

LIVELLI SIERICI DELL'ORMONE ANTI-MULLERIANO ED INSORGENZA DI GRAVIDANZA SPONTANEA IN DONNE SOTTOPOSTE AD INTERVENTO CHIRURGICO PER CISTI OVARICHE BENIGNE.

**Obiettivo:**

La cistectomia laparoscopica è il trattamento di scelta nelle patologie ovariche benigne, nonostante il potenziale rischio di compromissione della riserva ovarica durante la procedura. L'obiettivo di questo studio prospettico è stato quello di comparare i livelli di AMH tra donne con endometriomi e donne con altre cisti e verificare un'eventuale correlazione tra declino postoperatorio dell'AMH ed ottenimento di una gravidanza.

**Metodi:**

Sono state arruolate 57 pazienti sottoposte ad intervento per cisti ovariche benigne. Le pazienti sono state sottoposte ad un prelievo di AMH preoperatorio ed un primo prelievo postoperatorio entro 6 mesi. In un sottogruppo di pazienti è stato possibile eseguire un secondo prelievo entro il 12° mese. Sono state ottenute informazioni riguardo l'outcome riproduttivo mediante un'intervista telefonica.

**Risultati:**

I livelli di AMH diminuiscono sia nelle donne con endometrioma che in quelle con altre cisti ovariche, ma un recupero significativo è stato evidenziato solo nel primo caso ( $p=0.029$ ). 27 pazienti riferivano desiderio di gravidanza e 12 di queste la ottenevano dopo l'intervento. Non sono state registrate differenze statisticamente significative nell'outcome riproduttivo sulla base dei livelli di AMH minori e maggiori di 1.1ng/ml (41,7% e 53,3%). Inoltre i livelli sierici di AMH pre e postoperatori non differiscono significativamente tra pazienti che hanno o non hanno ottenuto gravidanza. Utilizzando la curva ROC il livello sierico di AMH non offre alcun cut-off di specificità e sensibilità tale da poter essere utilizzato come predittore di gravidanza.

**Conclusioni:**

L'AMH non sembra avere un ruolo predittivo nell'insorgenza spontanea di gravidanza in donne sottoposte a chirurgia ovarica per patologia benigna.