



Febbraio 2018, N° 2

Cari Soci,

Eccoci giunti all'appuntamento mensile con la newsletter SIAMS che, come tutte le precedenti, sarà consultabile anche in futuro, sul nostro sito web nella sezione di aggiornamento clinico scientifico (http://www.siams.info/aggiornamento-clinico-scientifico/).

Buona lettura a tutti!



- Il position statement sull'uso dell'FSH nel trattamento dell'infertilità maschile è stato recentemente pubblicato sul JEI ed è stato inviato ai soci con e-mail dedicata. Il documento è disponibile per il download anche collegandosi al sito http://www.siams.info/wp-content/uploads/2018/02/JEI-consensus-FSH.pdf. Intervenendo in tema di linee guida e di implementazione della pratica clinica questo lavoro è da ritenere un grande successo per la nostra società.
- ✓ SIAMS è partner della campagna informativa del Ministero della Salute "Infezioni sessualmente trasmissibili". Nei prossimi giorni i coordinatori regionali riceveranno dalla segreteria i volantini dedicati da distribuire nelle sedi opportune.

- ✓ SIAMS è partner del documento che l'Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM) ha preparato sulla preservazione della fertilità nel tumore del testicolo e che verrà pubblicato nei prossimi mesi.
- Sono in fase di pubblicazione le 5 pratiche a maggior rischio di inappropriatezza che l'apposita commissione SIAMS ha preparato per Choosing Wisely Slow Medicine.
- È in fase di elaborazione un documento congiunto di consensus con la Società Italiana Fibrosi Cistica sull'analisi genetica per la fibrosi cistica.







- ✓ Il **19 febbraio** si terrà a Roma presso l'Aula Conti della V clinica medica (Policlinico Umberto I), il Convegno della Sezione di Psicosessuologia SIAMS dal titolo "Identità e vulnerabilità in psicosessuologia clinica". http://www.siams.info/wp-content/uploads/2018/02/locandina_A3.pdf
- ✓ II XXXIII Convegno di Medicina della Riproduzione di Abano Terme (22-24 febbraio) è alle porte. Quest'anno l'evento dedicherà lo spazio di apertura del meeting annuale ad un incontro culturale nato dalla collaborazione delle società scientifiche SIAMS, SIGO e SIERR e gestito dai giovani delle tre società. L'evento prevederà due simposi di grande interesse dal titolo 'Malattie a trasmissione sessuale e risvolti sulla fertilità' 'Obiettivo: Ottimizzazione del potenziale riproduttivo'. http://ccqm.it/archives/3828
- Dal **17 al 20 Marzo** si terrà a Chicago il centesimo meeting annuale dell'Endocrine Society https://www.endocrine.org/endo-2018/program. Il meeting è da sempre uno degli eventi di maggior prestigio in ambito endocrinologico e sono previste numerose sessioni dedicate all'andrologia e alla medicina della riproduzione.
- La commissione scientifica è attivissima nell'organizzazione del Congresso nazionale che, dopo 16 anni, come sapete, la SIAMS torna a celebrare a Catania dal 25 al 28 Ottobre, presso l'Hotel Nettuno, nel contesto del meraviglioso lungomare della città, perla del tardo barocco siciliano. Dal 1 febbraio 2018 è ufficialmente attivo on-line il sistema per la sottomissione degli abstract. http://www.siams.info/xiii-congresso-nazionale-siams-catania-25-27-ottobre-2018/

News dalla letteratura

È di poche settimane fa la pubblicazione su *JCEM* (Huang et al., 2018) di un lavoro avente come obiettivo la valutazione degli effetti della terapia con testosterone sulla sensibilità insulinica. In particolare gli autori hanno condotto uno studio in doppio cieco randomizzato placebo controllato su 138 pazienti con livelli di testosterone totale compresi tra 100 e 400 ng/dl e testosterone libero <50 pg/dl di età > 60 anni. La sensibilità

insulinica è stata stimata sia prima dell'inizio della terapia androgenica che dopo 3 e 36 mesi dall'inizio della stessa, attraverso la valutazione dei livelli glicemici allo steady-state durante somministrazione di octreotide ed insulina attraverso un test di soppressione insulinica con octreotide. I risultati dello studio non suggeriscono un miglioramento della sensibilità insulinica in corso di terapia androgenica in





soggetti anziani con livelli di testosterone normali-bassi dopo 36 mesi di trattamento.

