

**siams**  
Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità



Settembre 2017, N°7

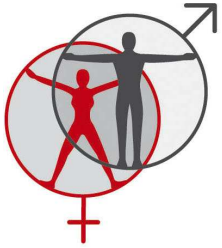
Cari Soci,

Eccoci giunti all'appuntamento mensile con la newsletter SIAMS, disponibile, come i numeri precedenti, sul nostro sito web nella sezione dedicata all'aggiornamento clinico scientifico (<http://www.siams.info/aggiornamento-clinico-scientifico/>).



## News da SIAMS

- ✓ La prof.ssa **Elisabetta Baldi** dell'Università degli Studi di Firenze farà parte, assieme ad altri sette esperti del settore, del *core editorial team* per la stesura del prossimo manuale della Organizzazione Mondiale della Sanità per l'analisi del liquido seminale. È un traguardo prestigioso per la prof.ssa Baldi e per tutta l'andrologia italiana.
- ✓ Sono ancora aperte le iscrizioni per il Master di II livello in "Andrologia e Seminologia" per l'anno accademico 2017/2018 organizzato dall'Università Sapienza di Roma. Il master si propone di fornire competenze sugli aspetti andrologici in campo biochimico, biologico, genetico, istologico, embriologico, statistico-epidemiologico, sulla diagnostica di laboratorio strumentale in andrologia, sulla diagnostica e clinica endocrino-andrologica e uro-andrologica, sugli aspetti andrologici della medicina della riproduzione, sugli aspetti psicologici della patologia andrologica per acquisire, al termine del corso, autonoma capacità clinica nello specifico settore. Maggiori informazioni sul sito:  
<http://www.uniroma1.it/didattica/master/2017/andrologia-e-seminologia>
- ✓ Il 30 ottobre scade la presentazione delle domande per la partecipazione al Master di II livello in "Andrologia e Medicina della Riproduzione e Sessualità" dell'Università di Napoli Federico II. Scopo del Master è quello di fornire formazione teorico-pratica nell'ambito dell'andrologia, della riproduzione umana e della medicina della sessualità di livello elevato. Ulteriori informazioni sul sito:  
[http://www.unina.it/-/13346558-ma\\_mcc\\_andrologia-e-medicina-della-riproduzione-e-sessualita](http://www.unina.it/-/13346558-ma_mcc_andrologia-e-medicina-della-riproduzione-e-sessualita)
- ✓ Segnaliamo anche il Master di II livello "Andrologia e Medicina della Riproduzione" dell'Università degli Studi di Padova (il termine per la presentazione delle domande è fissato al 2 ottobre). L'obiettivo del Master è quello di fornire competenze in campo biologico, genetico, embriologico, sulla diagnostica di laboratorio e strumentale in fisiopatologia della riproduzione, sulla diagnostica e clinica andrologica, sull'infertilità maschile, le tecniche di procreazione medicalmente assistita e sulla diagnostica e clinica delle disfunzioni sessuali maschili. Maggiori informazioni sul sito  
<http://www.unipd.it/andrologia-medicina-riproduzione>



