

Amenorrea ipotalamica funzionale come modello di studio del ruolo dell'ipoandrogenismo nella sessualità femminile

Obiettivo:

Indagare la funzione ed il distress sessuale in relazione al profilo ormonale in un campione di donne con amenorrea ipotalamica funzionale (AIF) pura e con fenotipo PCOS sottostante.

Metodi:

Studio osservazionale retrospettivo che ha coinvolto 126 donne con AIF afferenti all'Ambulatorio di Endocrinologia Ginecologica dell'IRCCS San Matteo, Università di Pavia. Dopo aver applicato taluni criteri di esclusione, le pazienti sono state suddivise in due fenotipi: AIF pura (n=36) e AIF+PCOS (n=43) sulla base del quadro endocrino ed ecografico. Le pazienti hanno compilato, previo consenso informato, una batteria psicometrica per indagare: funzione e distress sessuale; disturbi alimentari e immagine corporea, tono dell'umore e perfezionismo.

Risultati:

I due fenotipi AIF sono risultati sovrapponibili dal punto di vista psicometrico. La AIF pura presenta livelli significativamente più bassi di LH ($p<.0001$), prolattina ($p<.001$), estradiolo ($p<.001$), androstenedione ($p<.005$), DHEAS ($p<.002$), insulina ($p<.001$), FT3 ($p<.001$). L'AIF pura si associa a punteggi FSFI più bassi ($p=.002$) e a più frequente diagnosi di disfunzione sessuale (FSD, 41.7% vs 11.6%) rispetto a AIF+PCOS. I valori di LH e androstenedione correlano positivamente con il punteggio FSFI ($P=.001$ e $.01$ rispettivamente) e sono significativamente più bassi nel gruppo FSD ($p=0.01$ e $p=0.02$, rispettivamente) rispetto a quello non FSD.

Conclusioni:

Le pazienti con AIF hanno un tasso elevato di FSD. L'analisi di confronto tra due fenotipi evidenzia un possibile ruolo degli ormoni sessuali, soprattutto dell'androstenedione stimolato dall'LH, nell'influenzare talune componenti della risposta sessuale, indipendente da altre dimensioni psicoemotive.