Tiroidite di Hashimoto e infertilitÃ : gli accertamenti consigliati

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

La risposta in sintesi

La tiroidite di Hashimoto è una malattia autoimmune caratterizzata da un'infiammazione cronica e da una ridotta produzione di ormoni tiroidei. Quando il sistema immunitario, come un esercito ribelle, sbaglia "bersaglio" e inizia ad attaccare i tessuti dell'organismo, tende a sbagliare sempre di più e ad attaccare progressivamente altri distretti del corpo. Fra la tiroidite di cui soffre sua figlia e la scomparsa del ciclo esiste dunque una potenziale correlazione che va indagata con la massima attenzione.

In risposta al suo cortese messaggio, illustro:

- gli accertamenti necessari a verificare la salute delle ovaie e dunque la fertilità della ragazza: dosaggio degli ormoni ipofisari (ormone follicolo-stimolante, o FSH; ormone luteinizzante, o LH), steroidei (estradiolo, testosterone, DHEA) e ovarici (ormone anti-mulleriano, o AMH; inibina B); ecografia pelvica;
- che cosa segnalano queste diverse misurazioni, e perché è opportuno dosare anche il DHEA e il testosterone;
- quali indicazioni fornisce l'ecografia delle ovaie;
- come questi accertamenti siano consigliati in tutti i casi in cui la donna soffra di una patologia autoimmune, perché consentono di valutare tempestivamente il potenziale riproduttivo e, nei casi più impegnativi, il rischio di una menopausa precoce spontanea.

Realizzazione tecnica di **Monica Sansone**

© 2021 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org