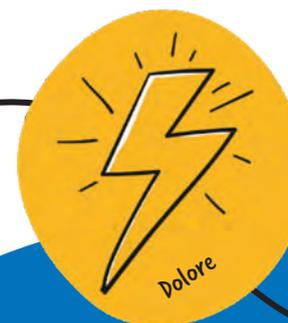
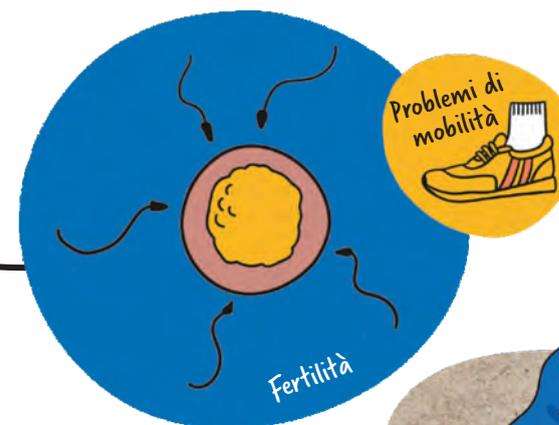
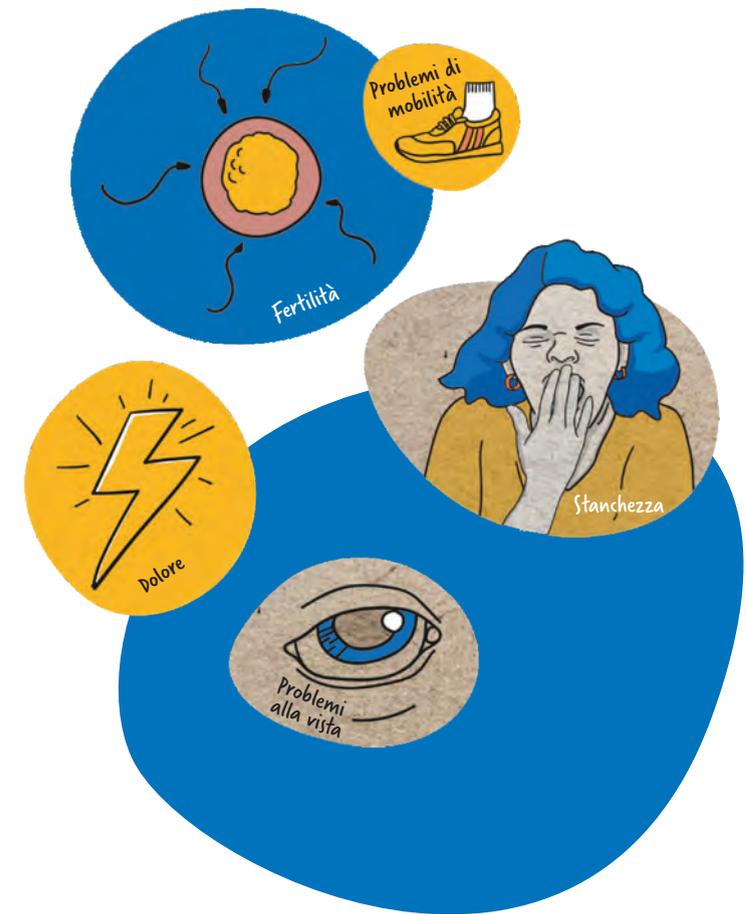


Guida realizzata in collaborazione con un team internazionale di persone con l'acromegalia, gruppi di supporto per l'acromegalia, psicologi clinici. Acroline™ è una serie di guide pensate per aiutarti a vivere bene con l'acromegalia.



# Acromegalia e salute

Una guida per le persone con acromegalia



## Acromegalia e salute

Traduzione dall'inglese a cura di  
Rosa Pirchio, Renata S. Auriemma, Rosario Pivonello e Annamaria Colao,  
Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia,  
Università degli Studi di Napoli Federico II

Titolo originale: *Acromegaly and health*  
2021 ©Pfizer Inc. All rights reserved  
© copyright 2023 di Carocci editore, Roma  
Reg. Trib. Roma 2196/78

Finito di stampare nel mese di novembre 2023 da EuroLit, Roma

Impaginazione di Studio Cyan

Riproduzione vietata ai sensi di legge  
(art. 171 della legge 22 aprile 1941, n. 633)

Senza regolare autorizzazione, è vietato riprodurre questo volume  
anche parzialmente e con qualsiasi mezzo, compresa la fotocopia,  
anche per uso interno o didattico.

## Indice

## Acromegalia e salute

### Cos'è l'acromegalia?

6

Un breve riepilogo di cause, segni e sintomi di questa patologia.

### Panoramica dei controlli

12

Un riassunto dei vari controlli a cui dovrai sottoporerti per monitorare l'acromegalia e le sue complicanze.

