

## **Ciclo irregolare e acne: essenziale indagare la funzionalità ovarica**

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica

H. San Raffaele Resnati, Milano

### **La risposta in sintesi**

Gentile amica, la sua lettera contiene molte informazioni importanti che indicano come il primo fronte di indagine debba riguardare l'attività e la riserva ovarica, dalle quali potrebbero dipendere i cicli irregolari e i periodi di totale assenza di mestruazioni.

In questo video illustro:

- la correlazione fra dimensioni delle ovaie, riserva ovarica e fertilità;
- gli ormoni fondamentali da dosare per verificare le condizioni delle sue ovaie: ormone follicolo-stimolante (FSH), ormone luteinizante (LH), prolattina, estradiolo e testosterone;
- la possibilità di approfondire l'indagine clinica dosando anche l'ormone anti-mulleriano (AMH) e l'inibina B (più sono bassi, più la riserva ovarica è agli sgoccioli);
- perché il malfunzionamento ovarico può essere determinato da patologie autoimmuni come le celiachia o la tiroidite di Hashimoto di cui lei soffre, ma anche dal sovrappeso, dalla sedentarietà e dal diabete;
- perché, in questo contesto, si tende a soffrire di iperandrogenismo, con acne, ipertricosi e irsutismo;
- come la soluzione-ponte verso la maternità, nel caso in cui si vada incontro a una probabile menopausa precoce, sia costituita dalla crioconservazione degli ovociti;
- come invece le disfunzioni dipendenti dal peso o dal diabete possano essere affrontate con una contraccuzione ormonale continuativa che metta a riposo l'ovaio sino a quando la donna non desideri una gravidanza;
- come il blocco reversibile dell'attività ovarica, abbinato a sani stili di vita, riduca anche la produzione di androgeni e l'acne ad essa collegata.

Realizzazione tecnica di **Monica Sansone**