

# A TU PER TU CON L'UROLOGO

Paolo Gontero  
Direttore SC Urologia  
Città della Salute e della Scienza  
Torino

Università degli Studi di  
Torino



Scuola di Medicina



Regione Piemonte





# Martedì Salute

Primo ciclo 2019

*A tu per tu con gli esperti per sapere e fare tutto ciò  
che è indispensabile per un'intelligente prevenzione*

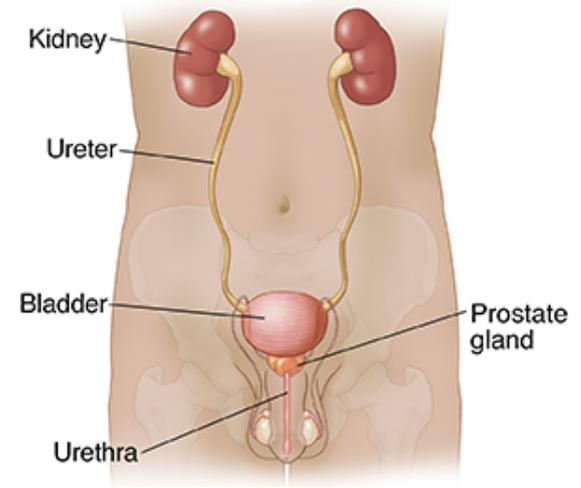


*“Quei piccoli grandi problemi che insorgono  
con l'avanzare dell'età...”*

# Di quali problemi parliamo oggi?

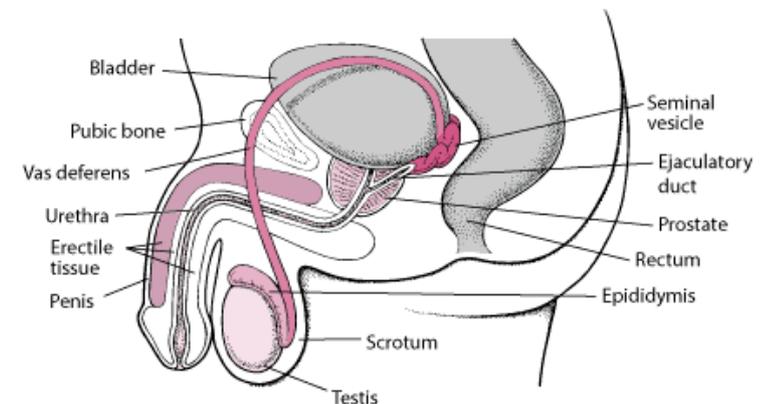
## - Apparato urinario

- Prostata "ingrossata" (ipertrofia)
- Incontinenza urinaria
- Prostata "infiammata" (prostatite)
- Tumore alla prostata