### Qual è l'impatto dell'acromegalia sulla tua salute?

14

Uno sguardo dettagliato ai modi in cui l'acromegalia può influire sul tuo corpo e sulla tua salute

#### Glicemia e diabete

14

#### Modifiche del corpo

18

#### Ossa e articolazioni

20

#### Intestino e colon

22

#### Salute cardiaca

26

#### Sistema immunitario, infezioni e COVID-19

28

#### Salute mentale

30

#### Desiderio sessuale, fertilità e gravidanza

32

#### Sonno e apnea notturna

34

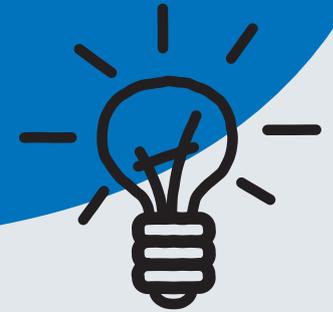
#### Vista

36

**Nota bene:** la risposta del tuo corpo all'acromegalia sarà unica, come te, per cui non è detto che quanto descritto in questa guida ti riguardi direttamente.

I tuoi medici provvederanno a illustrarti il percorso più adatto a te.

Conoscere cosa sta succedendo  
è fondamentale per trovare  
delle soluzioni.



**All'inizio, quando ti è stata diagnosticata l'acromegalia, forse ti sarai sentito sollevato oppure, se la diagnosi ti è stata fatta in assenza di sintomi, potresti aver pensato il contrario.**

In entrambi i casi, la diagnosi di acromegalia è stata importante per indirizzarti al trattamento.

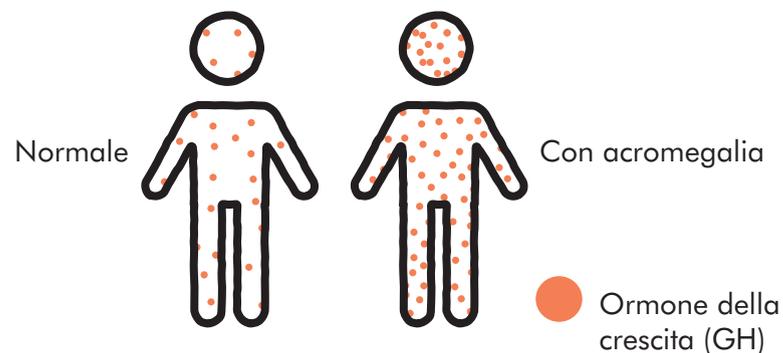
Nelle pagine che seguono risumeremo brevemente cos'è l'acromegalia e quale impatto può avere sul tuo corpo e sul tuo stato di salute generale. Imparare a vivere bene con l'acromegalia potrebbe essere un processo lungo, ma questa guida ti sarà di supporto.

# Cos'è l'acromegalia?

Un breve riepilogo di cause, segni e sintomi di questa patologia.

## È tutto dovuto all'ormone della crescita

L'acromegalia è causata da un eccesso di ormone della crescita.

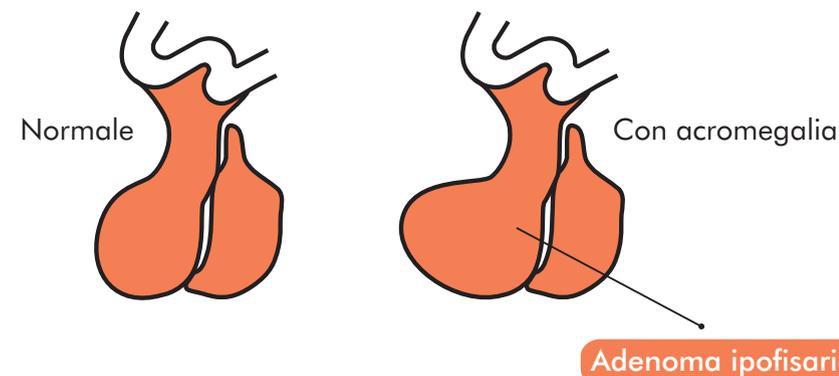


## GLI ORMONI

Gli ormoni sono sostanze chimiche che agiscono da messaggeri nell'organismo.

Una volta prodotti in un'area del corpo, migrano verso nuove parti dell'organismo e controllano come le altre cellule e gli altri organi lavorano.

Nella maggior parte dei pazienti con acromegalia la produzione in eccesso del GH è dovuta a un adenoma dell'ipofisi.



L'**adenoma ipofisario** è costituito da una crescita eccessiva e non controllata del tessuto ipofisario (l'adenoma è un tumore benigno e non si diffonde in altre parti dell'organismo).

## Che cos'è l'ipofisi?

La ghiandola ipofisaria si trova sotto l'encefalo, vicino alle cavità nasali.



## Che impatto può avere l'acromegalia?

I motivi per cui l'acromegalia può causare segni e sintomi sono principalmente i seguenti:

1. presenza di quantità eccessive di ormone della crescita;
2. crescita eccessiva di tessuto vicino al cervello e al nervo ottico (la cui funzione è quella di inviare segnali dall'occhio al cervello).

### 1. Effetti dell'eccesso di GH sull'organismo

L'ormone della crescita viaggia attraverso l'organismo e determina la produzione dell'IGF-1.

