

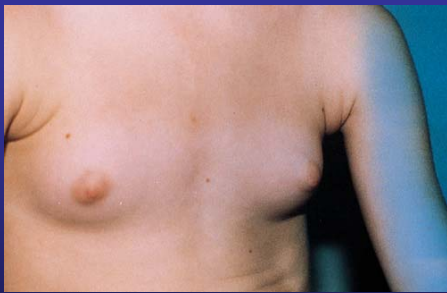
Corso di aggiornamento SIEDP  
Rimini 10-12 maggio 2007

Quando tranquillizzare in  
ambulatorio i famigliari se  
**La bambina ha un telarca**

Cecilia Volta - Università di Parma

## Cos'è?

- Comparsa di ghiandola mammaria in una femmina
  - fisiologico se dopo i 7-8 anni
  - da valutare se prima dei 7 anni



**TELARCA**

## Eziologia

- Telarca prematuro isolato
- Pubertà precoce centrale
- Pubertà periferica
- Assunzione esogena di estrogeni

- Il telarca prematuro è una condizione benigna autolimitante caratterizzata da un prematuro sviluppo del seno senza comparsa di pelo pubico o avanzamento dell'età ossea o aumento della velocità di crescita

- compare in genere nei primi due anni di vita (in oltre l'80% dei casi)
- non supera di regola lo stadio 2-3 di Tanner e può regredire (in circa il 60% dei casi) o avere un andamento altalenante

## Cosa chiediamo ai genitori

- Quando è insorto
- E' aumentato o diminuito nel tempo?
- Sono comparse perdite ematiche dai genitali?
- Sono in corso terapie?
- Sono presenti in casa farmaci contenenti estrogeni?

## Cosa cerchiamo nell'esame obiettivo ed auxologico

- Stadio del seno
- Presenza di pelo pubico
- Estrogenizzazione dei genitali
- Aumento velocità di crescita

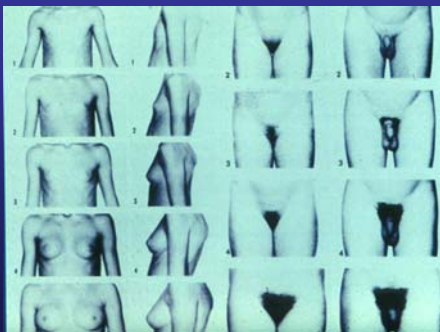


STADI PUBERALI  
Del SENO  
Secondo TANNER

## Cosa cerchiamo nell'esame obiettivo

- Stadio del seno
- Presenza di pelo pubico
- Estrogenizzazione dei genitali
- Altezza e velocità di crescita

## La valutazione auxologica



Stadi puberali secondo Tanner

## Cosa cerchiamo nell'esame obiettivo

- Stadio del seno
- Presenza di pelo pubico
- Estrogenizzazione dei genitali
- Altezza e velocità di crescita

## Cosa cerchiamo nell'esame obiettivo

- Stadio del seno
- Presenza di pelo pubico
- Estrogenizzazione dei genitali
- Altezza e velocità di crescita

## Se...

- EC < 2 anni
- Telarca isolato
- Altezza e velocità di crescita normali



Follow-up clinico e attenzione dei genitori

## Se...

- EC > 2 anni
- Telarca associato ad altri segni puberali
- Altezza e velocità di crescita aumentate



Eco pelvica

Età ossea

GnRH test?

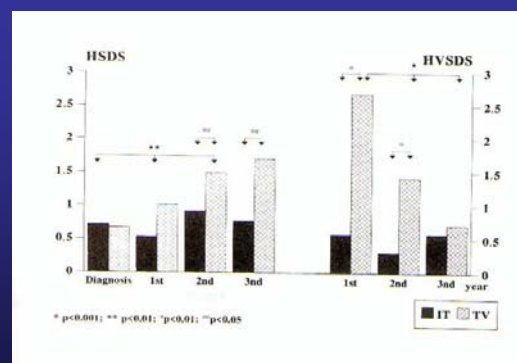
Table 2 Ultrasound measurements in girls with precocious puberty (PP) or premature thelarche (PT).

Variable	PP (n=81) (Mean±s.d.)	PT (n=22) (Mean±s.d.)	P value
Uterine transverse diameter (cm)	1.8±0.4	1.3±0.2	<0.001
Uterine length (cm)	3.9±0.7	3.4±0.6	<0.001
Fundus (cm)	1.2±0.4	0.8±0.2	<0.001
Fundus/cervical ratio	1.3±0.4	1.0±0.4	0.03
Uterine volume (cm <sup>3</sup> )	4.5±3.4	1.8±0.8	<0.001
Endometrial thickness (cm)	0.2±0.2	0.02±0.0	0.001
Uterine cross-sectional area (cm <sup>2</sup> )	4.7±2.1	2.7±0.9	<0.001
Ovarian length (cm)	2.3±0.6	1.8±0.4	<0.001
Ovarian width (cm)	1.2±0.3	1.1±0.3	0.2
Ovarian height (cm)	1.8±0.5	1.7±0.6	0.3
Ovarian volume (cm <sup>3</sup> )	2.8±2.1	1.8±1.3	0.05
Ovarian circumference (cm)	5.0±1.2	4.0±0.5	0.003
Number of follicles	4.0±1.9	3.4±1.6	0.2

de Vries, Eur J Endocrinol 2006

## ma attenzione..

Una percentuale di circa il 20-25% delle bambine che presentano un telarca prematuro isolato hanno anche un aumento della velocità di crescita senza avere una pubertà precoce



Volta et al, JEI 1998

ma attenzione..

Una percentuale di circa il 10% delle  
bambine che presentano un telarca  
prematuro isolato vanno incontro a  
pubertà precoce



necessario follow-up

Grazie per l'attenzione

