



Roma, 9-12 novembre 2017



ITALIAN CHAPTER



Gestione Integrata delle Tireopatie in Gravidanza

Take Home Messages

Dott. Roberto Negro
U.O. Endocrinologia
P.O. «V Fazzi» Lecce



Tiroide e PMA



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017



TAI	Infertilità
Ipotiroidismo sub	Infertilità
TAI	Aborto Spontaneo
Ipotiroidismo sub	Aborto Spontaneo

Assenza RCT

Soprattutto in pazienti TAI (+) TSH < 2.5 mIU/L pre PMA

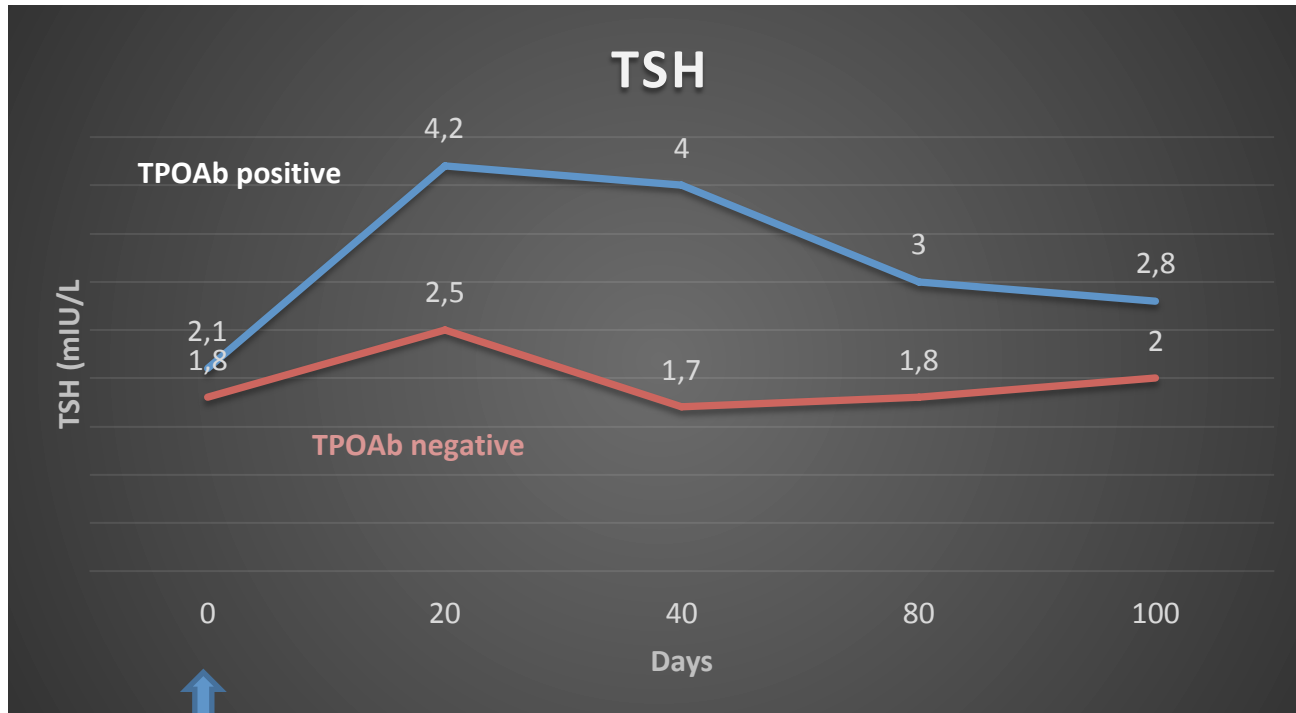


Stimolazione Ovarica e Tiroide



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017



Ovulation Induction

Poppe K et al. *J Clin Endocrinol Metab*, 2004

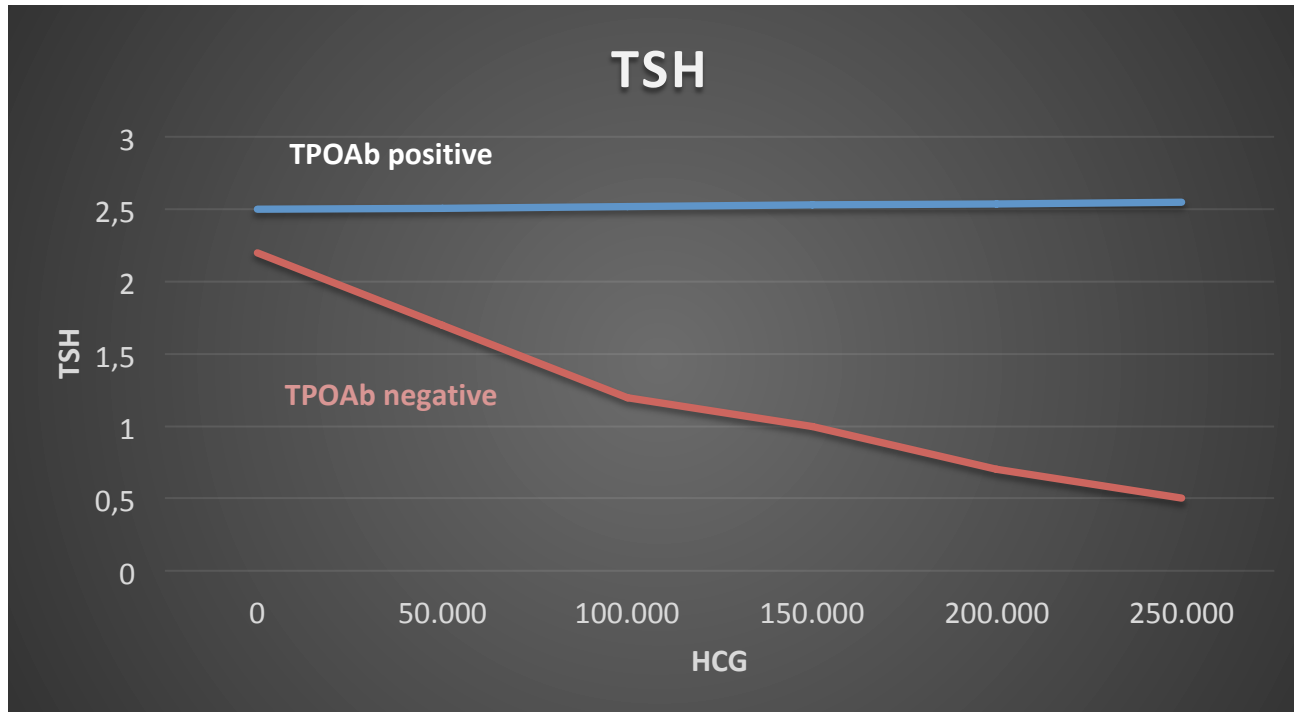


Gravidanza Spontanea e Tiroide



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017



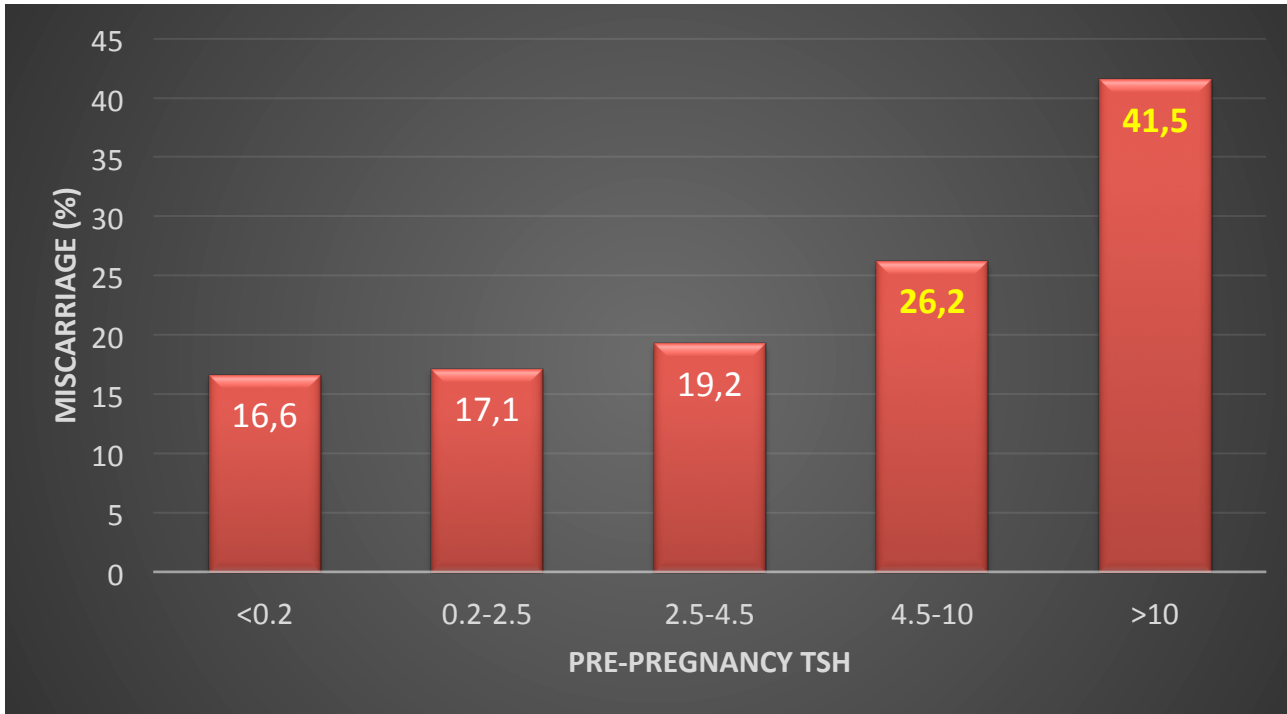


Roma, 9-12 novembre 2017

