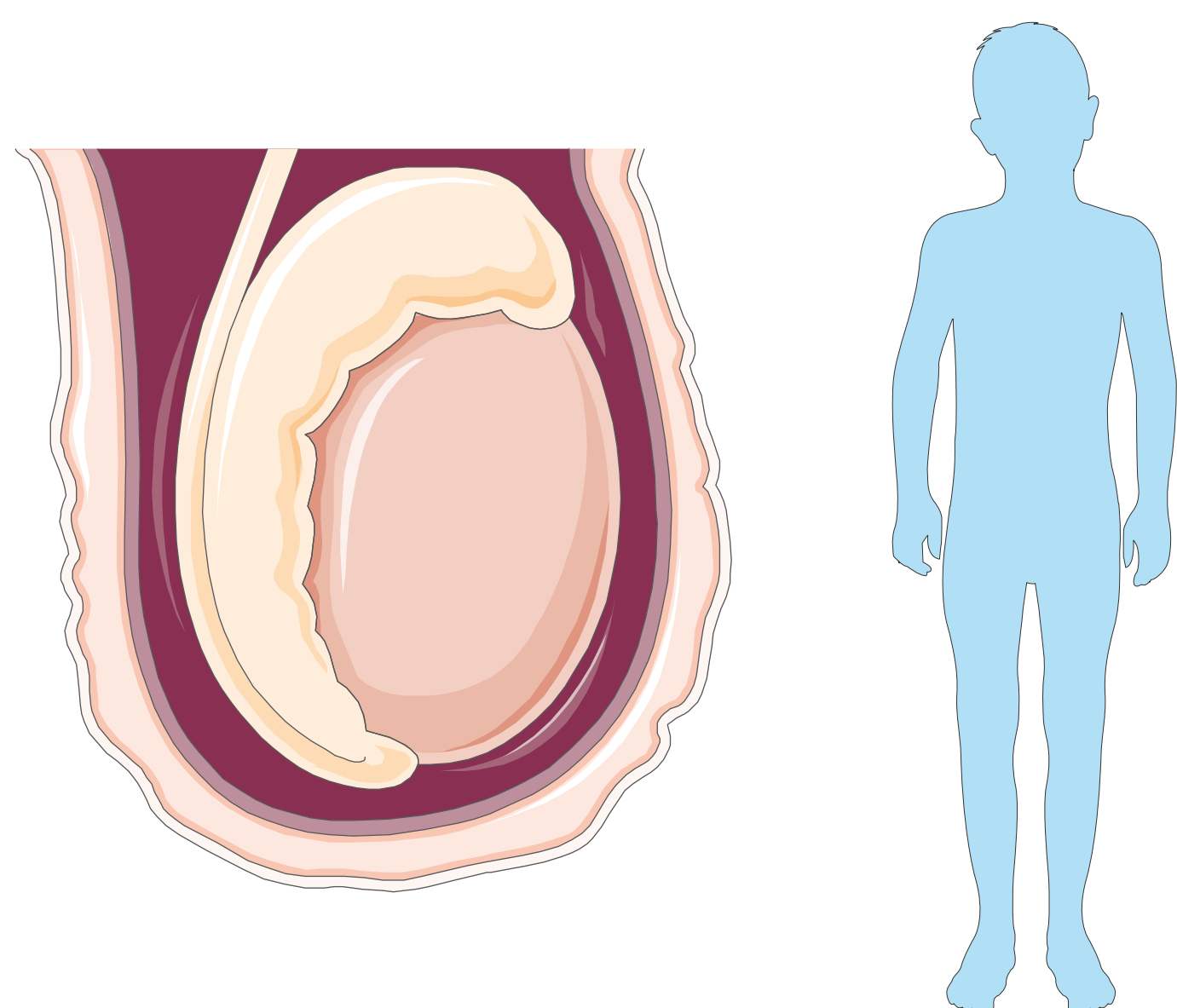
