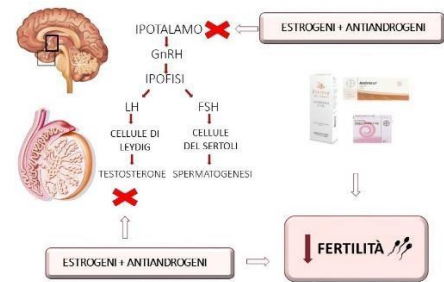


Terapia ormonale di affermazione di genere: Impatto sulla fertilità e funzione testicolare

Di Pietro Vittorio¹, Ruberto Marta¹, Pitton Sara¹, Abdel Malek Roberto¹, Conflitti Anna Chiara¹, Buonacquisto Alessandra¹, Cicolani Gaia¹, Quaranta Federica¹, Pallotti Francesco², Paoli Donatella¹, Lombardo Francesco¹.

¹ Dipartimento di medicina Sperimentale – Policlinico Umberto I, Roma – Università La Sapienza ² Dipartimento di Medicina e Chirurgia Università di Enna Kore.

La terapia ormonale femminilizzante (GAHT) rappresenta un passaggio fondamentale nei percorsi di affermazione di genere delle persone transgender AMAB, ma può compromettere la funzione testicolare e la fertilità.



Nelle persone AMAB la crioconservazione del liquido seminale rappresenta oggi la principale strategia di preservazione della fertilità.

In meno di dieci anni si è passati da un approccio puramente teorico, basato sul diritto riproduttivo, a una raccomandazione clinica concreta come riportato nell'ottava e ultima edizione delle SOC, che oggi rende la crioconservazione del liquido seminale parte integrante del percorso di affermazione di genere.

OBIETTIVI DELLO STUDIO

Valutare l'impatto precoce della GAHT sulla fertilità, funzione testicolare e potenziale riproduttivo in persone transgender AMAB.



DESIDERIO RIPRODUTTIVO

- Indagare il desiderio di genitorialità nei pazienti transgender AMAB
- Identificare i principali fattori ostacolanti la preservazione della fertilità

IMPATTO CLINICO DELLA GAHT

- Valutare modificazioni ormonali, seminali e morfologiche nei primi 6 mesi di terapia

IMPATTO MOLECOLARE DELLA GAHT

- Analizzare le variazioni dei profili microRNA nemaspermici
- Valutare la frammentazione del DNA nemaspermico nel tempo

IMPLICAZIONI CLINICHE E STRATEGICHE

- Integrare i risultati per migliorare il counselling riproduttivo precoce e la pianificazione di FP

Prima della terapia, la qualità seminale appare generalmente conservata. Dopo 3–6 mesi di GAHT si osservano riduzione del testosterone, aumento dell'estradiolo e deterioramento dei parametri seminali, con calo di volume e concentrazione, aumento delle atipie fino a casi di azoospermia oltre che incremento della frammentazione del DNA. L'ecografia evidenzia una riduzione del volume testicolare. I risultati confermano la necessità di un counselling riproduttivo precoce e della preservazione gametica.

CONCLUSIONI

La GAHT comporta una progressiva riduzione della funzione testicolare e della fertilità.

È fondamentale un counselling precoce e personalizzato sulla preservazione della fertilità, prima dell'avvio della terapia.

È indispensabile un approccio multidisciplinare, che integri endocrinologia, andrologia, medicina della riproduzione e supporto psicologico.

La contraccezione deve essere integrata nel percorso assistenziale, anche quando la fertilità appare ridotta.

L'obiettivo finale è quello di offrire a ogni persona transgender la possibilità di scegliere consapevolmente il proprio futuro riproduttivo, senza che la terapia rappresenti un ostacolo alla genitorialità.