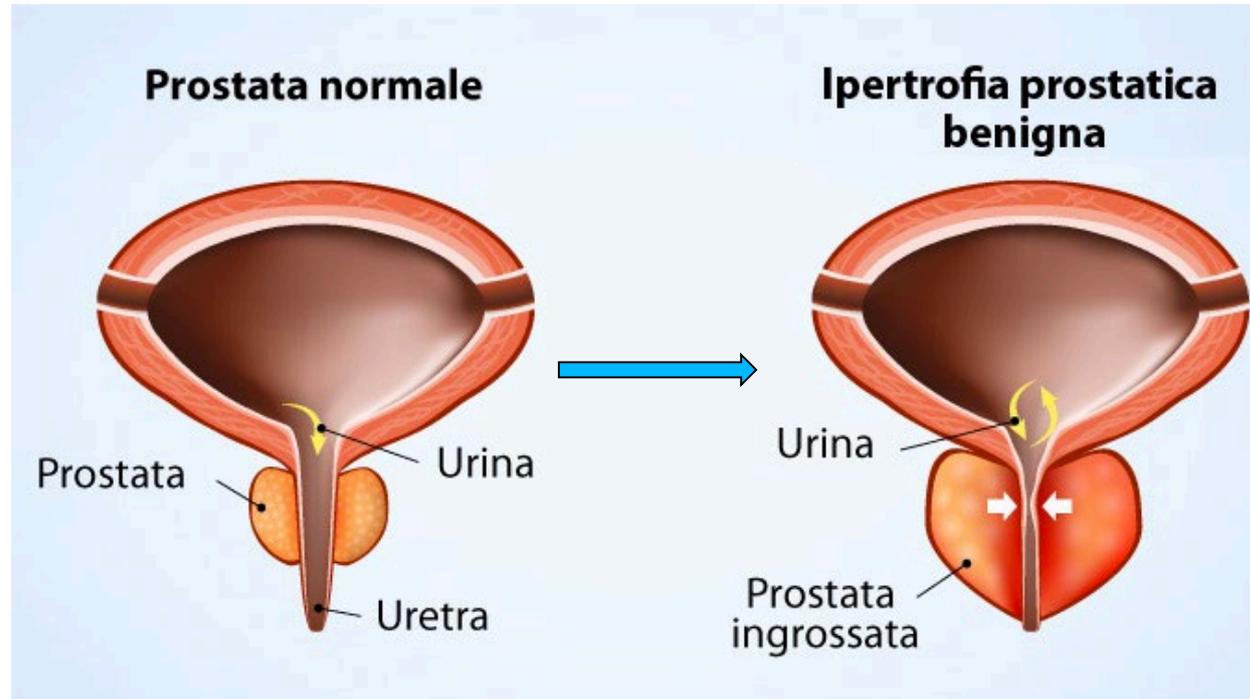


## - Apparato genitale maschile

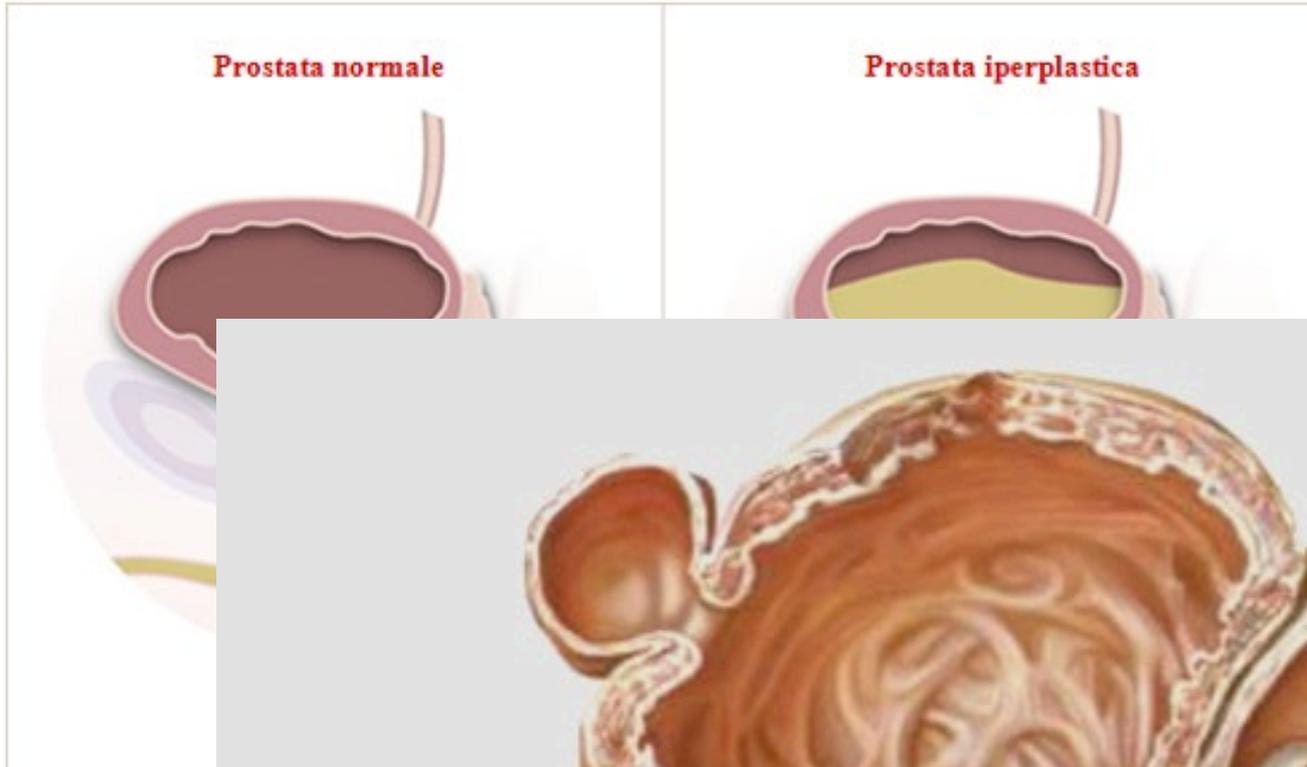
- Disfunzione erettile (impotenza)
- Andropausa



*Con l'avanzare dell'età...  
La prostata cresce, il rubinetto si chiude...*



# Perché?



La vescica si "ispessisce" (sempre), raramente possono insorgere gravi danni...

