

# siams

Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità



Gennaio 2018, N° 1

Cari Soci,

Eccoci giunti all'appuntamento mensile con la prima newsletter SIAMS del 2018, consultabile anche in futuro, come tutti i numeri precedenti sul nostro sito web nella sezione di aggiornamento clinico scientifico (<http://www.siams.info/aggiornamento-clinico-scientifico/>).

Buona lettura e buon anno a tutti!



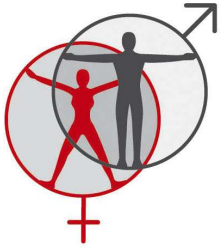
## News da SIAMS

- ✓ Il Ministero della Salute ha promosso e finanziato con il coordinamento dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) il progetto "Studio Nazionale Fertilità", nell'ambito del quale vengono proposti alcuni sondaggi con la finalità di raccogliere informazioni sui temi della salute sessuale e riproduttiva, che possano concorrere ad orientare e sostenere la programmazione di interventi per la tutela della fertilità in Italia. E' possibile contribuire al progetto collegandosi al sito web [https://www.sondaggi-studio-nazionale-fertilita.it/index.php?option=com\\_communitysurveys&view=survey&id=17&catid=17&Itemid=101&key=g97ZUmIChVXqBiGZ](https://www.sondaggi-studio-nazionale-fertilita.it/index.php?option=com_communitysurveys&view=survey&id=17&catid=17&Itemid=101&key=g97ZUmIChVXqBiGZ) e rispondendo al sondaggio (si tratta di sole 24 domande a risposta multipla, il tempo richiesto è meno di 10 minuti).
- ✓ È disponibile sul sito societario uno statement della Società Italiana di Endocrinologia e della Società Italiana di Andrologia e Medicina della Sessualità sulla prevenzione e gestione delle infezioni sessualmente trasmesse da parte del Gruppo di lavoro "Infezioni Malattie a trasmissione sessuale" ([www.siams.info/statement-sie-siams-gruppo-lavoro-infezioni-malattie-a-trasmissione-sessuale/](http://www.siams.info/statement-sie-siams-gruppo-lavoro-infezioni-malattie-a-trasmissione-sessuale/)).
- ✓ La task force SIAMS ha appena concluso i lavori di revisione per JEI del Consensus Statement sull'utilizzo dell'FSH nella terapia del maschio infertile.



## Eventi e congressi

- ✓ Il 24 gennaio si terrà il Convegno SIAMS "Eziopatogenesi e diagnosi delle disfunzioni sessuali maschili e femminili: verso un approccio integrato", presso l'Aula T del Campus di Germaneto dell'Università "Magna Grecia" di Catanzaro. L'evento è parte integrante di un Master Universitario di 2° livello in Andrologia Clinica dell'Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro, coordinato dal Prof. Antonio Aversa,



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



aperto agli specialisti in Endocrinologia, Diabetologia, Urologia, Psichiatria, Ginecologia ed Ostetricia. Il master coinvolge tra i propri partner Istituzioni di prestigio quali le facoltà di Medicina e Chirurgia di: Roma La Sapienza, Università di Catania, Università di Napoli Federico II

- ✓ Il 22 febbraio, in accordo con le società scientifiche SIAMS, SIGO e SIERR si è convenuto di dedicare lo spazio di apertura del sempre attesissimo meeting annuale di **Abano Terme** ad un incontro culturale gestito dai giovani delle tre società: I relatori e i moderatori di questa manifestazione saranno invitati a rivedere con attenzione gli elaborati sul tema di condivisione di quest'anno: "Il percorso terapeutico della coppia infertile" per poter poi rendere attivo il dibattito in sede di presentazione dei lavori.

- ✓ È disponibile il programma definitivo del centesimo meeting annuale dell'Endocrine Society, che si terrà a Chicago (IL) dal 17 al 20 Marzo prossimo (<https://www.endocrine.org/endo-2018/program>). Il meeting rappresenta uno degli eventi di maggior spicco in ambito endocrinologico, trattando altresì temi importanti dell'endocrinologia riproduttiva e dell'andrologia. In particolare, il 17 marzo è previsto un simposio dal titolo: "Hypogonadotropic states".
- ✓ **Fervono i lavori della Commissione Scientifica per la preparazione del Congresso nazionale che, come è noto, dopo 16 anni, la SIAMS torna a celebrare a Catania, dal 25 al 28 Ottobre 2018, presso l'Hotel Nettuno. Dal 1 febbraio 2018 al 30 luglio 2018 sarà disponibile on-line il sistema per l'invio degli abstract. Per ulteriori informazioni si rimanda al sito.**

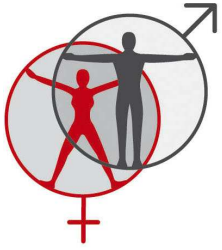


L'FDA ha recentemente dato parere negativo all'approvazione della terapia ormonale sostitutiva con formulazioni orali di testosterone undecanoato in pazienti affetti da ipogonadismo. È interessante sottolineare che, più che in termini di efficacia, dimostratasi non inferiore rispetto agli altri tipi di formulazioni, i membri della Bone, Reproductive and Urologic Drugs Advisory Committee (BRUDAC) hanno posto l'accento sulla facilità di somministrazione del farmaco, che potrebbe esporre i pazienti a rischi non necessari, specialmente in termini di eventi avversi cardiovascolari. In particolare, a giudizio della commissione, i segnali per lo sviluppo di eventi avversi cardiaci sarebbero troppo forti da poter essere sottovalutati, specialmente alla luce del costante crescente utilizzo off-label del testosterone ([www.medscape.com](http://www.medscape.com) – 11 Gennaio 2018).



