

## ENDOCRINOLOGIA E MEDICINA ESTETICA

### Il ruolo della Triiodotironina (T3) nella riduzione del grasso ipodermico (body contouring)

La caratteristica peculiare delle patologie ormonali è quella di modificare l'aspetto di una persona.

Per nessuna altra branca della medicina esiste un così stretto legame tra la patologia e l'aspetto esteriore.

Accanto alle modificazioni indotte da patologie ormonali ben note e che rientrano nell'ambito dell'Endocrinologia generale, esistono una serie di modificazioni dell'aspetto esteriore che rientrano tra i più comuni inestetismi che interessano in particolare le donne.

In alcune donne si ha una vera e propria trasformazione corporea causata da aumento di grasso e di acqua per cui anche nel giro di pochi mesi la donna appare completamente trasformata. Ciò accade per:

1. ipotiroidismo post tiroidite non trattato;
2. ipotiroidismo post tiroidite trattato con sola T4.

In entrambe le situazioni un'alimentazione ad alto indice glicemico slantizza una condizione di iperinsulinemia, in particolare in chi ha familiarità per diabete, che rende più evidente l'aumento di peso con particolare localizzazione addominale.

Questa situazione è molto più frequente in chi assume l-tiroxina per ipotiroidismo ed è causata dalla ridotta trasformazione della T4 sintetica in T3 (ormone attivo).

L'introduzione della T3 nella terapia sostitutiva, per la sua azione lipolitica, favorisce la perdita di peso e di grasso. Allo stesso modo, l'utilizzo terapeutico del metabolita attivo della T3, l'acido triiodotiracetico, all'interno di una soluzione gelatinosa veicolata dagli ultrasuoni riduce l'adiposità ipodermica con miglioramenti evidenti degli inestetismi della cellulite in particolare quelli con componente fibrosa.

**Dr. Antonio Stamegna**

Specialista in Endocrinologia e metabolismo

Docente di Endocrinologia estetica presso l'Università di Camerino

### The role of Triiodotironine (T3) in the reduction of hypodermic fat (body contouring)

The peculiar characteristic of hormonal diseases is that of modifying the appearance of a person.

For no other branch of medicine there is such a close link between pathology and external appearance.

Alongside the changes induced by well-known hormonal pathologies that fall within the scope of general endocrinology, there are a number of changes in the appearance that are among the most common imperfections that affect women in particular.

In some women there is a real body transformation caused by an increase in fat and water so that even within a few months the woman appears completely transformed. This happens for:

1. post-thyroiditis untreated hypothyroidism;
2. post-thyroid hypothyroidism treated with T4 alone.

In both situations, a high glycemic index feeds a condition of hyperinsulinemia, particularly in those familiar with diabetes, which makes weight gain more evident with particular abdominal localization.

This situation is much more frequent in those taking l-thyroxine for hypothyroidism and is caused by the reduced transformation of synthetic T4 into T3 (active hormone).

The introduction of T3 in substitution therapy, due to its lipolytic action, promotes weight and fat loss. Likewise, the therapeutic use of the active metabolite of T3, the triiodothyraetic acid, within a gelatinous solution conveyed by ultrasound reduces hypodermic adiposity with evident improvements of the imperfections of cellulite, especially those with a fibrous component.

**Dr. Antonio Stamegna**

Specialista in Endocrinologia e metabolismo

Docente di Endocrinologia estetica presso l'Università di Camerino