# *L'ipertrofia prostatica provoca molti altri disturbi... di giorno*



- Vado ad urinare spesso
- Non riesco a trattenere lo stimolo



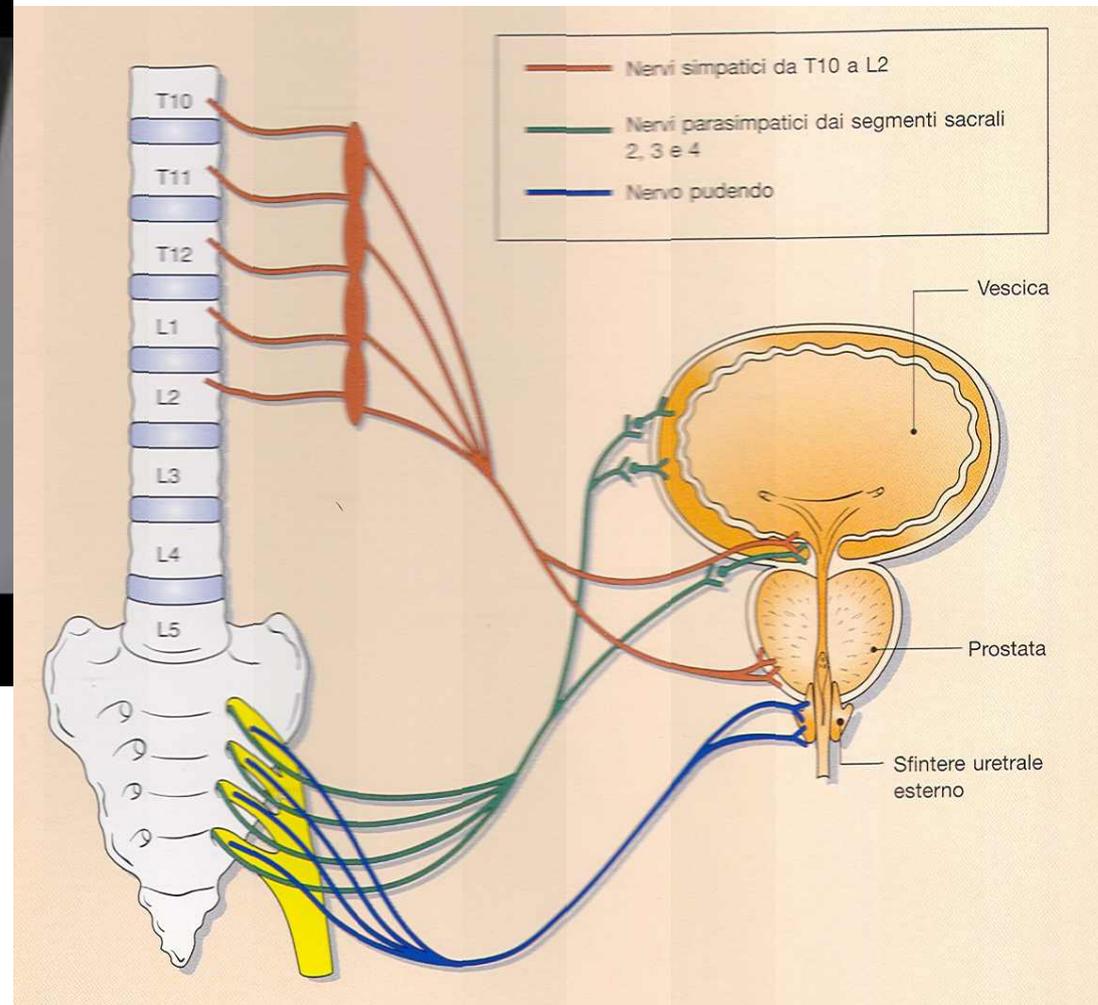
*Ma anche di notte...*

# LA NOTTE DELLA PROSTATATA

Ad una certa età può  
essere “normale” alzarsi  
UNA volta di notte per  
urinare



*Perché quando si mette la chiave nella toppa viene un desiderio irrefrenabile di urinare?*



