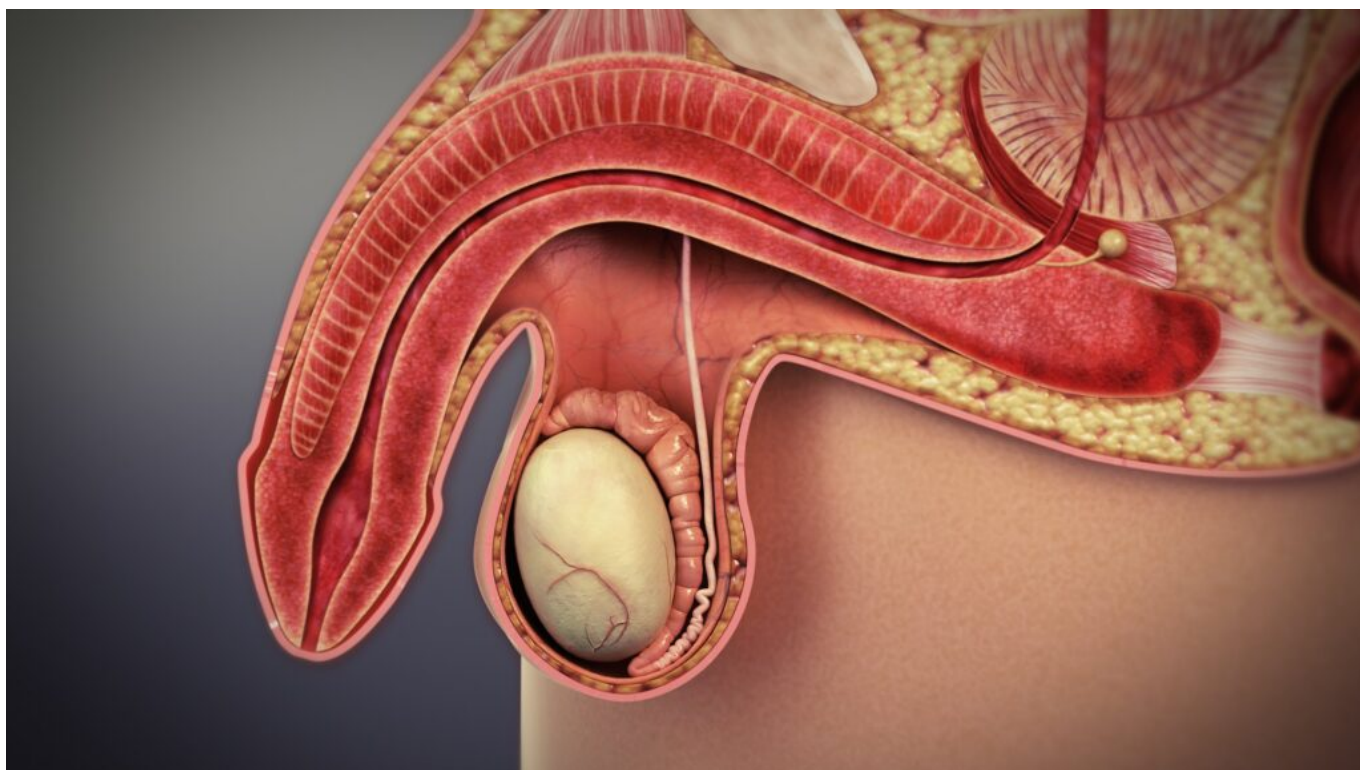


FSH alto nell'uomo

La presenza di **FSH alto nell'uomo** indica la presenza di ipogonadismo, una sindrome clinica che deriva dalla mancata produzione di concentrazioni normali di testosterone, quantità normali di sperma o entrambi. In particolare, l'**FSH alto nell'uomo** è legato ad una disfunzione testicolare e si definisce ipogonadismo primario.



[sitemap]

FSH alto nell'uomo ed effetti clinici

Le presentazioni cliniche dell'ipogonadismo legato ad **FSH alto nell'uomo** variano in funzione dei seguenti parametri:

- del momento di insorgenza della carenza di androgeni
- se il difetto è nella produzione di testosterone o nella spermatogenesi
- fattori genetici associati

Il calo del testosterone può provocare:

- cambiamenti dell'umore
- depressione
- insonnia
- affaticamento
- cambiamenti nella cognizione
- osteopenia o osteoporosi
- aumento del grasso corporeo
- diminuzione della massa muscolare magra

FSH alto e diagnosi

L'ipogonadismo maschile (carenza di testosterone negli uomini) è una condizione sempre più comune osservata, con un tasso di prevalenza fino al 38,7% negli uomini di età pari o superiore a 45 anni. La diagnosi clinica di ipogonadismo viene formulata sulla base di segni e sintomi compatibili con carenza di androgeni e basse concentrazioni sieriche mattutine di testosterone in più occasioni.

Terapia dell'ipogonadismo maschile

Diverse terapie sostitutive del testosterone sono approvate per il trattamento e devono essere selezionate in base alle preferenze, al costo, alla disponibilità e alle proprietà specifiche della formulazione del paziente.

Le controindicazioni alla terapia sostitutiva con testosterone includono:

- cancro alla prostata e alla ghiandola mammaria
- insufficienza cardiaca congestizia incontrollata
- sintomi gravi del tratto urinario inferiore
- eritrocitosi cioè un eccessivo aumento dei globuli rossi nel sangue

Il trattamento deve essere monitorato per i benefici e gli

effetti negativi.

Nonostante molti medici si sentano meno sicuri di come affrontare questo problema, il tasso di utilizzo di testosterone negli uomini di età superiore ai 40 anni è aumentato dallo 0,81% nel 2001 al 2,91% nel 2011

Approfondimenti

[Lawrence KL, Stewart F, Larson BM. Approaches to male hypogonadism in primary care. Nurse Pract. 2017 Feb 12;42\(2\):32-37](#)

[Dott. Angelo Tocci](#)