TSH Levels and Risk of Miscarriage in Women on Long-Term Levothyroxine



ITALIAN CHAPTER



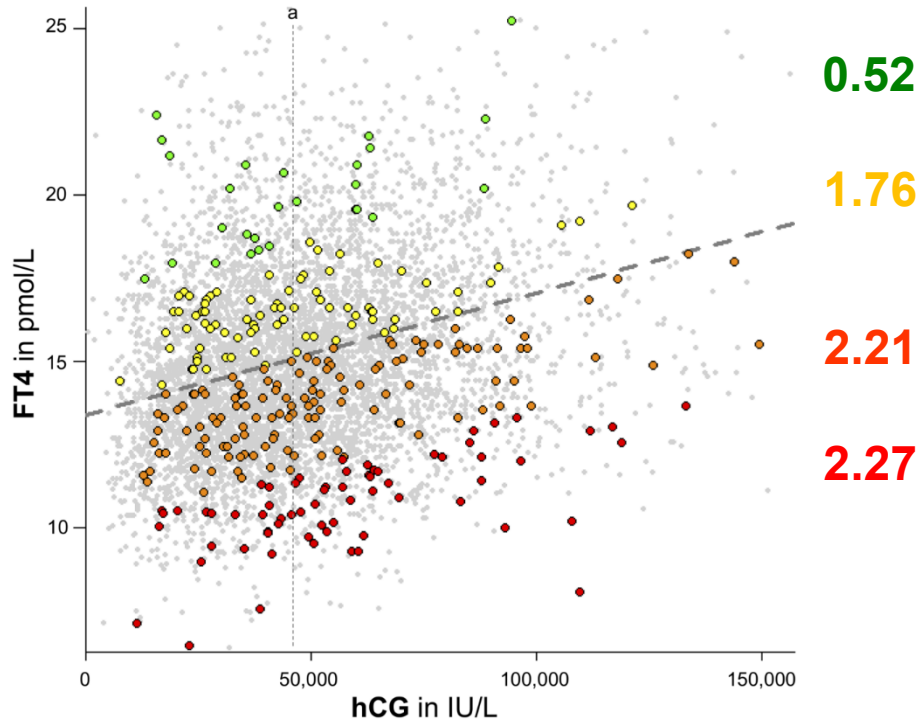


Roma, 9-12 novembre 2017

Thyroid Autoimmunity Impairs the Thyroidal Response to hCG



ITALIAN CHAPTER



TPOAb (+) vs TPOAb (-)
Premature Delivery
Overall Risk \uparrow 1.7



Raccomandazione terapeutiche Ipotiroidismo

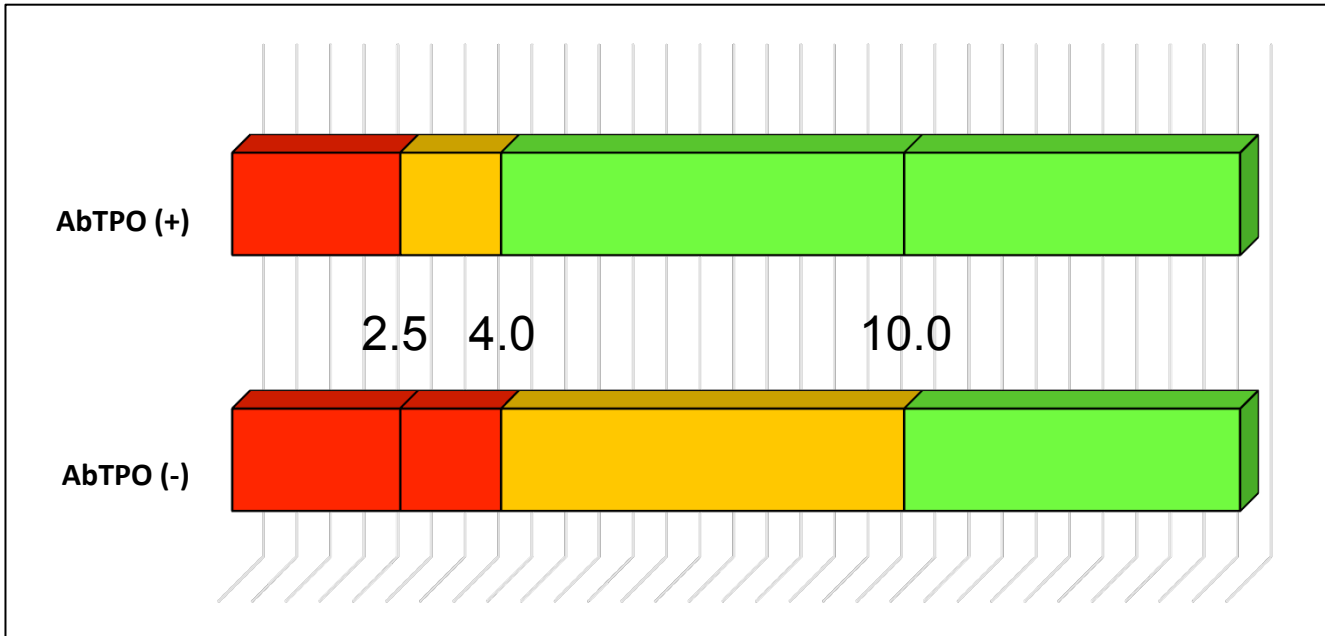


ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017

Pazienti TPOAb (-) TSH > 2.5 mIU/L: insufficienti prove per raccomandare *pro* o *contro* LT4

Pazienti TPOAb (+) TSH > 2.5mIU/L: devono essere trattate con LT4





La paziente non è il suo TSH



- TSH: 3.7 mIU/L
 - AbTPO (-)
 - Paziente di 20 anni
 - Non necessita di terapia
- TSH: 3.7 mIU/L
 - AbTPO (-)
 - Paziente di 42 anni
 - PMA ?
 - Considera la terapia