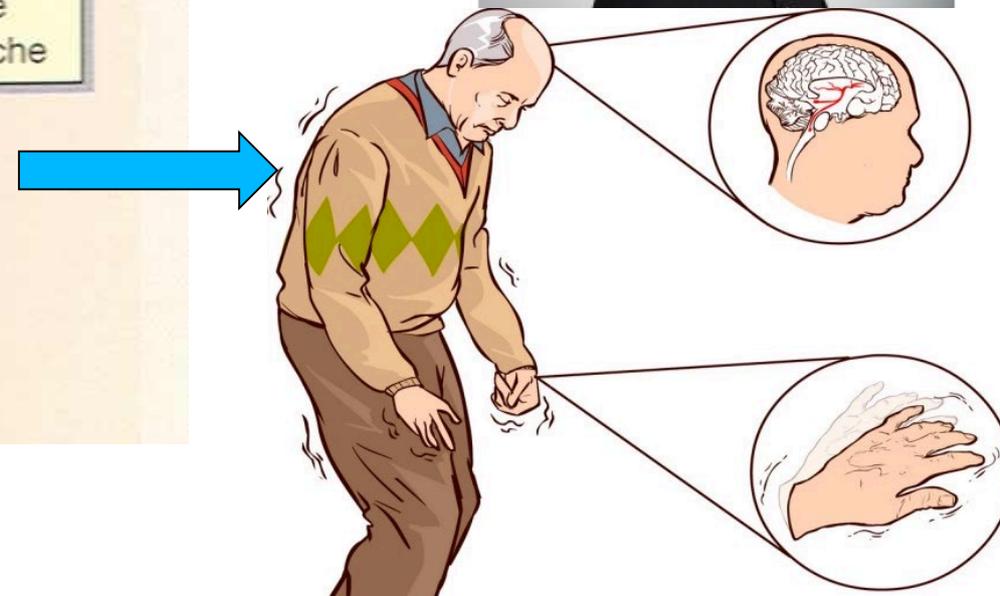
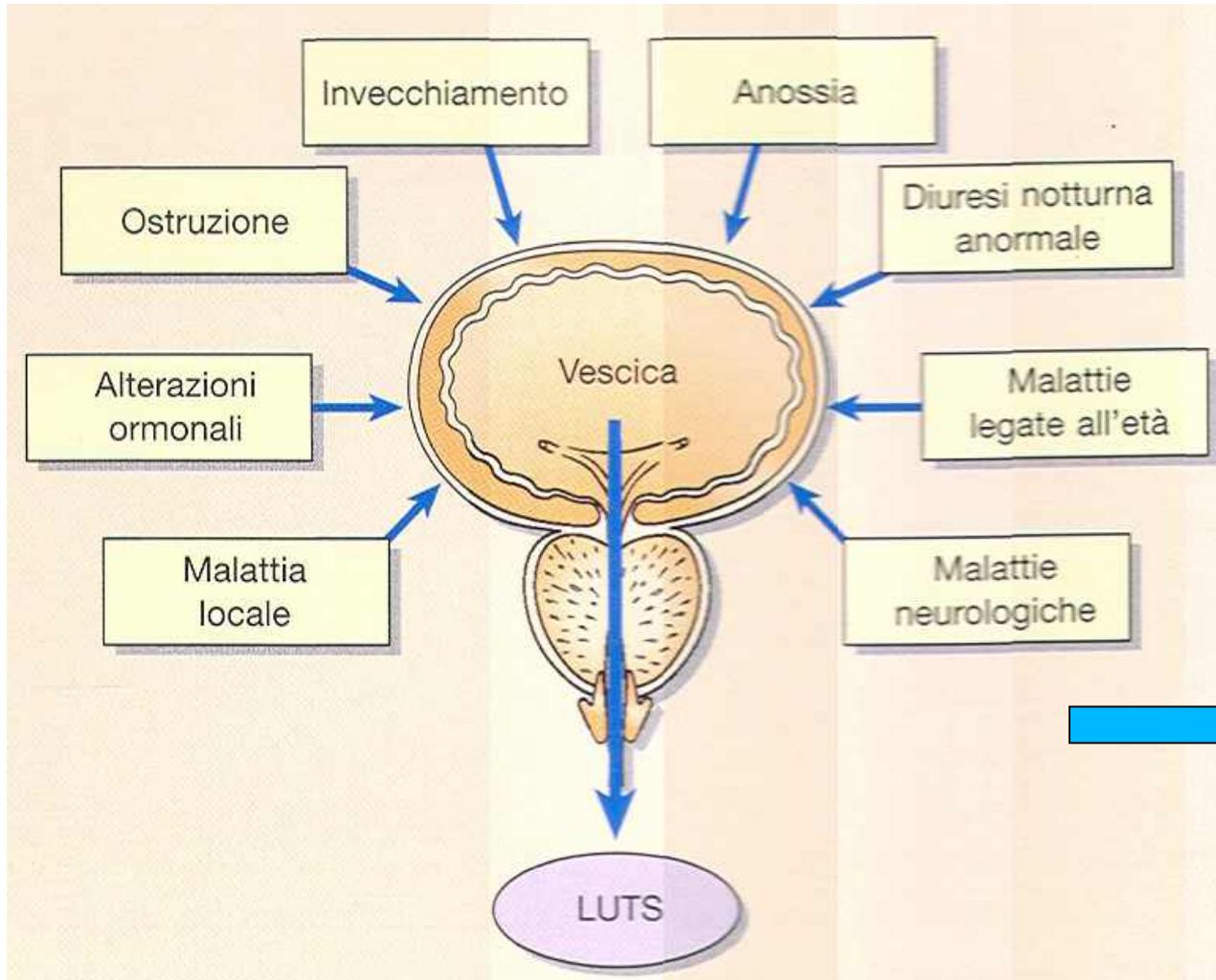
La vescica è instabile = sfugge al normale controllo nervoso

# QUANTI UOMINI SONO AFFETTI DA QUESTI PROBLEMI?

*quasi tutti gli uomini con più di 70 anni  
hanno almeno uno tra i tanti disturbi della  
minzione, tuttavia si tratta nella maggior  
parte dei casi di sintomi lievi*

sopra i 70 anni la prevalenza degli uomini con sintomi moderati sale al 37% e quella degli uomini con sintomi severi sale al 8%

