

## STUDIO GINECOLOGIA BATTAGLIA

Ecografia diagnostica

**Specialista FMH** Ginecologia & Ostetricia Operatorie

Medicina complementare integrata

**Via Nassa 46 – 6900 LUGANO**

Tel. 0041 91 9232242

Fax 0041 91 9227166

**Via Cantonale 54 – 6983 MAGLIASO**

Tel. **0041 76 5160300**

Fax 0041 91 6009092

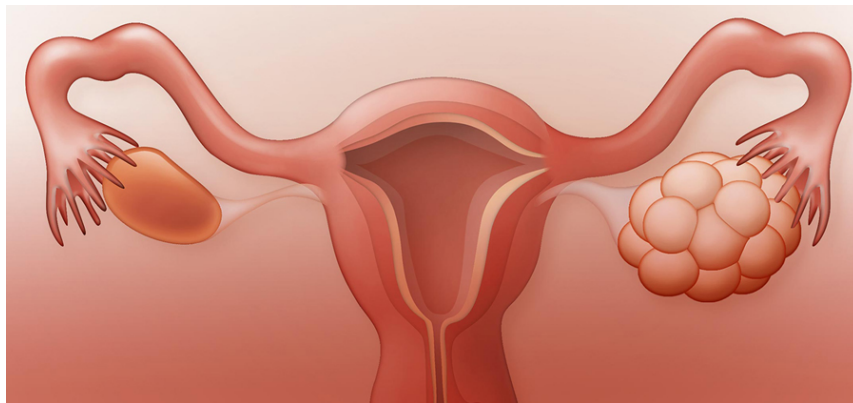
Mail Address: [levatrice@studioginecologiabattaglia.com](mailto:levatrice@studioginecologiabattaglia.com)

Web site: [www.studioginecologiabattaglia.com](http://www.studioginecologiabattaglia.com)

FB e Instagram: studioginecologiabattaglia



## LA SINDROME DELL'OVAIO POLICISTICO (PCOS) **20% delle donne**



Le ovaie sono la parte dell'apparato genitale femminile preposta alla produzione degli ormoni sessuali e degli ovuli. Qualora i follicoli rimangano ad uno stadio di "cisti" e nel caso in cui l'ovaio non sia in grado di creare gli ormoni essenziali per consentire agli ovuli di maturare si parla di ovaio policistico. Questo si contraddistingue per la presenza di un elevato numero di follicoli che rimangono "dormienti", in modo molto più elevato rispetto alle ovaie normali.

L'ovaio policistico, **generalmente, non comporta disturbi di grande entità**, si caratterizza per una grande presenza di follicoli inattivi, di ridotte dimensioni, che vengono chiamati micro-cisti.

*"Diagnosi" PCOS: almeno due fra questi elementi*

1° peluria viso petto, perdita capelli, acne (valori elevati ormoni maschili)

2° ciclo altamente irregolare o assente, anovulazione

3° ovaie policistiche (ecograficamente)

È una malattia molto comune fra le donne in età riproduttiva che colpisce il sistema endocrino e può determinare un importante ingrossamento delle ovaie che contengono piccoli accumuli di cisti liquide. L'irregolarità o la totale assenza delle mestruazioni correlata a questa condizione dell'ovaio policistico può comportare difficoltà nel portare avanti una gravidanza. La sindrome delle ovaie policistiche, infatti, è una delle principali cause dell'infertilità femminile, a causa dei livelli anomali di FSH, LH, prolattina e testosterone causati da questa patologia.

Rischio di sindrome metabolica: Se i livelli di ormoni maschili rimangono alti, aumenta anche il rischio di diabete, disturbi cardiaci e vascolari, ipertensione arteriosa. Inoltre, alcuni ormoni maschili possono essere convertiti in estrogeni, con conseguente aumento dei livelli degli stessi. Non viene prodotto abbastanza progesterone per equilibrare i livelli di estrogeno. Se questa condizione si protrae nel tempo, la mucosa uterina può diventare estremamente spessa e si può osservare un aumentato rischio di tumore della mucosa uterina.

**Le cause:** sembrano legate ad un eccesso di insulina. Influiscono probabilmente anche fattori ereditari.

**La diagnosi:** L'assenza di una causa certa alla quale far risalire la PCOS e la presenza di una **sintomatologia generalmente complessa**, comporta che non esista ancora alcun test specifico in grado di consentire una diagnosi della PCOS. La diagnosi, in questo caso, è realizzata secondo un procedimento ad esclusione nonché a valutare complessivamente la storia clinica della paziente. Uno degli esami più importanti per risalire a questa patologia è sicuramente quello del sangue, che consente di accertare i **livelli ormonali** di estrogeni e testosterone, così come quelli di glucosio, prolattina e della tiroide. **L'esame ecografico**, inoltre, può consentire di valutare l'aspetto delle ovaie.

**La cura:** qualora non sussistano problematiche rilevanti, non è necessario alcun trattamento terapeutico, ma appare opportuno regolarizzare il proprio stile di vita con attività fisica e alimentare.

Qualora ci fossero rilevanti problemi di salute, vanno affrontati uno dopo l'altro:

1° amenorrea od oligomenorrea → trattamento farmacologico con somministrazione di estrogeni e progestinici, che possano consentire una diminuzione degli androgeni.

2° elevati livelli di glucosio → trattamento farmacologico e nutrizionale

3° difficoltà nel rimanere incinta → trattamento farmacologico a base di FSH e LH a supporto dell'ovulazione.