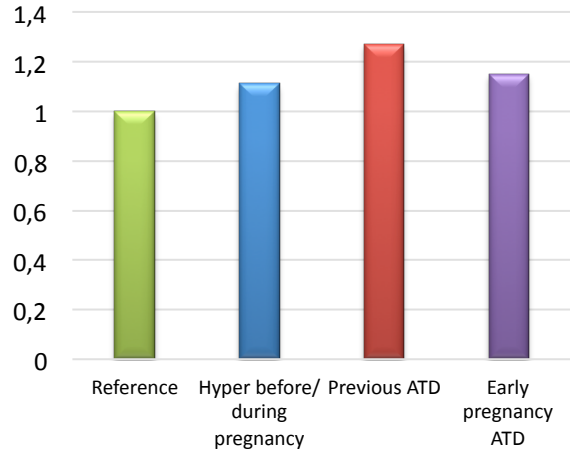
Iperitiroidismo



ITALIAN CHAPTER

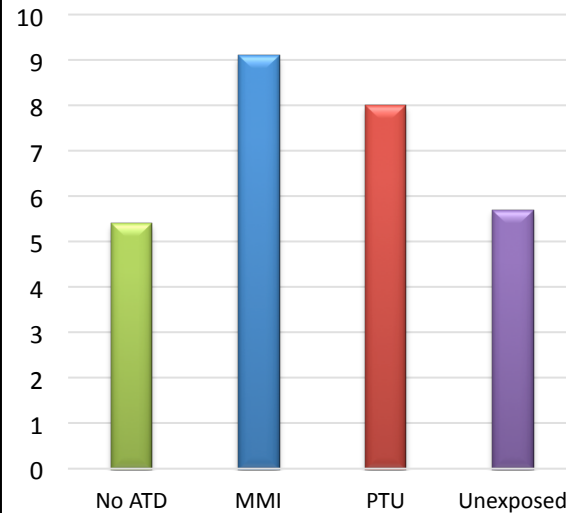
Roma, 9-12 novembre 2017

Miscarriage (Hazard Ratio)



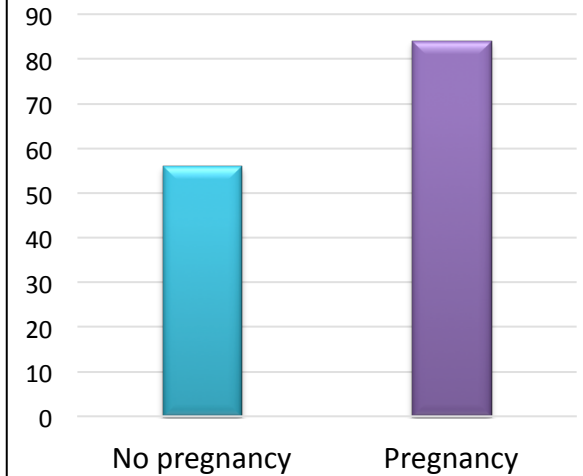
Andersen SL et al. Eur Thyroid J 2014

Malformations (%)



Andersen SL et al. J Clin Endocrinol Metab 2014

Relapse of Graves' after ATD withdrawal (%)