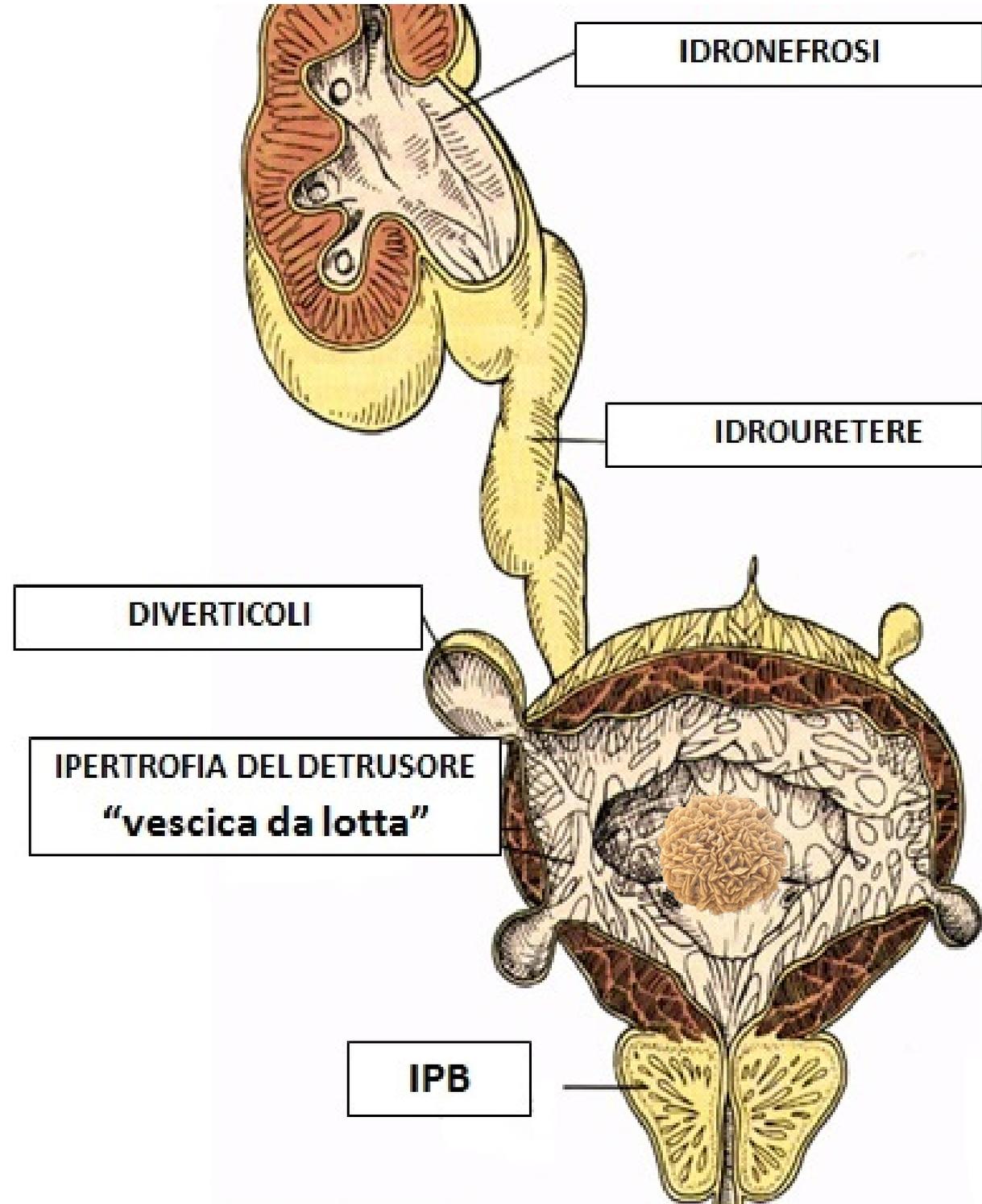
# Attenzione a non dare sempre solo la colpa alla prostata..



# *Quando occorre curare l'IPERTROFIA PROSTATICA?*

- Quando insorgono “complicanze”*
- Quando i sintomi sono fastidiosi*

Le rare ma temibili  
complicanze  
dell'ipertrofia della  
prostata



Il "male della pietra".

# IL MASCHIO E L'INCONTINENZA URINARIA

- *L'incontinenza da urgenza (la più frequente)*

📌 *L'incontinenza da ritenzione cronica di urina*

- *L'incontinenza dopo intervento*



# *Come curare l'IPERTROFIA PROSTATICA?*

## *- Farmaci*

*- Il primo passo per affrontare i sintomi fastidiosi (quando non vi sono complicanze)*

## *- Intervento chirurgico*

*- Per risolvere le complicanze*

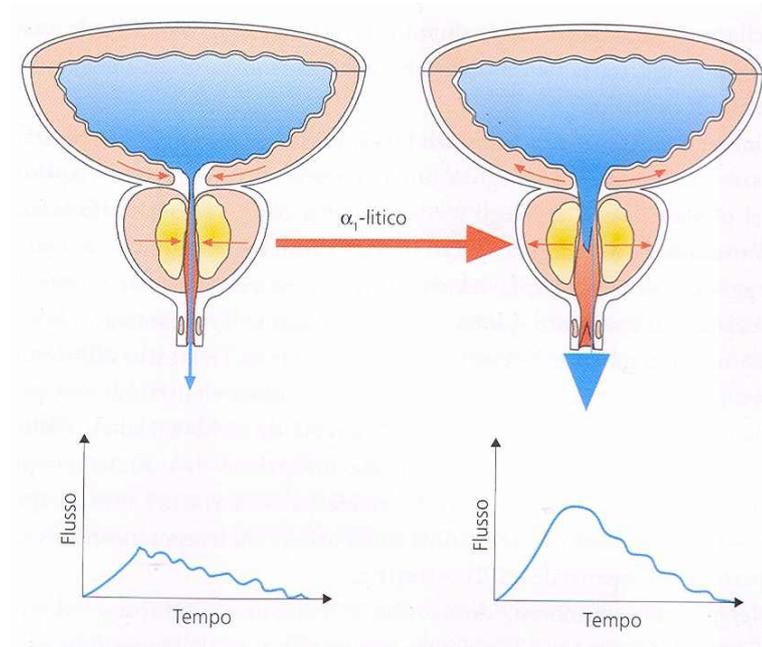
*- Quando la terapia medica non funziona*

