LE PILLOLE DEL LUNEDÌ



NEWSLETTER SULLA CONTRACCEZIONE

N. 38 - 11 FEBBRAIO 2013

Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di Bayer Healthcare



Dall'ambulatorio

Si può consigliare un'assistita che puun'assistita che puun BMI elevato l'uso della contraccezione orale?

Dal mondo della contraccezione

Impatto del contraccettivo orale sul metabolismo osseo

Voci di donna

Ginecologi e
oncologi: "Ecco la via
per vincere il tumore
all'ovaio"



Gentile dottoressa/dottore,

le "Pillole del Lunedì" è
un'iniziativa editoriale che ha
l'obiettivo di fornire ai medici di
medicina generale un'informativa
pratica e aggiornata sui temi
della contraccezione e della
salute della donna.
Le ricordiamo che nel portale
Scegli Tu è attiva un'intera sezione
dedicata al MMG dove potrà trovare
tante informazioni e notizie utili per
la pratica quotidiana.

buona lettura!

Editore: Intermedia per la Comunicazione Integrata
Via Malta, 12/b – 25124 Brescia
Direttore Responsabile: Mauro Boldrini
Direttore Scientifico: Emilio Arisi

Clicca <u>qui</u> se non desideri più ricevere questa newsletter





Impatto del contraccettivo orale sul metabolismo osseo

I contraccettivi orali sono usati da molte donne per un periodo prolungato di tempo e solitamente nella prima fase della vita. Per questo deve essere affrontata la questione dell'impatto del contraccettivo orale combinato (COC) sul metabolismo osseo. Dati recenti suggeriscono che la contraccezione orale possa ostacolare lo sviluppo della massa ossea specialmente quando l'uso è avviato entro l'adolescenza. Iniziazione di COC entro i primi 3 anni dopo il menarca sarebbe fattore importante nella svalutazione di acquisizione massa ossea. Non è stato ancora chiarito se questo dipende anche dalla dose di etinilestradiolo contenuto nella pillola. Gli studi epidemiologici non hanno evidenziato nessuna relazione tra uso di COC e il rischio di frattura ossea.

Best Pract Res Clin Endocrinol Metab. 2013 Feb;27(1):47-53. doi: 10.1016/j.beem.2012.09.0 02. Epub 2012 Sep 30

> Per scaricare l'intero abstract vai su <u>www.sceglitu.it</u> area riservata MMG

Dall'ambulatorio

Si può consigliare ad un'assistita che ha un BMI molto elevato l'uso della contraccezione orale?

Sovrappeso ed obesità sono fenomeni sempre più diffusi ed in continuo aumento. Il grave eccesso di peso ha la capacità di influenzare la risposta terapeutica di un farmaco e quindi anche della pillola. Solo alcuni dati sporadici della letteratura scientifica suggeriscono una ridotta efficacia contraccettiva degli estroprogestinici nelle donne oltre i 90 kg. Una donna obesa solitamente oltre ad avere minor autostima ha una fertilità inferiore rispetto a una normopeso. Questi due fattori influiscono sulla probabilità per queste donne di avere rapporti sessuali non protetti e quindi incorrere anche in una possibile gravidanza indesiderata. Per questo è preferibile consigliare ad un'assistita obesa l'utilizzo di un metodo contraccettivo sicuro ed efficace come la pillola. Infine è importante rassicurare la donna ricordandole che assumere la pillola non comporta un aumento del peso corporeo.

Il prof. Emilio Arisi risponde on line alle domande dei colleghi.



Voci di donna

Ginecologi e oncologi: "Ecco la via per vincere il tumore all'ovaio"

Otto diagnosi di tumore all'ovaio su 10 giungono quando il cancro è ormai in fase avanzata. In questi casi, la sopravvivenza delle pazienti è solo del 30%. Allo stadio iniziale invece la probabilità di vincere la neoplasia raggiunge il 90%. "In Italia siamo all'avanguardia nella gestione di queste pazienti, ma registriamo una scarsa comunicazione fra ginecologo e oncologo e le altre figure chiave coinvolte e non abbiamo percorsi condivisi, al contrario di quanto accade per altri tumori, come quello della mammella" commentano i Presidenti della Società di Ginecologia e Ostetricia (SIGO), Nicola Surico e dell'Associazione di Oncologia Medica (AIOM), Stefano Cascinu, che hanno presentano in occasione della Giornata mondiale contro il cancro, i risultati del lavoro congiunto AIOM-SIGO-SIOG. "Partendo da questa base ci siamo riuniti ed abbiamo elaborato un documento ufficiale con proposte concrete per favorire la creazione di veri e propri team collegiali, un numero minimo di interventi per essere indicati come centri di riferimento e la collaborazione fra le diverse strutture".