Ormone della crescita

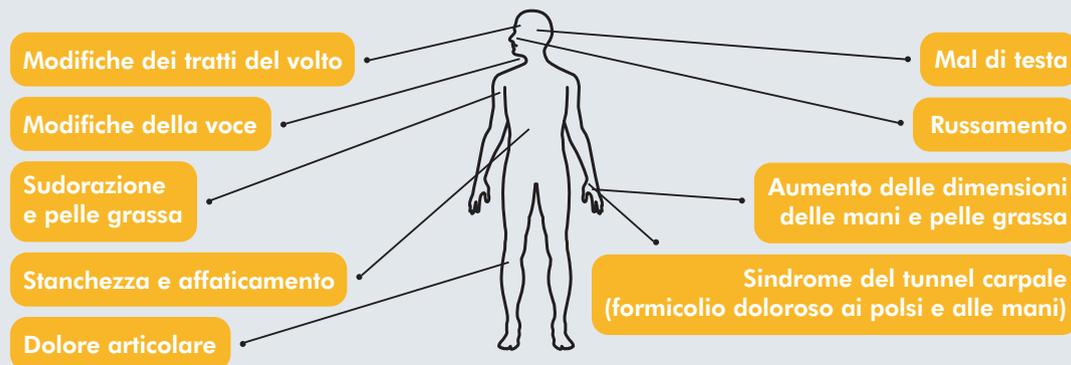


IGF-1



Normalmente l'IGF-1, oltre a essere necessario per la crescita staturale, influenza il nostro corpo nell'utilizzo delle proteine, dei carboidrati e dei grassi.

Quando l'IGF-1 è in eccesso può causare una serie di modifiche e manifestazioni fisiche:



**Nota bene:** i sintomi dell'acromegalia possono variare da persona a persona.

### Cos'è l'IGF-1?

IGF-1 è la sigla di un ormone chiamato Insulin-like Growth Factor 1.

Si può misurare con un prelievo di sangue.

Il dosaggio dell'IGF-1 nel sangue rappresenta un'azione chiave per il monitoraggio dell'acromegalia e della risposta al trattamento.

Mentre i livelli di GH possono oscillare naturalmente nel corso della giornata (ad esempio, in risposta all'assunzione di cibo e bevande), l'IGF-1 rimane costante durante tutto il giorno.

## 2. Cosa comporta la crescita in eccesso del tessuto tumorale

Dal momento che l'ipofisi è localizzata al di sotto dell'encefalo e vicino al nervo ottico, un adenoma ipofisario può causare:



### Mal di testa

- ▶ Possono variare in intensità e durata e possono essere molto severi.



### Disturbi della vista

- ▶ La massa dell'adenoma ipofisario a volte può crescere nelle vicinanze del nervo ottico, che costituisce la connessione tra gli occhi e il cervello, causando perdita della vista spesso reversibile con il trattamento.



### Cambiamenti nei livelli degli altri ormoni

- ▶ Oltre alla produzione di GH, l'ipofisi è importante per la produzione e il mantenimento di livelli appropriati di altri ormoni indispensabili per l'organismo.
- ▶ Gli altri ormoni ipofisari svolgono alcune funzioni fondamentali, come sostenere la funzione tiroidea, il desiderio sessuale e la fertilità.

## Quanto dura l'acromegalia?

Sebbene una buona parte dei pazienti con acromegalia possa raggiungere il controllo stabile dell'adenoma ipofisario con il trattamento, questa condizione va monitorata per tutta la vita.

Infatti, anche quando il trattamento ha successo, l'adenoma ipofisario può ricrescere e, pertanto, è necessario sottoporsi periodicamente a controlli medici.

**Nota bene:** fare i conti con la natura a lungo termine dell'acromegalia, con il suo trattamento e con l'impatto che ha sulla tua vita può essere difficile.

Se sei preoccupato, ti invitiamo a parlarne con i tuoi medici.

Potrebbero fornirti dei consigli utili e indirizzarti a uno psicologo che potrà aiutarti a esprimere e a gestire le tue preoccupazioni.

# Panoramica dei controlli

Un riepilogo delle varie visite a cui sottoporsi in maniera regolare e periodica potrebbe aiutarti a gestire l'acromegalia e le condizioni correlate.

**Nota bene:** la risposta del tuo corpo all'acromegalia sarà unica, come unico sei tu, non tutto ciò che è descritto in questa guida fa al tuo caso.

I tuoi medici provvederanno a illustrarti il percorso più adatto alle tue esigenze.

## Valutazione del sonno

- ▶ Questionari riguardo alla sonnolenza diurna e valutazione con polisonnografia: alla diagnosi e successivamente in relazione ai sintomi (se il tuo medico ritiene che tu possa soffrire di apnea notturna, **vedi pagina 34**).

## Esami ematici

- ▶ IGF-1: alla diagnosi e periodicamente durante e dopo il trattamento.
- ▶ Glicemia: alla diagnosi e successivamente una volta all'anno. Ogni 6 mesi se hai il diabete, se l'IGF-1 non è controllato o se sei in terapia con alcuni farmaci per l'acromegalia (**vedi pagina 14**).
- ▶ Ormoni della fertilità, tiroidei e cortisolo: ogni anno (**vedi pagina 32**).