# *Il variegato armamentario terapeutico per l'ipertrofia prostatica*

MECCANISMO D'AZIONE	CLASSE DI FARMACI
AGISCONO SUI NERVI	Della prostata: Alfa litici Della vescica: Anticolinergici
AZIONE ORMONALE = rimpiccioliscono la prostata	Inibitori 5AR
VASODILATATORI (servono anche per migliorare l'erezione)	Inibitori PDE5
Azioni varie, spesso poco note	Fitoterapia (esempio Prostamol)
MULTIPLI	Combinazioni

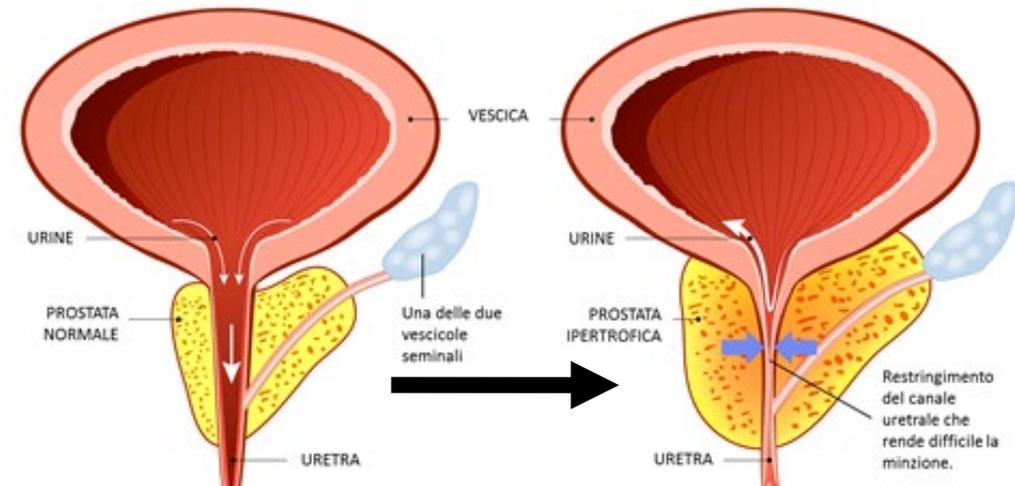
# Le terapie (efficaci) più comuni :

✂ ALFA LITICI



✂ FARMACI ORMONALI  
(per l'ipetrofia)

## IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA (IPB)



# *Terapia CHIRURGICA*

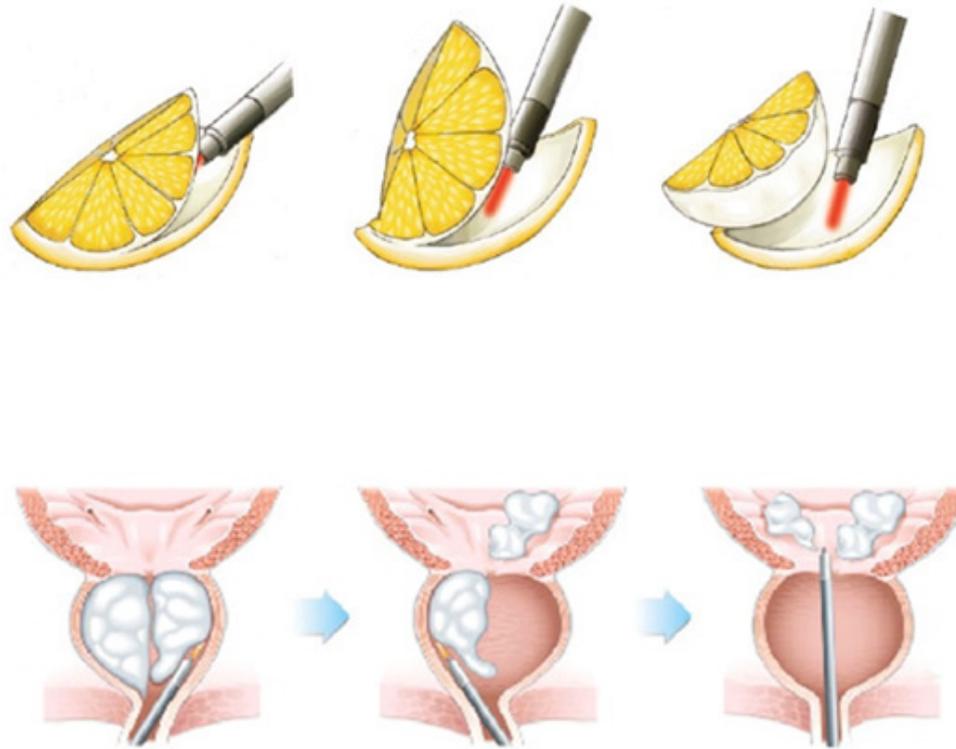
*equilibrio tra efficacia e mini-invasività*

