

Terapia con antiandrogeni nella Sindrome dell'Ovaio Policistico: rischio trombotico

Introduzione: la Sindrome dell'Ovaio Policistico (PCOS) è un disordine endocrino caratterizzato da anovulazione cronica, ovaie micropolicistiche ed iperandrogenismo (Irsutismo, Acne, Alopecia).

Obiettivi: scopo dello studio è stato valutare, in pazienti con Sindrome dell'ovaio policistico, l'impatto della terapia con antiandrogeni (AA) sui principali determinanti di coagulazione e fibrinolisi.

Materiali e Metodi: sono state selezionate 22 pazienti affette da PCOS in terapia con antiandrogeni (età media di 25.6 ± 3.9). Le pazienti selezionate sono state paragonate ad un gruppo di controllo sano con età media di 27.6 ± 2.9 . Ciascuna paziente veniva sottoposta ad esami ormonali e metabolici. Di ciascuna paziente sono stati poi quantificati i parametri d'emostasi.

Risultati: dal confronto tra donne con PCOS in trattamento con AA e gruppo di controllo non sono state rilevate differenze statisticamente significative per il Fibrinogeno (335.3 ± 69 in AA vs 316.3 ± 75.2 in CS; $p=1$), per il D-dimero (197.1 ± 90.1 in AA vs 172.9 ± 85.2 in CS; $p=0.897$); per l'ATIII (99.9 ± 8.4 in AA vs 101.8 ± 10.9 in CS; $p=1$), e per la Proteina C (116.9 ± 27.5 in AA vs 111.4 ± 17.4 in CS; $p=1$).

Conclusioni: la terapia con antiandrogeni non altera in maniera significativa i fattori emocoagulativi, quindi non essendo gravata da un rischio trombotico, potrebbe presentare un buon profilo di sicurezza a lungo termine, risultando più adatta a pazienti affette da PCOS ad elevato rischio cardiovascolare.

Panico Annalisa

Antiandrogen treatment in Polycystic ovary syndrome: thrombotic risk

Background: Polycystic ovary syndrome (PCOS) is a heterogeneous endocrine disorder characterized by chronic anovulation, polycystic ovary morphology, and hyperandrogenism. (Hirsutism, Acne, Alopecia).

Objectives: The aim of the study was to evaluate the effects of antiandrogen treatment on coagulation patterns and fibrinolysis in patients with PCOS.

Materials and methods: 22 women with this syndrome (mean age 25.6 ± 3.9), were assigned, to antiandrogen treatment (AA) and were compared to a healthy control group (CS) with an average age of 27.6 ± 2.9 . Clinical, metabolic and haemostasis parameters were evaluated in all subjects.

Results: from the comparison between women with PCOS treated with AA and CS, no statistically significant differences were found for Fibrinogen (335.3 ± 69 in AA vs 316.3 ± 75.2 in CS, $p = 1$), for D-dimer (197.1 ± 90.1 in AA vs 172.9 ± 85.2 in CS; $p = 0.897$); for ATIII (99.9 ± 8.4 in AA vs 101.8 ± 10.9 in CS; $p = 1$), and for Protein C (116.9 ± 27.5 in AA vs. 111.4 ± 17.4 in CS; $p = 1$).

Conclusions: antiandrogens treatment does not significantly alter the haemocoagulative factors, so not being burdened by a thrombotic risk, it could present a good long term safety profile, resulting more suited to patients with PCOS at high cardiovascular risk.

Panico Annalisa