25° CONGRESSO NAZIONALE AME
Update in Endocrinologia Clinica
ROMA 12 - 15 novembre 2026
Associazione Medici Endocrinologi

Ipotiroidismo severo da malassorbimento di Levotiroxina: Un caso di reversibilità dopo decontaminazione intestinale con Rifaximina

Martina Salvi*, Enrico Papini, Federico Rolando Bonanni*, Aikaterini Andreadi*, Davide Lauro*, Rinaldo Guglielmi

Endocrinologia e malattie del metabolismo, Ospedale Regina Apostolorum, Llifenet Healthcare, Albano, Roma
*Endocrinologia e malattie del metabolismo, Policlinico Tor Vergata, Roma

BACKGROUND

Il malassorbimento della levotiroxina (LT4) è una causa rara ma clinicamente rilevante di ipotiroidismo refrattario.
Dopo aver escluso le più comuni cause di malassorbimento (infezione da H. Pylori, PPI, celiachia), si può considerare la disbiosi intestinale, poiché alcune evidenze ne suggeriscono un possibile ruolo nella ridotta biodisponibilità di LT4. (Virili C et al, Gastrointestinal Malabsorption of Thyroxine. Endocr Rev. 2019)

In questi casi, nonostante dosi elevate di LT4, può non essere raggiunto l'eutiroidismo.

CASO CLINICO

DONNA, 47 ANNI

TSH 121,4 uU/mL
FT <0.42 ng/dl
ANTI TPO E TG POSITIVI

LT4 225 mcg/die
LT3 8.5 mg



Ecografia tiroide: ghiandola di ridotte dimensioni, ipoecogena e disomogenea.

- ipotiroidismo autoimmune non compensato
- sintomi conclamati di ipotiroidismo
- meteorismo e dolori addominali
- nessuna altra patologia nota in anamnesi

ITER DIAGNOSTICO

- ✓ Aderenza terapeutica verificata
- ✓ Escluse interferenze da farmaci/integratori
- ✓ EGDS: negativo per H.Pylori, celiachia, gastrite atrofica con APCA e Ab anti tTG negativi
- ✓ Test di assorbimento LT4 (1000 mcg): incremento <50% dei livelli di FT4
- ✓ Test al lattulosio: indeterminato

SI IPOTIZZAVA QUINDI LA DISBIOSI INTESTINALE COME CAUSA DI MALASSORBIMENTO DI LT4

IPOTESI PATOGENETICA



DISBIOSI INTESTINALE
alterazioni del microbiota

minor solubilità del farmaco

alterato trasporto mucosale



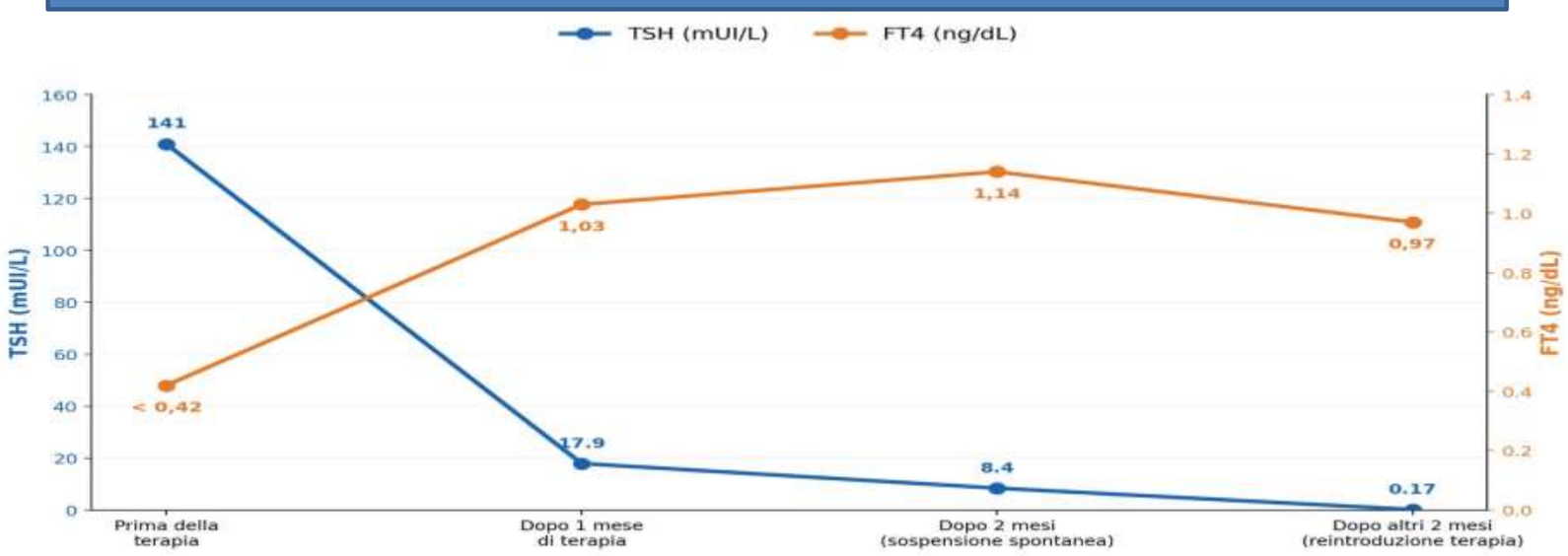
TERAPIA

Si manteneva la terapia con LT4 e LT3 in atto e veniva iniziato trattamento con

***RIFAXIMINA 200 mg x 3 compresse al giorno x 7 giorni/mese +**
PROBIOTICI (Bifidobacterium Longum W11) in continuo

**Derivato della rifamicina, non assorbibile, ad ampio spettro contro batteri presenti nel lume intestinale*

VARIAZIONE DELLA FUNZIONE TIROIDEA NEL TEMPO



CONCLUSIONI

Questo caso suggerisce un potenziale ruolo del microbiota intestinale nell'assoribmento degli ormoni tiroidei.
Dopo l'esclusione delle più comuni cause di pseudo e malassorbimento, si può considerare empiricamente un trial di terapia antibiotica ad azione luminale nei pazienti con ipotiroidismo refrattario per la presenza di potenziale disbiosi.