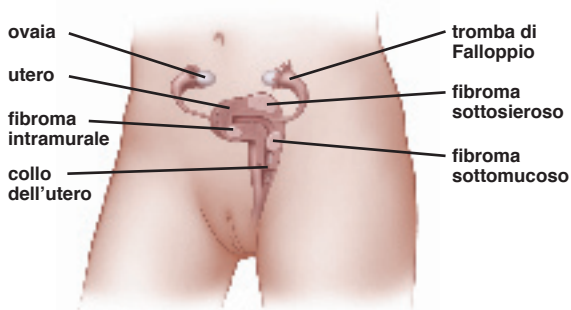


# Consigli in caso di fibromi uterini

## Che cosa sono i fibromi?

I fibromi sono formazioni non cancerose che si sviluppano diffusamente all'interno o sulla superficie dell'utero. Le dimensioni possono variare da quelle di un pisello a quelle di un pompelmo. I fibromi derivano dalle cellule che formano lo strato muscolare dell'utero. Nella maggior parte dei casi non causano alcun problema né richiedono terapie particolari. La causa dei fibromi è sconosciuta. Le probabilità di insorgenza sono maggiori nelle donne di colore e in quelle con storia familiare di fibromi. Alcuni ormoni quali gli estrogeni favoriscono la crescita dei fibromi durante gli anni fertili. In generale, le dimensioni dei fibromi si riducono durante la menopausa.



## Come faccio a sapere se ho fibromi?

La maggior parte dei fibromi, anche di grandi dimensioni, non danno alcun sintomo. Nei casi in cui causano problemi, questi si manifestano sotto forma di sanguinamento abbondante o irregolare, mestruazioni dolorose, dolori al basso addome, pesantezza o gonfiore del basso addome, fastidio durante i rapporti sessuali, frequente bisogno di urinare o problemi di evacuazione. A volte i fibromi causano difficoltà a restare incinta, ma molte donne con fibromi non hanno problemi ad avere figli.

Nella maggioranza dei casi i fibromi vengono scoperti durante una normale visita ginecologica. Se sono necessarie ulteriori indagini il medico curante della paziente richiederà probabilmente un'*ecografia*. Questo test si serve di onde sonore per creare un'immagine dell'utero e degli organi circostanti. L'*ecografia transaddominale* è più indicata per visualizzare i fibromi più grandi, mentre quelli di più piccole dimensioni si rilevano meglio con l'*ecografia transvaginale*.

## Quali terapie sono disponibili per i fibromi?

La terapia per i fibromi dipende dai sintomi avvertiti dalla paziente, dalle dimensioni e dalla posizione dei fibromi, dall'età, dallo stato generale di salute e dal fatto che la paziente voglia o meno avere figli. I fibromi che non causano alcun sintomo non necessitano di terapie. I fibromi scoperti in età prossima alla menopausa sono destinati probabilmente a ridursi spontaneamente e possono essere semplicemente tenuti sotto osservazione. Se la paziente accusa sanguinamenti, farmaci tipo acido tranexamico (Cyklokapron®) o pillole anticoncezionali possono tenere il sanguinamento sotto controllo. Farmaci più forti che bloccano la produzione di ormoni femminili nella paziente (quali Danazol, Lupron®, Synarel®, Zoladex®) possono ridurre le dimensioni dei fibromi e rallentare o arrestare il sanguinamento. Per alcune donne può essere indicato un dispositivo intrauterino (IUD, spirale) che rilascia piccole quantità di ormoni nel rivestimento uterino. Uno di questi dispositivi, chiamato Mirena®, si può inserire nell'utero durante una visita ambulatoriale.

In alcune strutture canadesi viene eseguita l'*embolizzazione dei fibromi uterini*, una nuova tecnica non chirurgica che blocca l'afflusso di sangue ai fibromi causandone la riduzione delle dimensioni. I fibromi si possono anche asportare mediante una procedura chiamata *miomectomia*, o eliminare con la *miolisi*, una tecnica basata sull'impiego di corrente elettrica o laser. In caso di insuccesso di ogni altra terapia, può essere necessario procedere a un'*isterectomia* (asportazione dell'utero). Il medico curante della paziente l'aiuterà a decidere quale opzione terapeutica è più adatta. In alcuni casi è necessaria una visita specialistica.

## Per concludere

I fibromi sono molto diffusi e generalmente non causano problemi. Quando si manifestano sintomi, è possibile intervenire con svariate terapie sia farmacologiche che chirurgiche. Parlare con il medico di fiducia della paziente per sapere quali opzioni sono più adatte.

[www.benignuterineconditions.ca](http://www.benignuterineconditions.ca)



© 2005. Tutti i diritti riservati.

La presente scheda è stata redatta esclusivamente per fini informativi e non va intesa come sostitutiva del parere medico, della diagnosi o della terapia da parte di uno specialista. Consultare sempre il medico curante della paziente per un parere su una specifica condizione medica.

La redazione del presente documento è stata finanziata dall'Ontario Women's Health Council. L'Ontario Women's Health Council è interamente finanziato dal Ministry of Health and Long-Term Care. Ciò non comporta necessariamente che il contenuto del presente documento abbia ricevuto l'avallo del Ministry of Health and Long-Term Care.