- ✓ Su The Journal of Sexual Medicine sono stati recentemente pubblicati i risultati di uno studio randomizzato (Kalyvianakis et al., 2018) nel quale gli autori hanno valutato gli effetti di due diversi protocolli terapeutici per la terapia della disfunzione erettile mediate onde d'urto (ESWT) a bassa intensità (1 vs 2 sessioni a settimana per 6 settimane) in pazienti con disfunzione erettile già responsivi alla terapia PDE5i. Gli autori suggeriscono una maggiore efficacia del protocollo con 2 sessioni terapeutiche settimanali rispetto alla monosessione settimanale valutando sia il dominio funzione erettile dell'IIEF, sia il SEP 3 (Sexual Encounter Profile question 3) che i picchi di velocità sistolica al Doppler penieno. Lo studio, inoltre, ha consentito di valutare l'efficacia e la sicurezza di un ciclo terapeutico aggiuntivo a distanza di 6 mesi dall'iniziale trattamento. Questa strategia terapeutica sembra implementare, senza effetti collaterali, risultati ottenibili con un singolo ciclo di ESWT a bassa intensità.
- In un lavoro di recente pubblicazione sulla rivista Oncotarget (Ghezzi et al., 2017) sono stati valutati gli effetti della radioterapia sulla funzione testicolare di soggetti con tumori testicolari a cellule germinali. Gli autori hanno valutato a 12 e 24 mesi post trattamento i parametri seminali, i livelli di gonadotropine e testosterone, i volumi testicolari, le aneuploidie spermatiche ed i parametri relativi al metabolismo calcio fosforico, noti per essere influenzati dalla funzione testicolare, in un gruppo di 131 soggetti con tumore testicolare a

cellule germinali sottoposti a radioterapia, confrontati con un gruppo di controllo di pazienti per i quali era stata scelta la sola sorveglianza come management orchiectomia. soggetti sottoposti radioterapia mostravano una significativa riduzione di tutti i parametri seminali ed un incremento della percentuale di aneuploidie spermatiche rispetto alla valutazione pretrattamento e al gruppo di controllo. La valutazione a 24 mesi consentiva di osservare parziale miglioramento di solo un alterazioni. I soggetti presentavano livelli di LH elevati seppur in presenza di concentrazioni di testosterone totale nella norma, condizione compatibile con uno stato di ipogonadismo 'compensato'. Inoltre, i soggetti presentavano un rischio di sviluppare un deficit di Vitamina D di circa 6 volte maggiore rispetto ai soggetti di controllo.

È di recente pubblicazione su Human Reproduction Update (Maresch et al., 2018) una review sistematica sull'impatto dell'iperglicemia sulla salute riproduttiva maschile nella quale vengono enfatizzati i meccanismi molecolari che possono influenzare non solo la funzione testicolare, ma l'intero apparato riproduttivo maschile. Gli autori indicano che le evidenze ad oggi disponibili, derivanti da studi su diabete mellito tipo 1 e su modelli animali di DM insulino-dipendente, consentono di stimare un effetto negativo dell'iperglicemia mediato da molteplici meccanismi: alterazione dell'asse ipotalamoipofisi-gonadi, danno al DNA spermatico, danno da stress ossidativo, alterazioni da AGE, modulazione di specifiche pathway cellulari,





alterazione della funzione mitocondriale e modifiche a carico del sistema nervoso simpatico. Studi di intervento (effetti della terapia insulinica) dedicati alla valutazione della funzione riproduttiva risultano essenziali per la comprensione dell'associazione tra iperglicemia e alterazione della salute riproduttiva maschile.

Mariano Galdiero

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

Riferimenti Bibliografici

Huang G, Pencina KM, Li Z, Basaria S, Bhasin S, Travison TG, Storer TW, Harman SM, Tsitouras P. Long-Term Testosterone Administration on Insulin Sensitivity in Older Men with Low or Low-Normal Testosterone Levels. J Clin Endocrinol Metab. 2018 Jan 24. doi: 10.1210/jc.2017-02545. [Epub ahead of print]

Kalyvianakis D, Memmos E, Mykoniatis I, Kapoteli P, Memmos D, Hatzichristou D. Low-Intensity Shockwave Therapy for Erectile Dysfunction: A Randomized Clinical Trial Comparing 2 Treatment Protocols and the Impact of Repeating Treatment. J Sex Med. 2018 Jan 27. pii: S1743-6095(18)30036-5. doi:10.1016/j.jsxm.2018.01.003. [Epub ahead of print]

Ghezzi M, De Toni L, Palego P, Menegazzo M, Faggian E, Berretta M, Fiorica F, De Rocco Ponce M, Foresta C, Garolla A. Increased risk of testis failure in testicular germ cell tumor survivors undergoing radiotherapy. Oncotarget. 2017 Dec 7;9(3):3060-3068. doi: 10.18632/oncotarget.23081. eCollection 2018 Jan 9. PubMed PMID: 29423028; PubMed Central PMCID: PMC5790445.

Maresch CC, Stute DC, Alves MG, Oliveira PF, de Kretser DM, Linn T. Diabetes-induced hyperglycemia impairs male reproductive function: a systematic review. Hum Reprod Update. 2018 Jan 1;24(1):86-105. doi: 10.1093/humupd/dmx033.PubMed PMID: 29136166.