*✂ TURP tradizionale*

*✂ Laser (VERDE)*

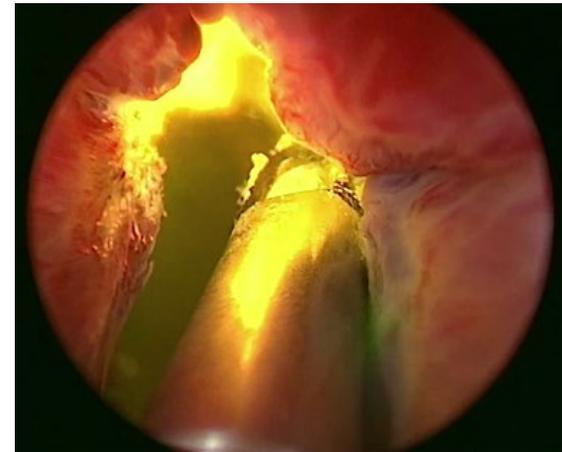
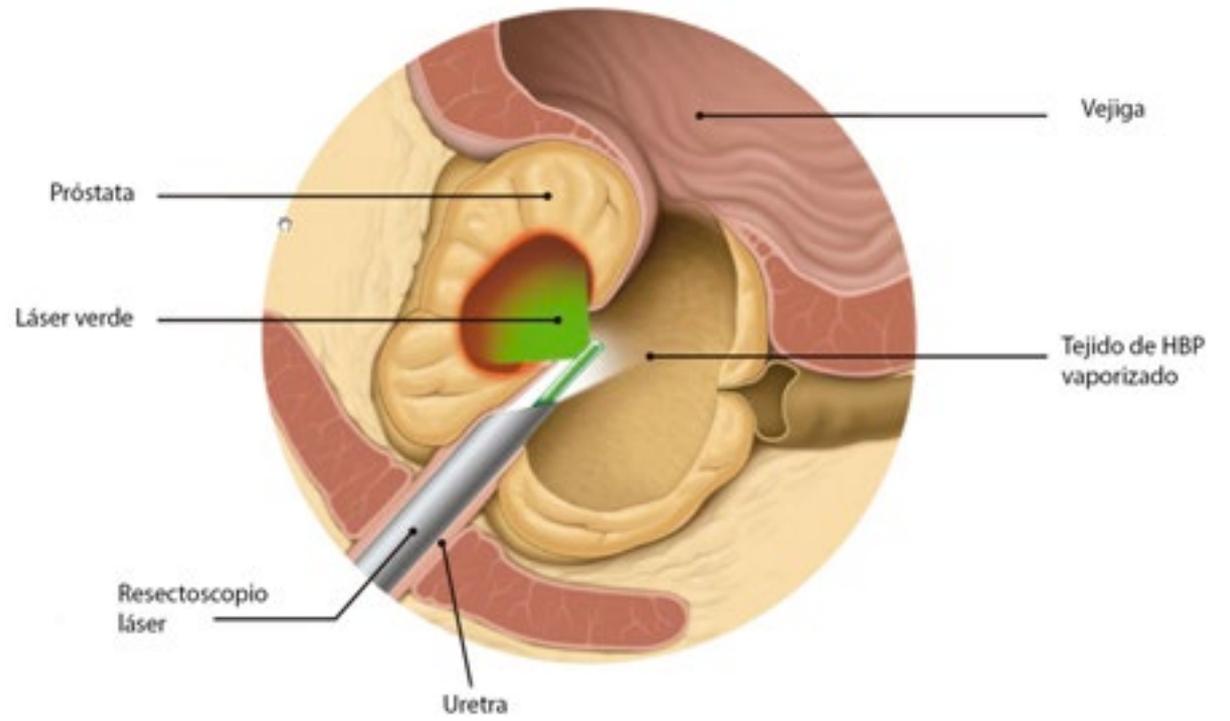
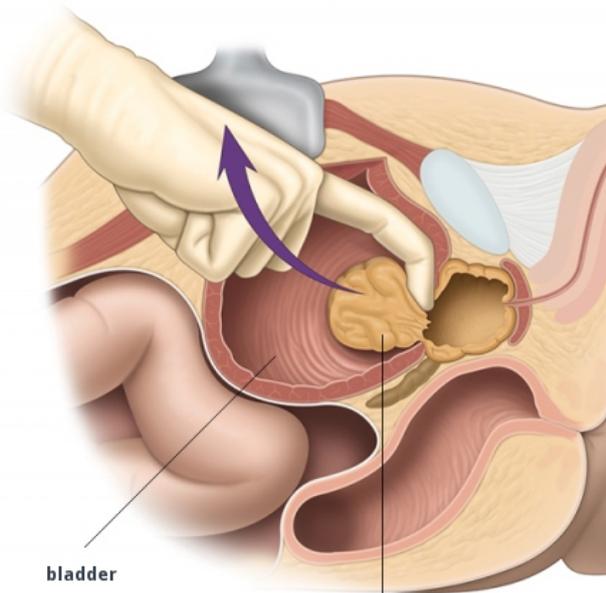
*✂ chirurgia a cielo aperto (oggi si può fare con i  
“buchi”)*