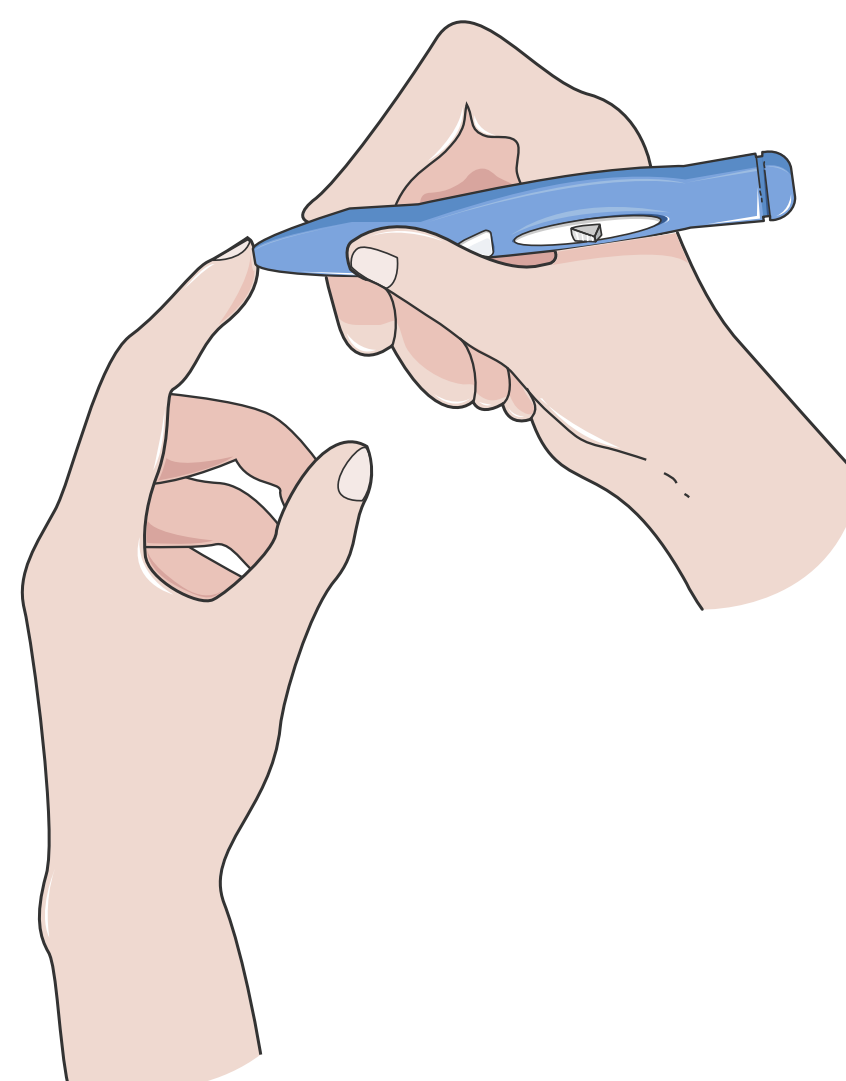


