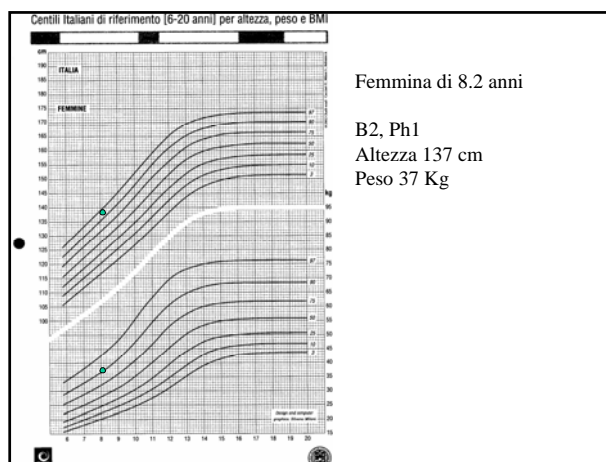


## Quando e come trattare una pubertà anticipata semplice

Corso di aggiornamento nazionale  
SIEDP  
Rimini 10-12 maggio 2007



Età <8 anni femmine  
<9 anni maschi

Età >8 anni femmine  
>9 anni maschi

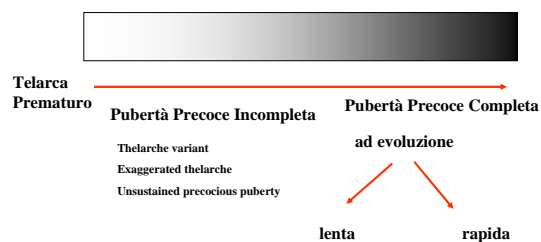
Sì

NO



Terapia

### Entità cliniche della pubertà Precoce

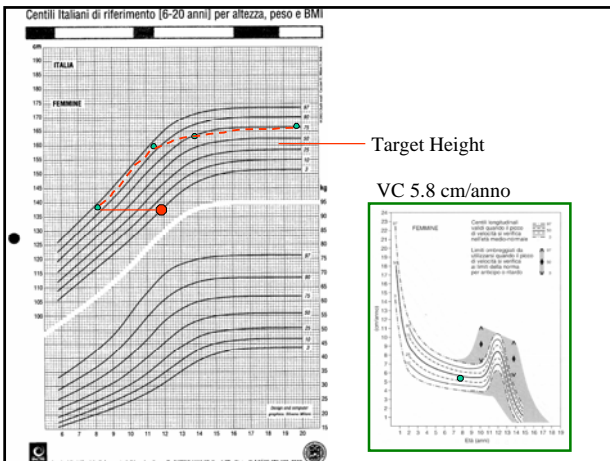


Partsch CJ et al. Clin Endocrinol 2002, 56:129-148, modificata

- Palmert MR, Malin HV, Boepple PA. *Unsustained or slowly progressive puberty in young girls: initial presentation and long-term follow-up of 20 untreated patients.* JCEM 1999.
- Leger J, Reynaud R, Czernichow P. *Do all girls with apparent idiopathic precocious puberty require gonadotropin-releasing hormone agonist treatment?* J Pediatr. 2000
- Lazar L, Pertzalan A, Weintrob N, Phillip M, Kauli R. *Sexual precocity in boys: accelerated versus slowly progressive puberty gonadotropin-suppressive therapy and final height.* JCEM 2001
- Lazar L, Kauli R, Pertzalan A, Phillip M. *Gonadotropin-suppressive therapy in girls with early and fast puberty affects the pace of puberty but not total pubertal growth or final height.* JCEM 2002
- Cassio A, Cacciari E, Balsamo A, Bal M, Tassinari D. *Randomised trial of LHRH analogue treatment on final height in girls with onset of puberty aged 7.5-8.5 years.* Arch Dis Child. 1999

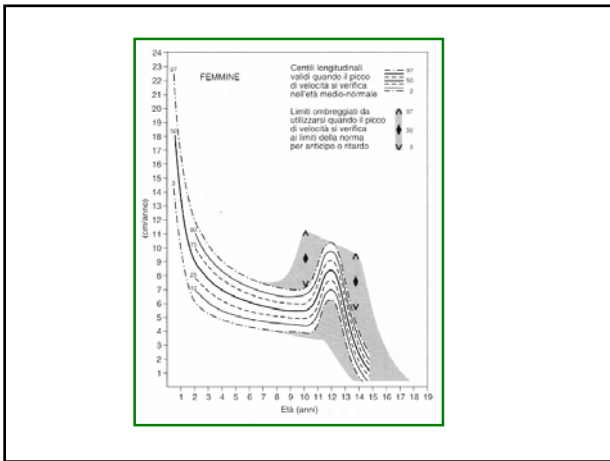
### Criteri per il trattamento

- Rapidità progressione segni puberali
- Età ossea >2 anni e/o incremento rapido del rapporto EO/EC
- Previsione di altezza <155 cm nelle femmine



### Memento:nella pubertà prematura

- La durata della pubertà è maggiore
- La somma totale dei cm ottenuti durante la pubertà è maggiore



### Attenzione all'età ossea

- Progressiva chiusura delle cartilagini di coniugazione
- Processo di senescenza a carico delle cartilagini di coniugazione
- *Se si interviene ad una età ossea troppo avanzata (o se si prolunga troppo un trattamento frenante) non si assiste più alla ripresa dello spurt puberale, alla sospensione del trattamento*

