dvouciferným tempem a patří k nejrychleji rostoucím segmentům medicíny (akcelerace post-covid).

## ~34–36 M

### Celosvětových výkonů ročně

Data ISAPS. Z toho 18–20 milionů neinvazivních a 15–16 milionů chirurgických.

## Gen Z

### Prejuvenation

Pacienti přicházejí již od 20+ let. Hlavní motivace: vizuální kultura, sociální sítě, prevence.

## 15–20 %

### Podíl mužů

Stabilní růst mužské klientely v globálním měřítku.

**Kontext ČR:** Odhadovaný růst kopíruje globální trend (~8–12 %), avšak trh zůstává fragmentovaný a bez centrálního registru.

# Nástroje legitimacy: Digitalizace a diagnostika

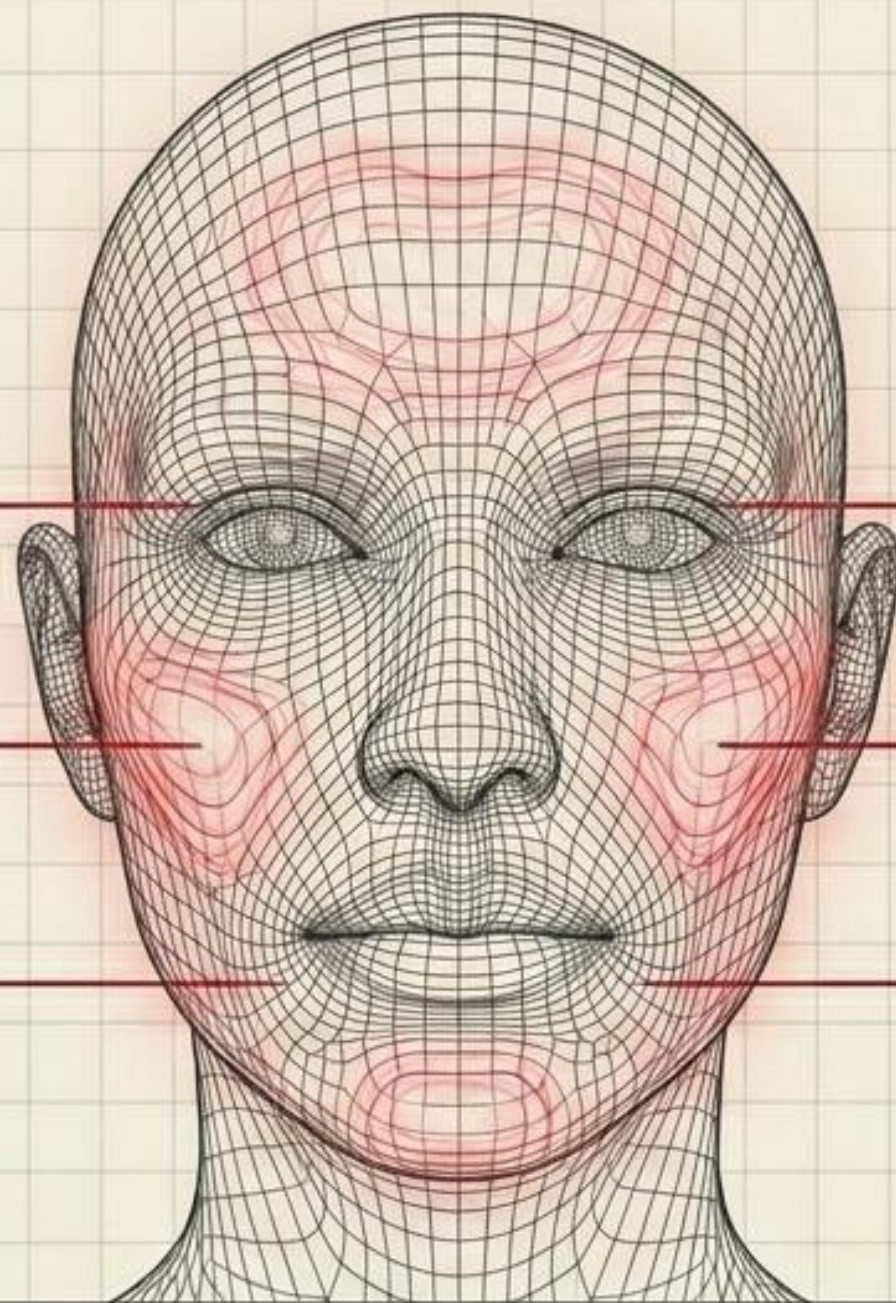
Moderní přístroje (VISIA, Antera, 3D imaging) přesouvají obor od subjektivního hodnocení k exaktní medicíně.

## Digitální analýza pleti

**Pigmentace**  
(hloubkové zobrazení lézí)

**Vaskularizace**  
(mapování cévních sítí)

**Textura**  
(mikrorelief pleti)



## 3D Analýza a stárnutí


**Objem (exaktní měření ztráty tuku a kosti)**

**Symetrie**  
(geometrie obličeje)

**Vektory stárnutí**  
(prediktivní modely)

# Klinická budoucnost: 5 hlavních trendů

Od objemu → Ke kvalitě kůže | Od výkonu → K indikaci



## 01

### Regenerativní přístup

Biostimulace (PLLA, CaHA, PN).  
Kvalita tkáně převyšuje pouhý objem.

## 02

### Natural look

Méně výplní, více struktury a zachování přirozené mimiky.

## 03

### Kombinační terapie

Multimodální individualizace (výplně + biostimulace + lasery + RF).

## 04

### Prevence (Prejuvenation)

Dřívější intervence u mladších pacientů, zpomalení procesů stárnutí.

## 05

### Technologie

Zapojení AI analýzy pro exaktní personalizaci léčebných plánů.

# Budoucnost oboru: Co musíme udělat my



## Standardizace

Jasná definice kompetencí a doporučené klinické postupy.

## Edukace

Kontinuální lékařské vzdělávání, mentoring a odborné kongresy.

## Data

Vytvoření registru komplikací a posílení odborné publikace.

## Osvěta

Systemová edukace veřejnosti o rizicích nelékařských výkonů.

**Medicína a byznys se mohou doplňovat, ale nesmí se zaměnit. Estetická medicína není byznys. Je to medicína s vysokou odpovědností. A patří do rukou lékařů.**

# Hranice, kterou nesmíme překročit

## KOSMETIKA

- **Lokace:** Povrchová péče (epidermis).
- **Charakteristika:** Bez systémového rizika, bez nutnosti medicínské indikace. Služba klientovi.

Zde začíná medicína

## MEDICÍNA

- **Lokace:** Invazivní zásah (dermis, fascie, sval, vaskulatura).
- **Charakteristika:** Systémové riziko, nutnost indikace, práce s patologií a komplikacemi.



**Estetická medicína nesmí být pouze službou.  
Je to medicína s vysokou odpovědností.**