Rotondi M et al. J Clin Endocrinol Metab 2014

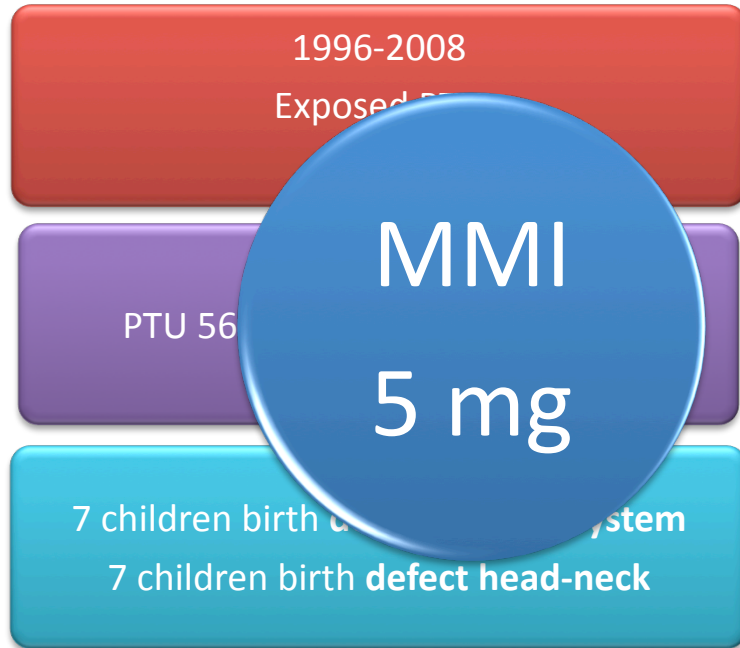


Iper-tiroidismo

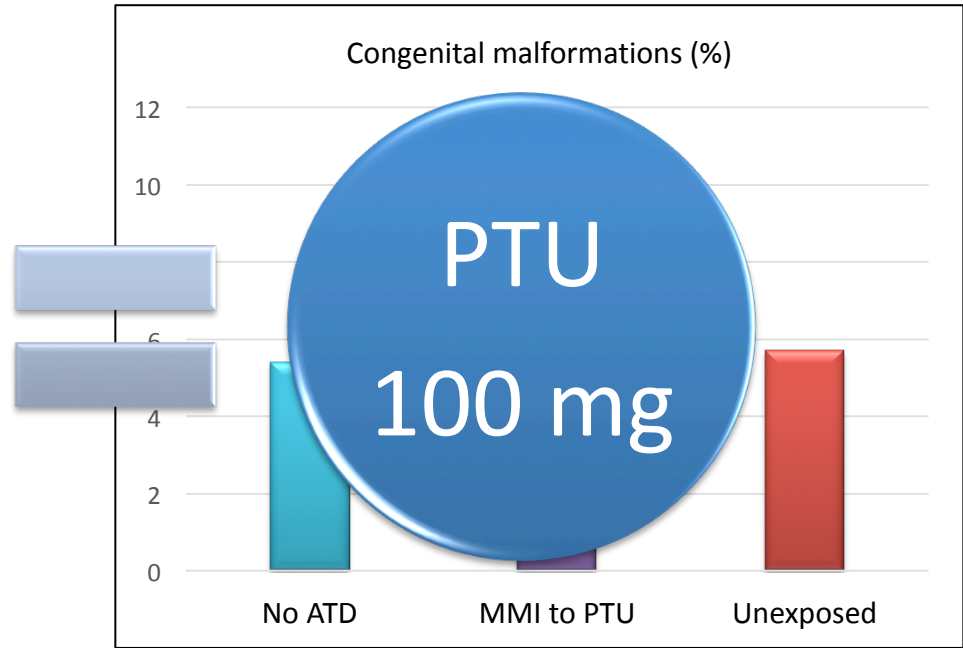


ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017



Andersen et al., Thyroid 2014



Andersen et al. J Clin Endocrinol Metab 2013



Iperitiroidismo



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017

mother

Stimulatory TRAb

ATD treatment

Inhibitory TRAb

placenta

Stimulation TSH receptor

Block deiodination and TPO

Block TSH receptor

fetus

Hyperthyroidism

Hypothyroidism

Hypothyroidism

Goiter

Goiter

Tachycardia, IUGR, accelerated bone maturation, congestive heart failure, fetal hydrops

Risk of polydramnios, IUGR, premature labor, airway obstruction



Iper-tiroidismo



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017

- Il **gozzo fetale** non è visibile prima della 22° settimana
- **TRAb** materni > 3 volte il limite superiore della norma sono predittivi di ipertiroidismo feto-neonatale

Misurazione dei **TRAb** e rischio di ipertiroidismo feto-neonatale

Alto rischio

- Gravidie che hanno assunto ATD per tutta la gravidanza
- Gravidie sottoposte a terapia radiometabolica/tiroidectomia

Basso rischio

- Gravidie in remissione durante la gravidanza
- Lungo lasso di tempo fra terapia radiometabolica/tiroidectomia e gravidanza