

Fertility Day

Parliamo di salute.

UOMO E FERTILITÀ



- **LA FERTILITÀ DELL'UOMO È A RISCHIO** sia per *patologie* che per *stili di vita* errati per la salute
- **IL 30% DEI CASI** di infertilità maschile **NON RICEVE UNA DIAGNOSI CERTA**
- quasi **NELLA METÀ DEI CASI** di infertilità di coppia *la causa è maschile*
- **L'ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE** (detto anche scrotale) è un esame non invasivo *che permette di diagnosticare numerose patologie* che possono incidere sulla fertilità e sulla salute dell'uomo

LE PRINCIPALI PATOLOGIE

VARICOCELE *chi interessa?*

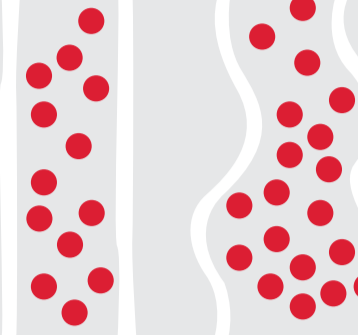


IL 10% - 20% della popolazione maschile



principalmente compare nei ragazzi **tra gli 11 e i 16 ANNI**

che cos'è?



DILATAZIONE PATOLOGICA delle vene nel testicolo che diventano *varici*



nella maggior parte dei casi **NON MANIFESTA SINTOMI**

quali sono diagnosi e cura?



L'AUTOPALPAZIONE dei testicoli è importante quanto quella al seno nelle donne per riconoscere eventuali alterazioni

LA VISITA ANDROLOGICA è il principale strumento di prevenzione

LE CURE SONO DIVERSE e non sempre è richiesto un intervento chirurgico

quando?
DAI 15 ANNI OGNI MESE

perchè?
PER PREVENIRE TUMORI E VARICOCELE

quando?
SIN DALLA PUBERTÀ

CRIPTORCHIDISMO *che cos'è?*



Riguarda **LA MANCATA DISCESA** di uno o di tutti e due i testicoli alla nascita

chi interessa?

3-5% DELLA POPOLAZIONE INFANTILE

CIRCA IL 30% DEI BAMBINI NATI PREMATURI O CON BASSO PESO ALLA NASCITA

come si cura?



TERAPIA ORMONALE O UN INTERVENTO CHIRURGICO entro i 2 anni d'età



CURARLO IN RITARDO O NON CURARLO porta a:

riduzione del numero di spermatozoi

maggior probabilità di tumori maligni

AZOOSPERMIA *che cos'è?*



ASSENZA DI SPERMATOZOI nel liquido seminale



è riscontrabile nel **10 - 20%** dei casi di infertilità maschile

chi interessa?



1% DELLA POPOLAZIONE MONDIALE

quali sono diagnosi e cura?



Esistono diversi esami:
• Spermigiogramma
• Indagini ormonali
• Analisi genetica
• Ecografia
• Biopsia testicolare



Le soluzioni, SE POSSIBILI, variano a seconda delle cause E SONO:
• Chirurgia
• Terapie dedicate
• Procreazione medicalmente assistita

I PRINCIPALI FATTORI DI RISCHIO

IL FUMO

• È tra le maggiori cause di disfunzioni sessuali

• Riduce la qualità e il numero di spermatozoi (nei forti fumatori diminuzione di circa il 20% del numero)

ALCOOL

• Causa ipogonadismo (diminuita produzione di testosterone da parte dei testicoli)

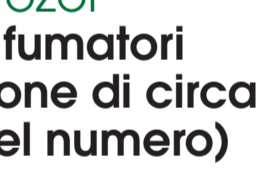
• Riduce la qualità e il numero degli spermatozoi

PROBLEMI DI ALIMENTAZIONE

• Sono la causa del 12% dei casi di infertilità

• Obesità ed eccessiva magrezza sono nocivi

• L'obesità:



SOSTANZE DOPANTI

• Inibiscono la produzione di testosterone

• Provocano gravi scompensi metabolici

• Possono causare azoospermia e alterazioni dei caratteri sessuali secondari



RIDUCE IL TESTOSTERONE QUINDI LIBIDO E SPERMA

AUMENTA IL NUMERO DI ALTERAZIONI GENETICHE NEL DNA DEGLI SPERMATOZOI

SOSTANZE STUPEFACENTI

HANNO EFFETTI VARI A SECONDA DELLA SOSTANZA

• La marijuana può diminuire la motilità e il numero degli spermatozoi e alterare gli ormoni

• La cocaina può causare infertilità e disfunzione erettile

• Gli oppiacei possono causare ipogonadismo e aumentare le alterazioni genetiche del DNA degli spermatozoi



IL CALDO

• Anche un aumento costante di 1 o 2 gradi a livello dello scroto può compromettere l'attività dei testicoli

• Attenzione a:

LAVORI O ATTIVITÀ CHE comportano l'esposizione prolungata al calore

ATTIVITÀ CHE FANNO STARE SPESSO SEDUTI (es. AUTISTA, CICLISTA)



MALATTIE SESSUALMENTE TRASMISSIBILI

• Possono causare **URETRITE EPIDIDIMITE/ORCHITE PROSTATITE**

• Possono modificare la qualità e la quantità degli spermatozoi e la loro capacità di penetrare gli ovuli



FATTORI AMBIENTALI

• Il rischio maggiore è da interferenti endocrini contenuti in: **SOLVENTI INDUSTRIALI MATERIE PLASTICHE PESTICIDI METALLI PESANTI SOSTANZE INQUINANTI (es. diossina)**

• Interferiscono con la produzione di ormoni

• In assenza di azioni per ridurre il rischio contribuiscono per il 20% all'aumento di malattie dell'apparato riproduttivo

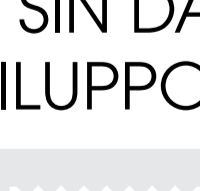


COME FARE PREVENZIONE ?

SIN DALL'INFANZIA PER UNO SVILUPPO COMPLETO E IN SALUTE:



ADOTTANDO STILI DI VITA CORRETTI



UTILIZZANDO IL PRESERVATIVO



PARLANDONE CON IL PROPRIO MEDICO DI FIDUCIA E FACENDO CONTROLLI PERIODICI

LA VISITA DALL'ANDROLOGO



• Si svolge come una normale visita medica

• Nella pubertà può verificare e curare alterazioni come: **FIMOSI / FRENULO BREVE / VARICOCELE**

• Controlli periodici fondamentali anche in età adulta, per difendersi da:

MALATTIE SESSUALMENTE TRASMISSIBILI

DISFUNZIONI SESSUALI

PATOLOGIE TESTICOLARI E PROSTATICHE

FONTI:

Dati Ministero della Salute Piano Nazionale per la Fertilità