- ✓ In un interessante studio apparso su *Reproductive Toxicology* (**Gonçalves et al., 2017**) sono stati analizzati gli effetti del bisfenolo A (BPA) – uno dei più diffusi interferenti endocrini e monomero essenziale delle plastiche - su cellule di Leydig murine. In particolare, gli Autori, utilizzando

concentrazioni di BPA compatibili con i livelli di esposizione professionale, hanno dimostrato un effetto inibitorio dose-dipendente sulla steroidogenesi, non necessariamente legato alla citotossicità.



# siams

Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità



✓ È di poche settimane fa la pubblicazione su *The Journal of Sexual Medicine* di un innovativo studio condotto dal gruppo dell'Endocrinologia dell'Università di Torino (**Motta et al., 2018**), in cui è stato analizzato l'impatto che la terapia continuativa a base di testosterone ha sui sentimenti di irritabilità e rabbia nei pazienti affetti da disforia di genere in corso di transizione "female to male". Dopo i 7 mesi di terapia ormonale si assisteva ad un significativo incremento dei sentimenti di rabbia, fenomeno più evidente nei soggetti già affetti da disturbi dell'umore o con tendenza all'abuso di sostanze e quelli che esibivano mestruazioni persistenti, probabilmente a causa del valore simbolico negativo del sanguinamento, espressione della rinnegata sessualità femminile. Contrariamente a quanto aspettato, non emergeva una relazione tra i livelli circolanti di testosterone e l'espressione di rabbia e irritabilità.

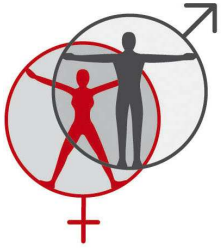
✓ Un trial clinico randomizzato condotto in triplo cieco, da poco pubblicato su *JCEM* (**Blomberg Jensen et al., 2017**), ha valutato gli effetti della supplementazione di calcio e vitamina D su un gruppo di 330 uomini infertili con ipovitaminosi D (25-OH-D  $\leq$  50 nmol/l). I soggetti del gruppo d'intervento hanno ricevuto una prima dose orale di 300.000 UI di colecalciferolo seguita da una terapia orale con 1400 UI/die di colecalciferolo e 500 mg/die di calcio per un periodo complessivo di 150 giorni (più o meno pari alla durata di due cicli completi di spermatogenesi). Al termine del periodo di studio, i soggetti arruolati nel gruppo d'intervento non hanno mostrato significative

variazioni dei parametri seminali né dei livelli sierici di FSH e inibina B rispetto al gruppo placebo. Nelle partner degli uomini trattati, gli autori osservavano comunque un numero di gravidanze spontanee quasi triplicato, sebbene tale dato non raggiungesse la significatività statistica.

✓ Un recente trial clinico randomizzato ha indagato gli effetti dell'ibuprofene sul sistema riproduttivo maschile (**Kristensen et al., 2018**). Gli Autori hanno dimostrato che l'esposizione a tale farmaco (44 giorni di terapia) può associarsi ad uno stato di "ipogonadismo compensato", una condizione caratterizzata da elevati livelli di LH e livelli normali o sub-normali di testosterone. Tale condizione, prevalente tra gli uomini anziani ed associata a aumentata mortalità da tutte le cause (**Holmboe et al., 2015**), è di notevole interesse clinico in quanto possibile premonitrice di uno stato di ipogonadismo primario conclamato (caratterizzato da livelli di testosterone francamente bassi ed insorgenza di sintomatologia clinica). In esperimenti *ex vivo*, veniva mostrata un'interferenza diretta del farmaco sulle funzioni endocrine delle cellule di Leydig e di Sertoli.

### **Massimiliano Caprio**

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



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



### Riferimenti Bibliografici

- Gonçalves GD, Semprebon SC, Biazzi BI, Mantovani MS, Fernandes GSA. Bisphenol A reduces testosterone production in TM3 Leydig cells independently of its effects on cell death and mitochondrial membrane potential. *Reprod Toxicol*. 2017 Dec 13;76:26-34. doi: 10.1016/j.reprotox.2017.12.002
- Motta G, Crespi C, Mineccia V, Brustio PR, Manieri C, Lanfranco F. Does Testosterone Treatment Increase Anger Expression in a Population of Transgender Men? *J Sex Med*. 2018 Jan;15(1):94-101. doi: 10.1016/j.jsxm.2017.11.004
- Blomberg Jensen M, Lawaetz JG, Petersen JH, Juul A, Jørgensen N. Effects of vitamin D supplementation on semen quality, reproductive hormones and live birth rate: a randomized clinical trial. *J Clin Endocrinol Metab*. 2017 Nov 3. doi: 10.1210/jc.2017-01656
- Kristensen DM, Desdoits-Lethimonier C, Mackey AL, Dalgaard MD, De Masi F, Munkbøl CH, Styrihave B, Antignac JP, Le Bizec B, Platel C, Hay-Schmidt A, Jensen TK, Lesné L, Mazaud-Guittot S, Kristiansen K, Brunak S, Kjaer M, Juul A, Jégou B. Ibuprofen alters human testicular physiology to produce a state of compensated hypogonadism. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2018 Jan 8. pii: 201715035. doi: 10.1073/pnas.1715035115
- Holmboe SA, Vradi E, Jensen TK, Linneberg A, Husemoen LL, Scheike T, Skakkebaek NE, Juul A, Andersson AM. The Association of Reproductive Hormone Levels and All-Cause, Cancer, and Cardiovascular Disease Mortality in Men. *J Clin Endocrinol Metab*. 2015 Dec;100(12):4472-80. doi: 10.1210/jc.2015-2460