## Visita oculistica

- ▶ Valutare la qualità della vista se i tuoi medici pensano che l'adenoma possa averla compromessa (**vedi pagina 36**).

## Misurazione della pressione arteriosa

- ▶ Alla diagnosi (**vedi pagina 26**).
- ▶ Ogni 6 mesi.
- ▶ Quando vengono effettuate modifiche della terapia antipertensiva.

## Ecocardiogramma ed elettrocardiogramma

- Valutazioni per la salute cardiaca:
- ▶ Alla diagnosi (**vedi pagina 26**).
  - ▶ Ogni anno, se anormale.

## Valutazione della qualità della vita

- ▶ Questionario AcroQoL: ogni anno (**vedi pagina 30**).

## Valutazione dell'intestino

- ▶ Colonscopia: ogni 3-10 anni (**vedi pagina 22**).

## Esami radiologici

- ▶ RM/TAC: alla diagnosi, prima della chirurgia e in seguito periodicamente per valutare le dimensioni dell'adenoma ipofisario.
- ▶ MOC-DEXA: per valutare la densità minerale ossea, ogni 2 anni (**vedi pagina 20**).
- ▶ Radiografia della colonna: tutti gli anni, soprattutto in presenza di un'alterazione della MOC (**vedi pagina 20**).

# Qual è l'impatto dell'acromegalia sulla tua salute?

Uno sguardo più dettagliato alle modalità in cui l'acromegalia può avere un impatto sul tuo corpo e sul tuo stato di salute generale, ai segni e ai sintomi cui prestare attenzione, a quanto frequentemente si manifestano e cosa fare per limitare i danni.

## Glicemia e diabete

Monitorare il modo in cui l'organismo utilizza gli zuccheri.



### Quali sono i problemi possibili?

L'alterata capacità di metabolizzare gli zuccheri contenuti negli alimenti e nelle bevande che consumi di solito, perché il tuo organismo ha sviluppato una resistenza all'azione dell'ormone insulina.



### Come agisce l'insulina?

Ogni 10 persone con diagnosi di acromegalia, da 3 a 5 persone hanno una resistenza all'insulina tale da determinare la comparsa di diabete.



### Cos'è l'insulino-resistenza?

L'insulina è un messaggero chimico che dice al tuo corpo di assorbire gli zuccheri.

Se soffri di insulino-resistenza, il tuo organismo non ascolterà bene il messaggio dell'insulina e quindi una parte del glucosio resterà nel sangue.

Ciò determinerà un aumento dei livelli di glucosio che può contribuire allo sviluppo di altre condizioni di salute, come l'ipertensione e i problemi cardiaci (**vedi pagina 26**).



### Quanto è comune questo problema?





## Perché succede?

Un eccesso di ormone della crescita può essere responsabile dell'insulino-resistenza. Inoltre, alcune terapie mediche dell'acromegalia possono influenzare il modo in cui il tuo organismo utilizza gli zuccheri, sia in maniera positiva sia in modo da determinare insulino-resistenza e diabete.



## Quali sono i sintomi?

Potresti non avvertire questi sintomi, sebbene alcuni siano segni comuni di quantità eccessive di glucosio nel sangue (iperglicemia):

- ▶ aumento della sete;
- ▶ bocca secca;
- ▶ aumento della necessità di urinare;
- ▶ stanchezza;
- ▶ vista annebbiata;
- ▶ perdita di peso involontaria;
- ▶ infezioni ricorrenti (come cistiti o infezioni della pelle);
- ▶ dolore addominale;
- ▶ malessere;
- ▶ alito dall'odore fruttato.



## Come si monitora?

Se sei a rischio di insulino-resistenza e diabete o se avverti i sintomi dell'iperglicemia, dovresti sottoporerti regolarmente a esami del sangue (ogni 6 mesi circa).

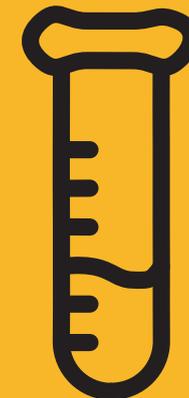
Questi esami sono la glicemia a digiuno (in tal caso non dovrai mangiare o bere bevande zuccherate per 8-10 ore prima del test) o HbA1c (emoglobina glicosilata), un marker del sangue che mostra se i tuoi livelli di glicemia sono stati persistentemente alti negli ultimi tempi.



## Cosa è possibile fare?

Ci sono diversi modi per trattare l'insulino-resistenza; il diabete e le terapie mediche per l'acromegalia potrebbero giocare un ruolo in questo senso.

Il tuo medico discuterà con te l'approccio più indicato alla tua situazione.



# Modifiche del corpo

Valutare i modi in cui il tuo corpo potrebbe cambiare e se questi cambiamenti possono essere di lunga durata o transitori.



