

Carenza nutrizionale, amenorrea, osteoporosi: la “triade delle atlete” e non solo.

Torino 24/03/2017

BEST WESTERN HOTEL GENOVA – Via Sacchi, 14 TORINO

Con il Patrocinio dell'Associazione **Pr.A.To.** (Prevenzione Anoressia Torino)



PROGRAMMA

08,30. *Registrazione partecipanti al Corso*

08,45. *Introduzione : Carlo Campagnoli e Secondo Fassino*

09,00. *1^ parte. Moderatore: Fabrizio Tencone*

09,10. Attività fisica e strutturazione del tessuto osseo

Patrizia D'Amelio

09,30. Le fratture da stress

Flavio Quaglia

09,50. Le amenorree da bilancio energetico negativo e il rischio di osteoporosi

Carlo Campagnoli

10,20. *Discussione*

10,40. *Intervallo*

11,00. *2^ parte. Moderatore: Chiara Benedetto*

11,10. Asse ipotalamo-ipofisi-surrene e asse GH-IGF1 in caso di bilancio energetico negativo

Laura Gianotti

11,30. Estro-progestinici e altro: terapie per l'amenorrea e la prevenzione dell'osteoporosi

Carlo Campagnoli

12,00. Importanza dell'apporto nutrizionale

Etta Finocchiaro

12,30. *Discussione generale e conclusioni*

13,00. *Test ECM*

Argomento del Corso

Il tessuto osseo raggiunge il culmine del rafforzamento sul finire dell'adolescenza per gli alti livelli dei "fattori di crescita" che stimolano la formazione, e per gli ormoni ovarici che frenano il riassorbimento. Già a partire dai 18-20 anni i "fattori di crescita" tendono fisiologicamente a ridursi, per poi decrescere più nettamente dai 25 e ancor più dai 35, per processi dipendenti dall'età. La sottanutrizione e la magrezza inibiscono i "fattori di crescita" e possono bloccare la funzione ovarica (con conseguente carenza di estrogeni e amenorrea), determinando una perdita che non solo costituisce la premessa per l'osteoporosi postmenopausale ma anche provocarla in anni giovanili. Ciò si verifica nelle amenorree da sottopeso, comprese quelle legate al relativo eccesso di attività fisica (la "triade delle atlete": carenza alimentare, amenorrea, osteoporosi), e soprattutto nelle forme di anoressia (circa 1% delle giovani donne) e di para-anoressia (circa 5%), forme che sono in preoccupante aumento come precocità e gravità, soprattutto tra le ragazze che praticano alcuni tipi di sport. Un accurato studio di tre gruppi di atlete indica che quelle con amenorrea ipoestrogenica presentano fratture da stress 5 volte di più, e 10 volte di più quando vi sia anoressia. L'anoressia è particolarmente penalizzante per il tessuto osseo nelle adolescenti. Già nei primi 18 mesi di malattia il rischio di frattura aumenta del 60% e vi è anche il rischio di cedimenti vertebrali. Inoltre si perdono gli anni più favorevoli per il rafforzamento delle ossa. Anoressiche con durata della malattia di 5-6 anni presentano un tasso di frattura tre-sette volte superiore rispetto alle donne sane di pari età. Buona parte dei farmaci che ridanno le mestruazioni (molte "pillole" contraccettive compresse), non agisce favorevolmente sui "fattori di crescita". E' indispensabile un sollecito recupero del peso e dei flussi mestruali spontanei tramite interventi terapeutici (d'ordine nutrizionistico e psicologico), tanto più efficaci quanto più precoci.

Obiettivi formativi

Sensibilizzazione sui primi sintomi (perdita di peso, amenorrea) per un intervento terapeutico precoce nei confronti sia dei problemi ossei sia del rischio di anoressia.

Aggiornamento sugli esami che permettano un adeguato inquadramento diagnostico.

Aggiornamento sui farmaci (eventualmente anche contraccettivi) e sugli integratori che possano essere utilmente aggiunti agli indispensabili suggerimenti nutrizionistici.

Aggiornamento sul tipo di apporto nutrizionale.

Responsabile scientifico: Carlo Campagnoli

Moderatori:

- Chiara Benedetto *Direttore Clinica Ostetrica Ginecologica dell' Università di Torino*
Secondo Fassino *Direttore Centro Disturbi Comportamento Alimentare dell' Università di Torino*
Fabrizio Tencone *Sp. Medicina dello Sport, Direttore Centro Isokinetic, Torino*

Relatori:

- Carlo Campagnoli *Ginecologia Endocrinologica, Clinica Fornaca, Torino.*
Patrizia D'Amelio *Centro Malattie Metaboliche dell'Osso, Città della Salute e della Scienza Torino*
Etta Finocchiaro *SC Dietetica e Nutrizione clinica, Città della Salute e della Scienza Torino*
Laura Gianotti *SC Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo, A.O. S.Croce e Carle Cuneo*
Flavio Quaglia *Centro Specialistico Ortopedia Traumatologia Sportiva (sp or t s), Clinica Fornaca , Torino*

Quota di partecipazione **€ 50,00**

Quota di partecipazione specializzandi e studenti **€ 10,00**

Crediti ECM rilasciati: **5**

Per maggiori informazioni : ecm@sliformazione.it – Tel 0117509495

SCHEDA DI ADESIONE

Nome _____ Cognome _____ nato il _____
a _____ PR ___ cod. fiscale _____
professione _____ disciplina _____
tel _____ FAX _____ cell. _____
E-mail _____

Dati per fatturazione

Rag. Sociale* _____ P.IVA* _____
Indirizzo _____ Comune _____ Cap _____ PR _____

*Se non in possesso di partita IVA Indicare indirizzo di residenza

Esprimo il consenso previsto dall'art.4 lett D e lett. E, D. lgs 196 del 30/06/2003 (privacy) e SMI,
relativo al trattamento dei miei dati personali ai fini ECM

FIRMA _____

La scheda di adesione, corredata di fotocopia della carta d'identità e del codice fiscale (eventualmente del certificato di iscrizione alla Scuola di Specializzazione), è da inviare:

- via mail all'indirizzo ecm@sliformazione.it
- via fax al numero 011.7776212

Verranno accettate le prime 100 adesioni.

Il corso verrà attivato con un minimo di 40 partecipanti.

Seguirà conferma di partecipazione e modalità di pagamento.

Cancellazione e rimborso entro il 05/03/2017. La cancellazione è da effettuarsi in forma scritta.