Volume testicolare in bambini e adolescenti con diabete mellito di tipo 1: Uno studio retrospettivo controllato

Rossella Cannarella, Andrea Crafa, Roberto Curto, Giuseppe Costanza, Donatella Lo Presti, Sandro La Vignera, Manuela Caruso, Aldo E. Calogero

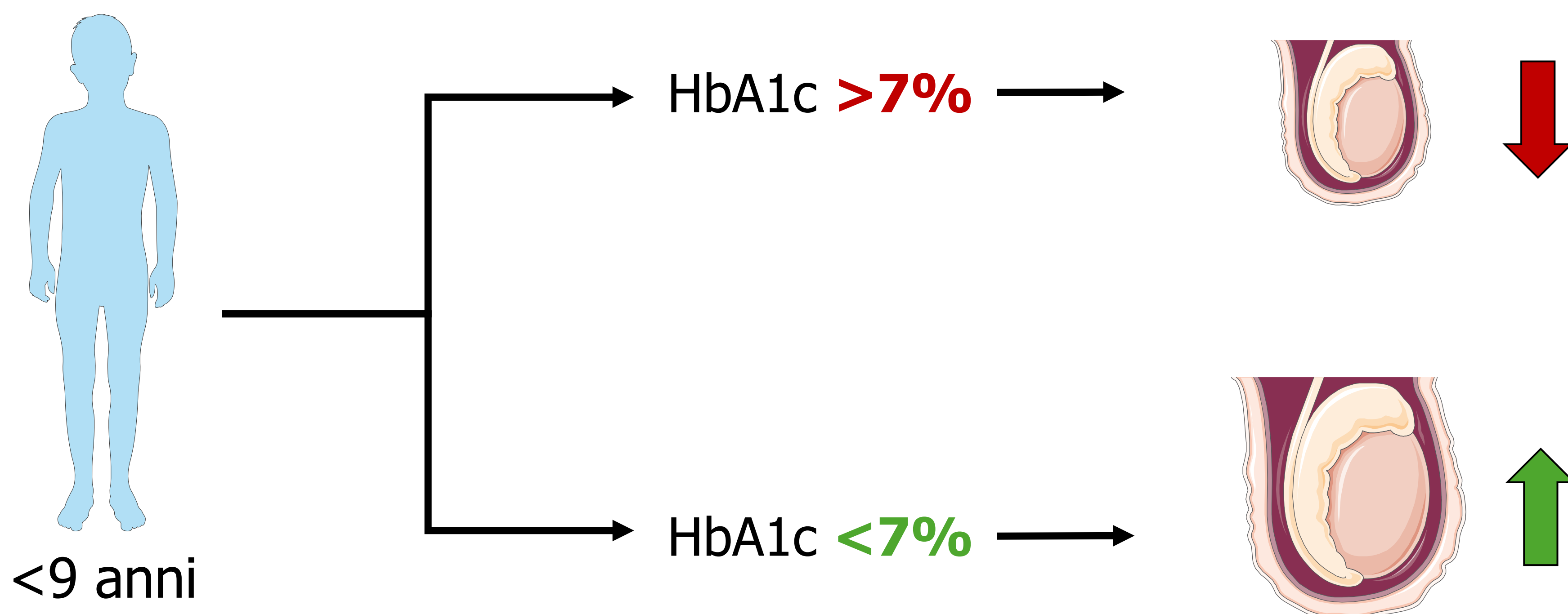


Introduzione: L'impatto del diabete mellito di tipo 1 (T1DM) sulla crescita testicolare durante l'infanzia e l'adolescenza non è ancora noto. In questo studio abbiamo valutato la relazione T1DM e volume testicolare (VT) nei pazienti prepubere (<9 anni), peri-pubere (9-14 anni) e post-pubere (14-16 anni).



Metodi: Sono stati reclutati bambini e adolescenti di età compresa tra 2 e 18 anni con T1DM. Sono stati raccolti i dati relativi a VT, età ed emoglobina glicata (HbA1c). Un gruppo di controllo composto da bambini e adolescenti sani, normopeso e con dati disponibili sul VT è stato utilizzato per il confronto.

Risultati: I pazienti mostravano un valore medio di HbA1c pari a $8,2 \pm 2,0\%$. Il VT non risultava significativamente diverso tra pazienti e controlli nei seguenti sottogruppi: Età <9 anni: $2,3 \pm 0,8$ mL vs. $2,0 \pm 0,6$ mL; $p=0,07$; Età 9-14 anni: $6,6 \pm 5,5$ mL vs. $7,8 \pm 5,5$ mL; $p=0,12$; Età ≥ 14 anni: $18,7 \pm 2,6$ mL vs. $15,0 \pm 5,6$ mL; $p=0,09$. Tuttavia, nei pazienti con età <9 anni, valori di HbA1c $>7\%$ erano associati a un VT significativamente inferiore rispetto a quelli con HbA1c $\leq 7\%$ ($1,8 \pm 0,6$ mL vs. $2,8 \pm 0,6$ mL; $p=0,003$). Nessuna differenza significativa è stata osservata nei gruppi di età superiori.



Conclusioni: Un controllo glicemico non ottimale sembra influenzare negativamente la crescita testicolare nei bambini prepuberi con T1DM.