# siams

Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità

news  
Letter



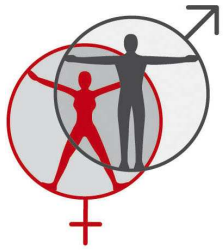
- ✓ Dal 20 al 23 settembre si terrà a Modena, presso il Complesso S. Geminiano in Via S. Geminiano 3, il **1<sup>st</sup> International Congress on Gonadotropins and Receptors – 12th International Symposium on GnRH (ICGR-GnRH)**. Il congresso vedrà la partecipazione di diversi esperti mondiali in tema di gonadotropine. Per consultare il programma scientifico e per la registrazione è possibile accedere al seguente link: <http://www.icgr2017.com>
- ✓ Il prossimo 6 Ottobre si terrà a Padova presso l'aula Morgagni del Policlinico Universitario il convegno dal titolo **"L'osteoporosi maschile: dalla biologia dell'osso al trattamento personalizzato"**. Per il programma e le iscrizioni è possibile collegarsi al sito <http://ccgm.it/archives/3778>
- ✓ Dal 19 al 20 ottobre a Sabaudia si terranno le **"XI Giornate di Andrologia e Medicina della Riproduzione"**. In questo appuntamento annuale saranno discussi gli *hot topics* in tema di fertilità con un approccio multidisciplinare.
- ✓ Il 21 ottobre 2017 si terrà a Sulmona (AQ) nella sala Azzurra della Camerata Musicale Sulmonese, un convegno dal titolo **"La sessualità nell'uomo fragile"**, organizzato dalla sezione Abruzzo SIAMS sotto il coordinamento dei Proff. Sandro e Felice Francavilla dell'Università di L'Aquila. L'evento, inserito nell'ambito delle celebrazioni del bimillenario dalla morte del più illustre cittadino di Sulmona, Publio Ovidio, si propone di analizzare, nelle sue diverse sfaccettature, la complessa relazione tra ipogonadismo e disfunzione erettile, correlati molto comuni in ogni forma di "fragilità" maschile. Interverranno specialisti di riconosciuta competenza nella materia trattata con ampio spazio dedicato alla discussione con l'uditorio e alla discussione interattiva di casi clinici. Per ulteriori informazioni, dettagli sul programma ed iscrizioni: [http://www.albauxilia.eu/home/index.php?option=com\\_eventbooking&task=view\\_event&event\\_id=132&Itemid=118](http://www.albauxilia.eu/home/index.php?option=com_eventbooking&task=view_event&event_id=132&Itemid=118)
- ✓ Nei giorni 17 e 18 Novembre si svolgerà a Rimini, presso l'Hotel Ambasciatori il **1° Congresso Nazionale Andrologia SIAMS**. La partecipazione è gratuita, ed il Congresso sarà preceduto da un corso di ecografia andrologica (in collaborazione con la European Academy of Andrology). La deadline per l'invio degli abstract è il 25 settembre.



## Pharmanews

- ✓ A partire dal 28 agosto u.s. il Levitra 20 mg 12 cpr è prescrivibile in classe A con nota 75 (G.U. 07/03/2017), ovvero ai pazienti con disfunzione erettile neurogena da lesione incompleta del midollo spinale o del plesso pelvico, di origine traumatica, infiammatorio/degenerativa o iatrogena (in seguito a chirurgia o radioterapia della regione pelvica), secondo un piano terapeutico redatto da specialisti (andrologo, endocrinologo, neurologo, urologo) afferenti al SSN.

<http://www.aifa.gov.it/content/nota-75>



# siams

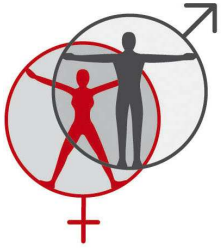
Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità

news  
Letter



## News dalla letteratura

- ✓ La rivista *The Journal of Urology* ha recentemente pubblicato uno studio osservazionale caso-controllo (**Haider et al. 2017**) che conferma gli effetti benefici della terapia sostitutiva con testosterone sulla funzione prostatica e sessuale. Gli autori hanno seguito, per un periodo mediano di 8 anni, 656 pazienti ipogonadici ( $\leq 12.1$  nmol/L), applicando un'analisi di tipo *propensity matching* per ridimensionare l'effetto di fattori confondenti. Rispetto ai 296 pazienti ipogonadici che avevano rifiutato il trattamento con testosterone, i 360 pazienti trattati con testosterone undecanoato (1000 mg i.m. ogni 12 settimane) presentavano punteggio IPSS più basso e minore residuo vescicale post-minzionale, oltre, come atteso, a migliori punteggi di IIEF ed AMS.
- ✓ È in fase di pubblicazione su *British Journal of Cancer* uno studio prospettico nel quale gli autori (**Haque et al. 2017**) hanno analizzato il rischio cardiovascolare in un'ampia coorte (7637) di pazienti con cancro prostatico localizzato, dei quali il 30% è stato sottoposto a terapia ormonale per deprivazione androgenica. Mediante un'analisi multivariata che ha tenuto conto fra l'altro di Gleason score e PSA basale, gli autori hanno rilevato un aumento del rischio di scompenso cardiaco nei pazienti sottoposti a deprivazione androgenica senza preesistenti patologie cardiovascolari, ed un aumento del rischio di turbe del ritmo nei pazienti sottoposti a deprivazione androgenica con precedente patologia cardiovascolare. Questo studio identifica i pazienti a maggior rischio cardiovascolare tra quelli con carcinoma prostatico localizzato che vengono sottoposti ad ormonoterapia.
- ✓ Una meta-analisi di 53 studi (circa 12 milioni di pazienti), recentemente pubblicata sulla prestigiosa rivista *JAMA Internal Medicine*, ha rilevato una debole associazione statistica tra vasectomia e cancro della prostata. Tale associazione, ipotizzata trent'anni fa e ancora molto dibattuta, si perdeva, tuttavia, quando venivano considerati soltanto gli studi di alta qualità. Secondo gli autori (**Bhindi et al. 2017**), il rischio di carcinoma prostatico aumenterebbe circa dello 0.6% nei pazienti vasectomizzati, e soltanto lo 0.5% dei casi di cancro prostatico sarebbe associabile a vasectomia, che quindi può continuare ad essere offerta alle coppie che ricercano una contraccezione a lungo termine.
- ✓ È stato appena pubblicato su *Journal of Bone and Mineral Research* uno studio multicentrico prospettico osservazionale sugli effetti ossei ad un anno della terapia ormonale cross-gender. Gli autori (**Wiepjes et al. 2017**) hanno reclutato 231 pazienti MtF e 199 FtM e li hanno sottoposti a densitometria ossea lombare, del bacino e femorale prima della terapia ormonale ed un anno dopo l'inizio del trattamento. Negli MtF la densità minerale ossea aumentava in tutti e tre i siti (lombare +3.67%, bacino +0.97%, collo femore +1.86%), mentre negli FtM aumentava soltanto a livello del bacino (+1.04%), in particolare nei pazienti  $\geq 50$  anni (+4.32%), facendo ipotizzare un effetto di aromatizzazione in estradiolo del testosterone somministrato. Inoltre, la densità minerale ossea non variava con la via di somministrazione della terapia ormonale (estradiolo t.d. vs. per os negli MtF; testosterone t.d. vs. i.m. negli FtM).
- ✓ Una recente revisione sistematica e meta-analisi di 54 studi (comprendenti 507 cicli di ICSI) su *Fertility and Sterility* ha messo a confronto gli *outcomes* riproduttivi di ICSI ottenuta da spermatozoi eiaculati (Ejac-ICSI) vs. spermatozoi recuperati dal testicolo (Testi-ICSI) di uomini non azoospermici, sulla base della frammentazione del DNA spermatico. Il tasso di fecondazione è risultato tendenzialmente ma non significativamente più basso nel gruppo Testi-ICSI, nel quale la frammentazione del DNA era minore (-24.58%). Il tasso di gravidanza e di nati vivi era



# siams

Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità



superiore nel gruppo Testi-ICSI (50% vs. 29.4% e 46.9% vs. 25.6%, rispettivamente), a differenza del tasso di aborto (9.4% vs. 29.1%). Gli autori di questo studio (**Esteves et al. 2017**) suggeriscono che le coppie in cui l'uomo esibisce elevati tassi di frammentazione del DNA spermatico possono beneficiare di ICSI con recupero degli spermatozoi dal testicolo.

**Roberto Vita**

Commissione Aggiornamento Clinico-Scientifico  
(*Arcangelo Barbonetti, Mariano Galdiero, Massimiliano Caprio, Andrea Delbarba, Andrea Di Nisio, Giuseppe Grande e Roberto Vita*)

## Riferimenti Bibliografici

Bhindi B, Wallis CJD, Nayan M, Farrell AM et al. The Association Between Vasectomy and Prostate Cancer: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Intern Med.* 2017 Sep 1;177(9):1273-1286.

Esteves SC, Roque M, Bradley CK, Garrido N. Reproductive outcomes of testicular versus ejaculated sperm for intracytoplasmic sperm injection among men with high levels of DNA fragmentation in semen: systematic review and meta-analysis. *Fertil Steril.* 2017 Sep;108(3):456-467.

Haider KS, Haider A, Doros G, Traish A. Long-term testosterone therapy improves urinary and sexual function and quality of life in men with hypogonadism: Results from a propensity-matched subgroup of a controlled registry study. *J Urol.* 2017 Jul 17. pii: S0022-5347(17)77145-5.

Haque R, Ulcickas Yood M, Xu X, Cassidy-Bushrow AE et al. Cardiovascular disease risk and androgen deprivation therapy in patients with localised prostate cancer: a prospective cohort study. *Br J Cancer.* 24 August 2017.

Wiepjes CM, Vlot MC, Klaver M, Nota NM et al. Bone Mineral Density Increases in Trans Persons After 1 Year of Hormonal Treatment: A Multicenter Prospective Observational Study. *J Bone Miner Res.* 2017 Jun;32(6):1252-1260.