



<http://www.iss.it/rnoc/>

Registro Nazionale
Assuntori Ormoni Crescita



LA TERAPIA CON GH

TERAPIA

Il GH attualmente è prodotto in laboratorio con tecniche di ingegneria genetica, allo scopo di ottenere quantità di ormone sufficienti per trattare tutti i pazienti affetti da nanismo ipofisario e di evitare malattie trasmissibili con materiale estratto da cadaveri. Infatti il GH, scoperto nel 1921 da Evans e ottenuto quasi puro nel 1944 da Evans e Li, fino al 1985 veniva estratto dal cervello di persone decedute. Studi seguenti hanno segnalato 50 casi di malattia di Creutzfeld-Jakob (il morbo della mucca pazza) dovuti alla trasmissione del virus presente nel tessuto cerebrale dove può rimanere latente per molti anni (circa 15 anni) ed essere così trasmesso a chi riceve l'ormone. Altri effetti connessi all'assunzione di ormone somatotropo non sono, ovviamente, risolvibili dalla produzione con bioingegneria e sono legati, in genere, ad un sovradosaggio, dovuto alle diverse risposte biologiche soggettive (individuali). Tra questi: l'acromegalia (ingrossamento delle ossa del massiccio facciale e delle mani); la ritenzione di acqua e di sale con comparsa di edemi e l'aumentata probabilità di diabete (sono le conseguenze più gravi).

La terapia con GH ha carattere sostitutivo. Il GH viene somministrato per via sottocutanea per garantire un rilascio dell'ormone graduale nelle 24 ore in modo da mimare quanto più possibile ciò che avviene fisiologicamente. Per questo motivo, la somministrazione viene fatta la sera in genere 30-60 minuti prima che il bambino o l'adulto vada a dormire in modo da mimare il rilascio di GH maggiore durante il sonno notturno. La somministrazione sottocutanea di GH risulta virtualmente indolore in quanto può essere praticata mediante l'utilizzo di sistemi dotati di aghi sottilissimi la cui lunghezza viene scelta in relazione allo spessore dello strato sottocutaneo del soggetto.