## Quali sono i possibili problemi?

L'acromegalia può modificare la forma del tuo corpo, in particolare la forma di mani, piedi, naso, zigomi, fronte e labbra. La pelle può anche diventare eccessivamente sudata (soprattutto di notte), grassa e ispessita.

Inoltre, potresti sviluppare la sindrome di Raynaud, una condizione che provoca dolore, intorpidimento o difficoltà di movimento alle dita delle mani, ai piedi, alle orecchie, al naso, alle labbra e/o ai capezzoli quando senti freddo o sei ansioso.



## Quanto sono comuni le modifiche corporee?

Cambiamenti corporei e gonfiore sono comuni nell'acromegalia, soprattutto se la condizione non è stata diagnosticata per diversi anni.



## Perché succede?

Un eccesso di ormone della crescita nel sangue può, nel tempo, agire sui tessuti del corpo, provocando una crescita anomala. Spesso questo fenomeno inizia con un gonfiore dei tessuti molli delle mani e dei piedi.



## Quali sono i sintomi?

Poiché i cambiamenti sono gradualmente, potresti non notarli.

Il gonfiore dei tessuti molli del corpo può gravare sulle articolazioni (**vedi pagina 20**).



## Come si monitora?

Periodicamente, ti può essere richiesto di compilare un questionario sulla qualità della vita specifico per l'acromegalia, denominato AcroQoL, che, tra le altre cose, pone domande sulla forma del corpo e sul gonfiore.



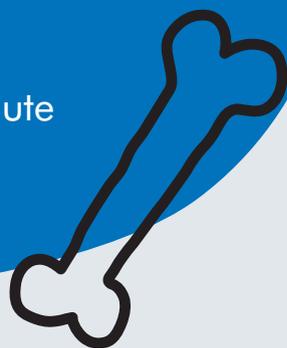
## Cosa è possibile fare?

Il gonfiore dei tessuti molli può diminuire con il trattamento dell'acromegalia: il ritorno dei livelli di IGF-1 nell'intervallo di normalità per la propria età e per il proprio sesso offre le migliori possibilità di ottenere tale risultato.

Tuttavia, è importante notare che alcuni cambiamenti corporei possono essere più permanenti di altri, soprattutto se sono presenti da molto tempo.

# Ossa e articolazioni

Fare attenzione alla funzione e alla salute delle ossa e delle articolazioni.



## Quali sono i possibili problemi?

Le tue ossa e le tue articolazioni possono crescere e deformarsi fino a diventare più vulnerabili alla frattura.

Se questo processo avviene, spesso riguarda la mandibola, le dita, la colonna vertebrale.

Di conseguenza, anche il segnale nervoso da e verso gli arti può essere compromesso.



## Quanto sono comuni i problemi delle ossa e delle articolazioni?

Ogni 10 persone con l'acromegalia:

- ▶ da 3 a 7 lamentano dolori articolari o ossei;
- ▶ 4-5 hanno dolore alla schiena;
- ▶ 6 riportano fratture vertebrali;
- ▶ da 2 a 8 manifestano la sindrome del tunnel carpale.

**Nota bene:** solo perché qualcosa è descritto in questa guida non significa che succederà anche a te.

Il tuo medico ti consiglierà un approccio personalizzato.



## Perché succede?

L'acromegalia e l'ipopituitarismo (ridotta produzione di alcuni ormoni ipofisari) possono causare un'alterazione della composizione delle ossa, rendendole più fragili.

Gli aumentati livelli di GH e IGF-1 sono la causa del gonfiore dei tessuti intorno alle articolazioni e ai nervi, che può contribuire, rispettivamente, al dolore articolare e alla sindrome del tunnel carpale.



## Quali sono i sintomi?

Potresti notare alcuni cambiamenti nel tuo corpo o avvertire dolore articolare e/o muscolare, soprattutto a livello di ginocchia, spalle, mani, polsi e/o anche.

Se i tuoi nervi sono compromessi, potresti avere sensazioni di formicolio o dolore alle estremità.



## Come si monitora?

Possono essere utilizzate delle indagini radiologiche, generalmente i raggi X e la MOC-DEXA, per misurare la densità minerale ossea.

È probabile che questi controlli siano effettuati al momento della diagnosi e ogni 1-2 anni circa, in relazione ai riscontri alla diagnosi, ai valori di IGF-1 e alla presenza di ipopituitarismo.



## Cosa è possibile fare?

Generalmente, la sindrome del tunnel carpale migliora con il trattamento e la normalizzazione dell'IGF-1.

Ci sono diversi modi per trattare il dolore articolare e muscolare; chiedi al tuo medico ulteriori informazioni al riguardo.

# Intestino e colon

Individuare i segni di problemi molto seri.



