# Menopausa precoce dopo un cancro in età pediatrica: prevalenza e fattori di rischio

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Levine JM, Whitton JA, Ginsberg JP, Green DM, Leisenring WM, Stovall M, Robison LL, Armstrong GT, Sklar CA.
**Nonsurgical premature menopause and reproductive implications in survivors of childhood cancer: a report from the Childhood Cancer Survivor Study**
Cancer. 2018 Mar 1;124(5):1044-1052. doi: 10.1002/cncr.31121. Epub 2018 Jan 16.

Valutare l'incidenza della menopausa precoce non chirurgica sulle giovani donne che hanno avuto un cancro in età pediatrica: è questo l'obiettivo dello studio coordinato da J.M. Levine, del Dipartimento di Pediatria del Weill Cornell Medical College di New York, Stati Uniti.

Per **menopausa precoce non chirurgica** si intende la cessazione delle mestruazioni per almeno 6 mesi, a partire da 6 anni dopo la diagnosi di cancro e comunque entro i 40 anni di età; tale cessazione non deve essere dovuta a una gravidanza, a un intervento chirurgico o a cure farmacologiche correnti.

Lo studio è stato condotto su **2930 donne** a cui era stato diagnosticato un cancro fra il 1979 e il 1986 (età mediana, 6 anni [range: 0-20 anni]) e che al tempo dello studio avevano almeno 18 anni (età mediana, 35 anni [range: 18-58 anni]); le condizioni di queste donne sono state confrontate con quelle di 1399 sorelle.

Questi, in sintesi, i risultati:

- **110 donne** sopravvissute al cancro hanno sviluppato una menopausa precoce (età mediana, 32 anni [range, 16-40 anni]), con una prevalenza del 9.1% all'età di 40 anni (95% CI, 4.9%-17.2%);
- l'OR, in confronto alle sorelle, è pari a **10.5** (95% CI, 4.2-26.3).

I **fattori indipendenti di rischio** includono:

- l'esposizione a una dose di procabarzina ≥4000 mg/m2 (OR 8.96 [95% CI, 5.02-16.00]);
- qualsiasi dose di radiazione ovarica (OvRT) (OvRT < 500 cGy: OR 2.73 [95% CI, 1.33-5.61]; OvRT ≥ 500 cGy: OR, 8.02 [95% CI, 2.81-22.85]);
- l'avere ricevuto un trapianto di cellule staminali (OR, 6.35; 95% CI, 1.19-33.93).

In confronto alle altre sopravvissute, quelle che hanno sviluppato una menopausa precoce hanno inoltre **una minore probabilità**, fra i 31 e i 40 anni:

- di avere mai concepito un figlio (RR 0.49; 95% CI, 0.27-0.80);
- di avere mai dato alla luce un figlio vivo (RR 0.42; 95% CI, 0.19-0.79).

Da questi risultati emerge l'importanza di mettere in atto **opportune strategie** per preservare la fertilità entro i 30 anni.

© 2018 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org 