



FoRiSIE Winter School in Clinical Endocrinology

7-11 gennaio 2019 - Roma

L'Endocrinologia della PCOS

CASE REPORT

Specializzando Dott. Francesco Garifalos
Tutor Dott.ssa Roberta Lupoli

Università degli Studi di Napoli "Federico II"
Centro di Andrologia e Medicina della Riproduzione
e della Sessualità Maschile e Femminile

ANAMNESI

- **MOTIVO DI CONSULTAZIONE: IRSUTISMO**
- F.R. 28 anni
- Fumatrice, 2-4 bicchieri di vino per settimana
- Nessuno sport praticato
- Studentessa di medicina. Attualmente segretaria presso studio medico.
- Pregressi interventi chirurgici: nessuno
- Nega assunzione farmaci/sostanze d'abuso interferenti con l'asse HPG
- Nega desiderio di gravidanza nell'immediato futuro
- Riferisce oligomenorrea (ciclo ogni 45 giorni circa)
- Ha praticato ecografia pelvica per via transvaginale nei limiti della norma



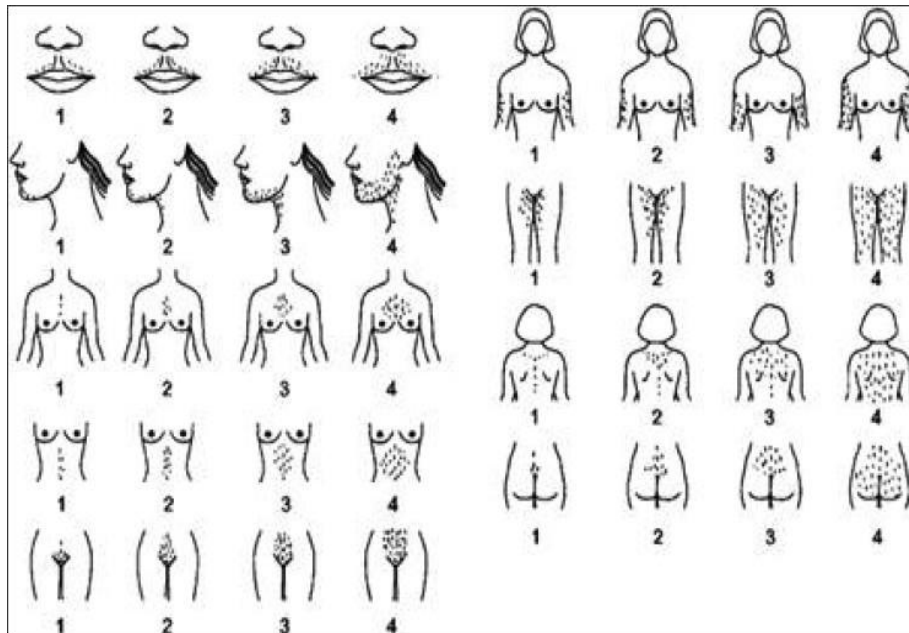
ESAME OBIETTIVO

h: 158 cm; Peso: 76 kg; BMI: 30,4 kg/m²

FC: 89 bpm

PA: 125/80 mmHg

Circonferenza vita: 92 cm



- ✓ ≤ 7 normale
- ✓ 8-12 irsutismo lieve
- ✓ 13-18= irsutismo moderato
- ✓ >18 = irsutismo grave

Ferriman score: 17 (2+1+2+3+2+2+2+1+2)



ESAMI DI LABORATORIO

ESAMI EMATO-CHIMICI	ESAMI ORMONALI
Hb: 12.4 g/dl	FSH: 3.22 mUI/ml
HCT: 33.3%	LH: 5.12 mUI/ml
AST: 12 U/L	Testosterone totale: 98 ng/dl
ALT: 14 U/L	E2: 89 pg/ml
Bilirubina tot: 0.6 mg/dl	PRL: 26.16 ng/ml
Crea: 0.8 mg/dl	TSH: 1.835 mcg/ml
Urea: 32 mg/dl	FT4: 1.99 ng/dl
Glu: 94 mg/dL	FT3: 3.2 pg/ml
Insulina: 20 mcU/ml	D4: 4.1 ng/mL
Col Tot: 165 mg/dl	DHEA-S: 325 mcg/dl
HDL: 38 mg/dl	17OH progesterone 2.2 ng/ml
Trigliceridi: 82 mg/dl	BetaHCG negativa
LDL: 110 mg/dl	
Omocisteina 12 mcmol/L	



ACTH TEST	T0'	T60'
CORTISOLO	160	220
17OH PROGESTERONE	1.9	3.7

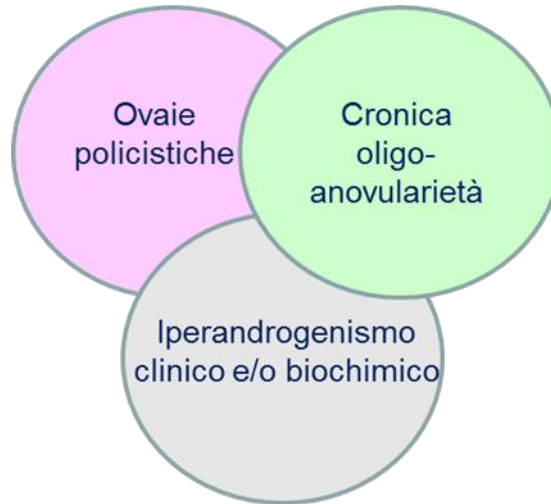
DOMANDA 1

Per fare diagnosi di PCOS:

1. Escluse cause secondarie, ci bastano gli elementi già noti
2. Occorre effettuare l'ecografia ovarica in fase follicolare precoce
3. Occorre effettuare test di stimolo con LHRH

DIAGNOSI

8-13% delle donne in età riproduttiva



DOMANDA 2

Al fine di definire la terapia più adatta per la paziente quale approfondimento potrebbe essere utile:

1. Valutazione della storia personale o familiare di tromboembolismo venoso
2. Valutazione dei fattori della coagulazione
3. Ecocolordoppler venoso degli arti inferiori

ANAMNESI

- F.R. 28 anni
- Fumatrice, 2-4 bicchieri di vino per settimana
- Nessuno sport praticato
- Studentessa di medicina. Attualmente segretaria presso studio medico.
- Pregressi interventi chirurgici: nessuno
- Nega assunzione farmaci/sostanze d'abuso interferenti con l'asse HPG
- Nega desiderio di gravidanza nell'immediato futuro
- Riferisce oligomenorrea (mediamente ogni 45 giorni)
- **Familiarità (madre con storia di TVP durante il post-partum)**



DOMANDA 3

Che terapia avreste impostato in questa paziente?

1. Lifestyle modification, insulino-sensibilizzanti ed antiandrogeni
2. Estroprogestinico
3. Clomifene citrato

TERAPIA

Elementi considerati nella scelta terapeutica:

- Anamnesi personale di fumo di sigaretta
- Anamnesi familiare di I grado positiva per TVP
- Profilo metabolico
- Obesità

Si è impostata la seguente terapia per 6 mesi:

- **Lifestyle modification:**
 - dieta ipocalorica da 1300 kcal ricca in fibre
 - attività fisica aerobica moderata (almeno 150 minuti a settimana)
- **Metformina** compresse a rilascio prolungato 5000 mg/die -> 500 mg x 2 volte/die -> 750 mg x 2 volte/die
- **Spironolattone** 50 mg/die abbinato a contraccezione di barriera