## Quali sono i possibili problemi?

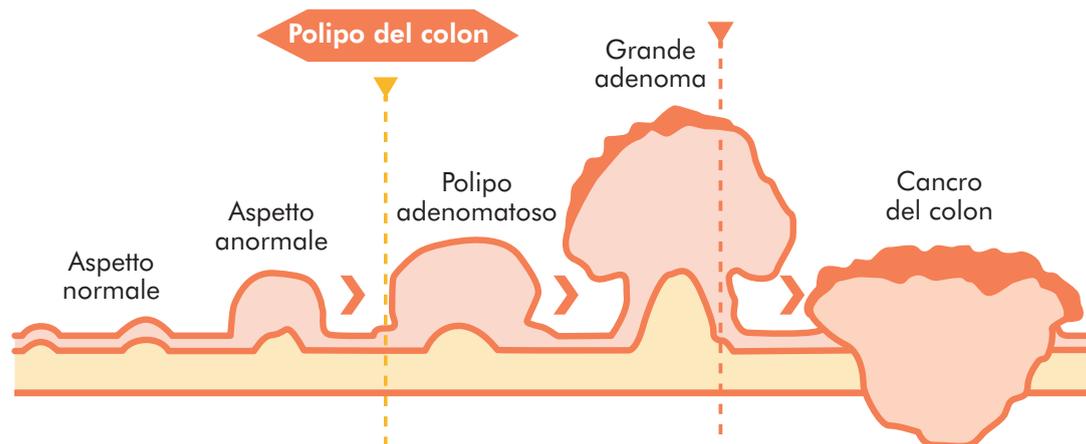
Potresti sviluppare delle piccole escrescenze nel rivestimento dell'intestino crasso, chiamate polipi intestinali o del colon.

Nella maggior parte dei pazienti sono innocui e non c'è nulla di cui preoccuparsi.

Tuttavia, in un numero limitato di casi i polipi del colon possono crescere e trasformarsi in cancro.

Per questo motivo è opportuno monitorare periodicamente il colon.

## Possibile progressione da polipo del colon a cancro del colon



## Quanto sono comuni i problemi intestinali?

Fino a 5 pazienti con acromegalia su 10 hanno un polipo nel colon, di cui meno di un quarto diventerà adenomatoso (ovvero la tipologia di polipo che può trasformarsi in un cancro).

Rispetto alle persone senza acromegalia, potresti avere una probabilità 2-3 volte superiore di sviluppare il cancro del colon.

Tuttavia, siccome sei sottoposto a controlli periodici e la diagnosi può essere precoce e le cure necessarie ti possono essere fornite con tempestività, per te il rischio di problemi seri derivanti da questa situazione è uguale a quello della popolazione generale.



## Perché succede?

Non è dimostrato, ma si ipotizza che avere livelli di ormone della crescita persistentemente al di sopra della norma favorisca lo sviluppo di polipi del colon.



## Quali sono i sintomi?

Spesso i polipi del colon non causano sintomi e sono riscontrati casualmente durante procedure di screening.

Tuttavia, alcuni pazienti potrebbero manifestare:

- ▶ muco nelle feci;
- ▶ sangue nelle feci;
- ▶ diarrea o stitichezza;
- ▶ gonfiore o crampi addominali.



## Come si monitora?

Al momento della diagnosi, ai pazienti affetti da acromegalia viene suggerito di sottoporsi alla colonscopia.

Se hai più di 40 anni, ti sarà indicato di ripetere la colonscopia ogni 3-10 anni, in relazione alle tue caratteristiche personali e al riscontro di polipi alla colonscopia precedente.



## Cosa comporta una colonscopia?

Questa procedura si effettua in ospedale e può essere eseguita in sedazione.

Un lungo tubo flessibile dotato di luce e telecamera sarà introdotto nel corpo attraverso l'ano e permetterà di valutare il colon.

Prima dell'esame dovrai effettuare la "preparazione alla colonscopia", ovvero una procedura per pulire l'intestino che prevede l'astensione da alcuni alimenti e l'assunzione di lassativi.



## Cosa è possibile fare?

In presenza di polipi, questi potranno essere rimossi durante la colonscopia se di piccole dimensioni, mentre richiederanno un intervento chirurgico se di dimensioni maggiori.

I tuoi medici ti illustreranno quale sarà la procedura più adatta al tuo caso.

# Salute cardiaca



Monitorare il cuore e la pressione arteriosa.



## Quali sono i possibili problemi?

Potresti avere un cuore ingrandito (chiamato ipertrofia cardiaca), modifiche della struttura cardiaca e del modo in cui il cuore pompa sangue all'organismo, oppure potresti avere la pressione arteriosa alta (chiamata ipertensione).

Tutte queste condizioni possono portare a delle complicanze serie, come l'insufficienza cardiaca, che necessitano un attento monitoraggio e un adeguato trattamento.



## Quanto sono comuni i problemi cardiaci?

Da 3 a 6 pazienti con acromegalia su 10 possono soffrire di ipertensione arteriosa e circa la metà può avere un'anomalia nella frequenza cardiaca.

L'insufficienza cardiaca è presente in circa 3 casi su 100.



## Perché succede?

Gli aumentati livelli di ormone della crescita nel sangue generalmente causano un ingrandimento del cuore.

