



Metformina nell' ovaio policistico

Data 01 febbraio 2004
Categoria metabolismo

Effetti benefici della Metformina nel trattamento delle donne non obese con sindrome dell'ovaio policistico.

La Metformina, un farmaco insulin-sensitizing, ha dimostrato di migliorare la funzione ovarica ed il metabolismo del glucosio nelle donne obese con sindrome dell'ovaio policistico, ma non sono ben noti i suoi effetti riguardo alle donne con sindrome dell'ovaio policistico, non obese.

Uno studio, compiuto presso l' University Hospital di Oulu in Finlandia, ha coinvolto 17 donne non obese (BMI < 25 kg/m²) con sindrome dell'ovaio policistico.

Le pazienti sono state assegnate in modo random a ricevere Metformina (500mg b.i.d. per 3 mesi, poi 1000 mg b.i.d./die per 3 mesi; n=8) oppure la pillola anticoncezionale , composta da Etinil Estradiolo (35 microg) + Ciproterone (2mg).

La Metformina non ha avuto alcun effetto sulla tolleranza al glucosio o sulla sensibilità all'insulina, ma la concentrazione dell'insulina a digiuno si è ridotta da 44,4 +/- 5,1 a 29,8 +/- 4,3 pmol/litro (p=0.03) , il rapporto vita-fianchi si è ridotto da 0,78 +/- 0,01 a 0,75 +/- 0,01 (p=0.01) e la clearance epatica dell'insulina è aumentata durante il trattamento.

Inoltre, la Metformina ha ridotto i livelli di testosterone sierico da 2,7 +/- 0,3 a 2,0 +/- 0,2 nmol/litro (p=0.01) ed ha migliorato la ciclicità mestruale.

L'associazione Etinil Estradiolo + Ciproterone non ha avuto alcun effetto sulla tolleranza al glucosio, sui livelli sierici dell'insulina, o sulla sensibilità all'insulina, ma ha aumentato leggermente l'indice di massa corporea (p=0.09) e significativamente le concentrazioni plasmatiche di leptina (p<0.001) ed ha ridotto i livelli di testosterone sierici da 2,1 +/- 0,2 a 1,4 +/- 0,2 nmol/litro (p= 0.03).

Secondo gli Autori, l'associazione Etinil Estradiolo + Ciproterone sembra una terapia efficace per i sintomi iperandrogenici associati alla sindrome dell'ovaio policistico, ma presentano effetti negativi sull'insulina e sul metabolismo del glucosio.

La Metformina migliora l'iperandrogenismo, l'iperinsulinemia, e la ciclicità mestruale, probabilmente attraverso il suo effetto positivo sulla clearance dell'insulina e sull'adiposità addominale.

Le donne non obese con sindrome dell'ovaio policistico e con anovulazione potrebbero trarre beneficio dal trattamento con Metformina.

J Clin Endocrinol Metab 2003; 88:148-156