Inoltre, essi possono contribuire allo sviluppo di insulino-resistenza (**per ulteriori informazioni a riguardo vedi pagina 14**), che può di per sé favorire la ritenzione di liquidi nell'organismo, facendo aumentare la pressione arteriosa.



## Quali sono i sintomi?

Potresti non manifestare sintomi o iniziare a sentire il fiato corto durante un esercizio leggero o avere dolore toracico.



## Come si monitora?

La pressione arteriosa è monitorata con un manicotto attorno al tuo braccio che si gonfia e si sgonfia.

Potrebbe essere necessaria una sola misurazione, ma a volte vengono richieste più misurazioni durante la giornata (tipicamente l'holter delle 24 ore).

La pressione arteriosa sarà misurata periodicamente e quando sarà necessario un cambiamento della terapia antipertensiva.

Ci sono due principali tecniche di esame per il cuore:

- ▶ Ecocardiogramma:
  - controlla la forma e le dimensioni del cuore;
  - utilizza uno strumento a ultrasuoni.
- ▶ Elettrocardiogramma (ECG):
  - controlla come batte il cuore;
  - generalmente utilizza degli elettrodi posizionati sul torace e alle estremità.



## Cosa è possibile fare?

Sebbene alcuni cambiamenti della struttura cardiaca possano essere permanenti, molti problemi cardiaci associati all'acromegalia possono migliorare dopo un trattamento efficace che comporta la normalizzazione dell'IGF-1.

I tuoi medici ti proporranno le indagini più adatte e la terapia migliore per il tuo caso.

# Sistema immunitario, infezioni e COVID-19

Proteggersi dalle conseguenze  
delle infezioni.



## Quali sono i possibili problemi?

Se contrai un'infezione come il COVID-19, potresti avere un rischio aumentato di complicanze severe per la salute.



## Quanto sono comuni le complicanze delle infezioni?

Le complicanze dell'infezione da COVID-19 sono collegate agli altri problemi di salute associati all'acromegalia.

Ogni 10 persone che in tutto il mondo sviluppano le complicanze severe del COVID-19, circa 3 hanno l'ipertensione arteriosa e da 3 a 5 problemi cardiaci.



## Perché succede?

L'acromegalia può avere un impatto sul tuo sistema immunitario e causare uno stato di infiammazione.

Questo potrebbe renderti meno forte nel combattere le infezioni.

Tuttavia, la principale causa di infezioni nei pazienti con acromegalia è legata alle complicanze della malattia, soprattutto i problemi cardiologici, l'ipertensione arteriosa, il diabete e l'apnea notturna.



## Quali sono i sintomi?

I sintomi delle complicanze da infezione da COVID-19 includono fiato corto, respiro affannoso, sonnolenza o confusione, sensazione di svenimento.



## Cosa è possibile fare?

Potrebbe essere indicato adottare delle precauzioni come la vaccinazione. Inoltre, sarà importante gestire le condizioni che favoriscono lo sviluppo di forme severe di COVID-19 per ridurre il rischio legato a queste condizioni.

**Per favore, ricorda:** non tutto ciò che è elencato in questa guida si verificherà nel tuo caso.

Valuta con i tuoi medici l'approccio e il percorso più adatti alle tue esigenze.

# Salute mentale

Supportare il benessere emozionale.



## Quali sono i possibili problemi?

Vivere con l'acromegalia e i suoi sintomi e sottoporsi a tutti i controlli e i trattamenti richiesti può sopraffarti.

Molti pazienti soffrono di problemi quali la depressione, l'ansia e una scarsa autostima.



## Perché succede?

L'acromegalia e la sua gestione possono essere una notevole fonte di tensione emotiva.

Inoltre, i cambiamenti ormonali causati da questa condizione e dal suo trattamento possono avere un impatto sulla tua personalità e sulle tue emozioni.



## Quali sono i sintomi?

Questi problemi possono manifestarsi diversamente.

Ad esempio, potresti sentirti triste, ansioso, più stanco del solito, senza speranze, arrabbiato o sperimentare pensieri di autolesionismo.



## Come si monitora?

Alla diagnosi, i medici potrebbero chiederti di compilare un questionario da ripetere successivamente ogni anno.

Tale questionario si chiama AcroQoL (Acromegaly Quality of Life) e valuta l'impatto sulla vita quotidiana dei sintomi fisici e psicologici dell'acromegalia.



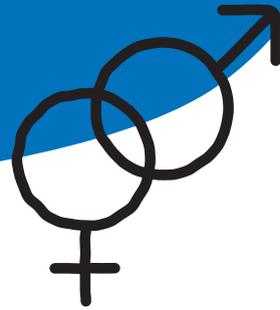
## Cosa è possibile fare?

Se senti che il tuo benessere mentale è a rischio, è importante prendere in considerazione l'aiuto di un professionista.

Il tuo medico di fiducia saprà consigliarti uno psicologo o uno psichiatra per un eventuale percorso terapeutico che potrebbe richiedere colloqui e/o farmaci e/o terapia cognitivo-comportamentale.

# Desiderio sessuale, fertilità e gravidanza

Monitorare e supportare l'equilibrio ormonale.



## Quali sono i sintomi?

Potresti sentirti tremendamente stanco o mettere su peso.

Potresti percepire un ridotto desiderio o interesse nel sesso.

Le donne potrebbero avere cicli irregolari o assenza delle mestruazioni.

Se stessi provando ad avere un bambino, potresti avere delle difficoltà nel concepimento.



## Quali sono i possibili problemi?

Circa la metà dei pazienti con acromegalia potrebbe avere livelli di ormoni sessuali al di sotto della norma (ipogonadismo), altri potrebbero avere ridotti livelli di ormoni che stimolano la produzione di ormoni tiroidei o cortisolo (ipotiroidismo o ipocorticosurrenalismo), altri potrebbero avere più carenze ormonali (panipopiruitarismo).



## Perché succede?

Gli ormoni che possono avere un impatto sul metabolismo, sulla sessualità e sulla fertilità sono prodotti nell'ipofisi. Ridotti livelli di questi ormoni possono derivare da:

- ▶ un adenoma ipofisario che comprime le strutture circostanti sane;
- ▶ un adenoma ipofisario che produce anche prolattina;
- ▶ la radioterapia che danneggia le strutture circostanti.



## Come si monitora?

L'endocrinologo monitorerà i valori di questi ormoni con periodici esami del sangue.



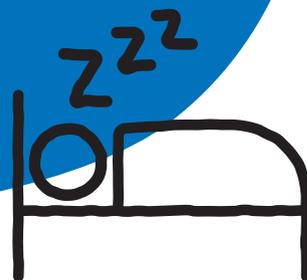
## Cosa è possibile fare?

Gli effetti dell'adenoma sulla produzione di altri ormoni possono essere risolti con il trattamento.

Se necessario, è possibile assumere la terapia sostitutiva per questi ormoni, che può essere sotto forma di compresse o gel.

# Sonno e apnea notturna

Assicurarsi che la qualità del sonno sia adeguata alle proprie esigenze.



## Quali sono i possibili problemi?

Il russamento e l'apnea notturna, nella quale smetti temporaneamente di respirare durante la notte, determinano il risveglio frequente dal sonno (anche se potresti non accorgertene).

Questa condizione ha un impatto negativo sulla salute cardiaca e sulla pressione arteriosa.



## Quanto è comune l'apnea notturna?

Circa 8 su 10 pazienti con la diagnosi di acromegalia sono affetti da apnea del sonno.



## Perché succede?

L'aumento dei livelli di GH e IGF-1 può causare l'ingrossamento della lingua e dei tessuti molli della gola, che possono collassare durante il sonno.

Questo può determinare un innocuo russamento o la più grave apnea notturna.



## Quali sono i sintomi?

Tu e/o chi dorme con te potreste notare risvegli notturni frequenti dovuti alla sensazione di soffocare o rimanere senza fiato.

A causa di una ridotta qualità del sonno potresti anche sentirti eccessivamente stanco durante la giornata.



## Come si monitora?

Al momento della diagnosi, i medici potrebbero porti delle domande sulla qualità del sonno e chiederti di compilare un questionario.

Se pensano che tu possa soffrire di apnea notturna, potrebbero chiederti di sottoposti a un esame per l'analisi del sonno, chiamato polisonnografia.



## Cosa è possibile fare?

Come altre condizioni di salute determinate dall'acromegalia, di solito l'apnea del sonno migliora con la normalizzazione dei livelli di IGF-1; a volte, però, persiste anche in presenza di una terapia per l'acromegalia efficace.

In tal caso, è possibile trattarla con una maschera specifica per apnee notturne che insuffla continuamente aria nel naso e nella bocca mentre stai dormendo.

# Vista

Monitorare la pressione che l'adenoma ipofisario esercita sul nervo ottico.



## Quali sono i possibili problemi?

Cambiamenti della capacità visiva che possono essere potenzialmente permanenti se non trattati.



## Perché succede?

Talvolta l'adenoma ipofisario può premere sul nervo ottico, influenzando la sua capacità di trasmettere il segnale dagli occhi al cervello.



## Quali sono i sintomi?

Generalmente a essere compromessa è la visione periferica.

L'estensione della compromissione è direttamente proporzionata all'estensione della compressione del nervo ottico.



Aspetto normale



Coinvolgimento della periferia media



Coinvolgimento della periferia esterna

Ciò può ridurre la capacità di camminare al buio, fare inciampare o causare la percezione di una tenda o una ragnatela ai margini del proprio campo visivo.

Alcune persone non percepiscono alterazioni della vista, finché quest'ultime non vengono rilevate con i test.



## Come si monitora?

Valutare regolarmente il campo visivo (quanto ampiamente riesci a vedere) e l'acuità visiva (quanto nitidamente vedi) con test specifici dall'oculista.



## Cosa è possibile fare?

I trattamenti per l'acromegalia che rimuovono o riducono le dimensioni dell'adenoma possono determinare il recupero della vista.

I test visivi possono aiutarti a tracciare il progresso e anche il possibile peggioramento per la ricrescita dell'adenoma.