**Qualsiasi tecnica chirurgica si utilizzi, l'effetto  
deve essere lo stesso  
= eliminare l'adenoma**



---

**Quello che cambia è l'invasività della procedura**

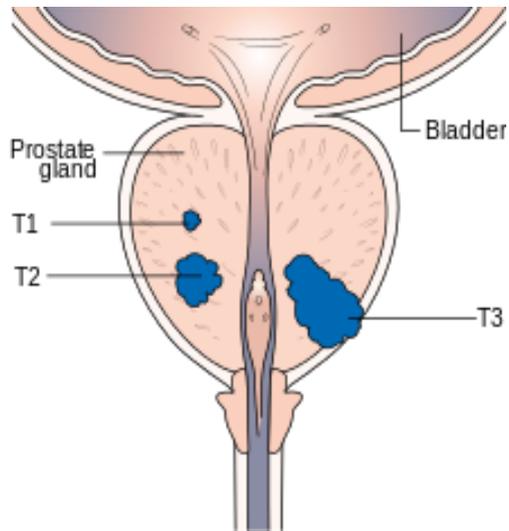


# IL TUMORE DELLA PROSTATA

- Non è provocato dall'adenoma

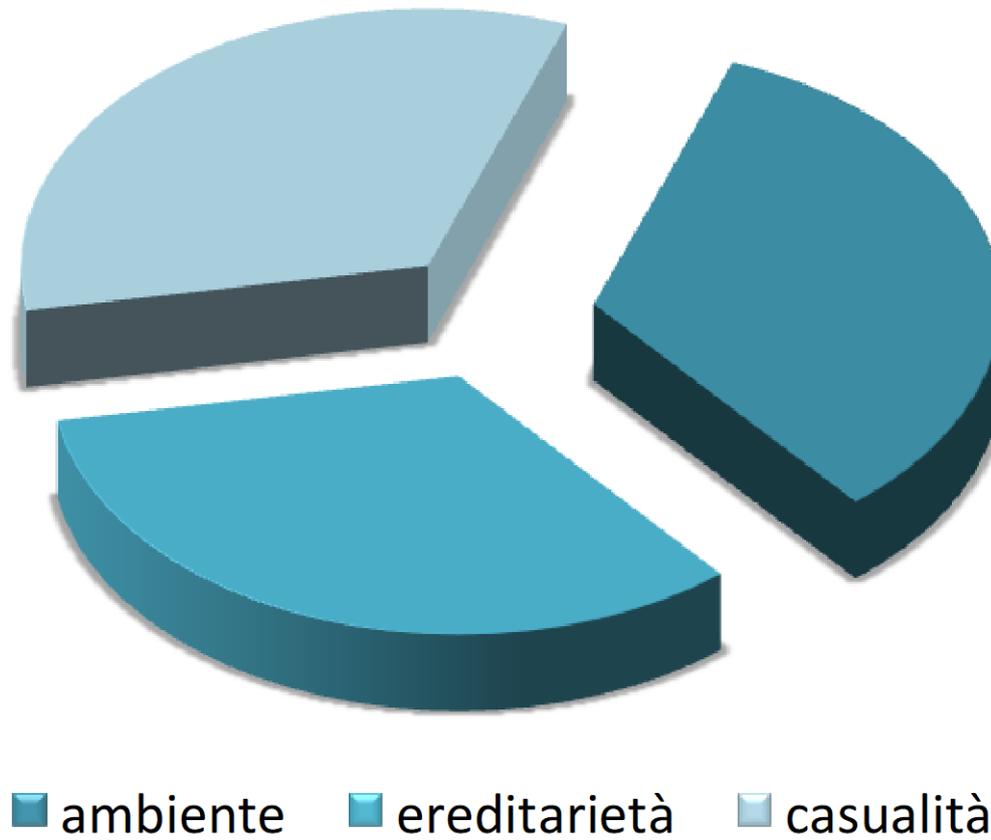
- Origina in una zona diversa della prostata

- Spesso **NON** da sintomi



è il più frequente tumore nell'uomo  
solo in Piemonte più di 120 nuovi casi ogni 100.000  
abitanti/anno

## *cause del cancro*



*Wodarz D., Zauber A. Nature vol 517, Genn 2015*



il 20% delle morti per cancro sono  
causate dall'obesità

✂ colestisti

✂ fegato

✂ linfomi nH

✂ mieloma

✂ cervice uterina

✂ ovaio

✂ mammella

✂ colon e retto

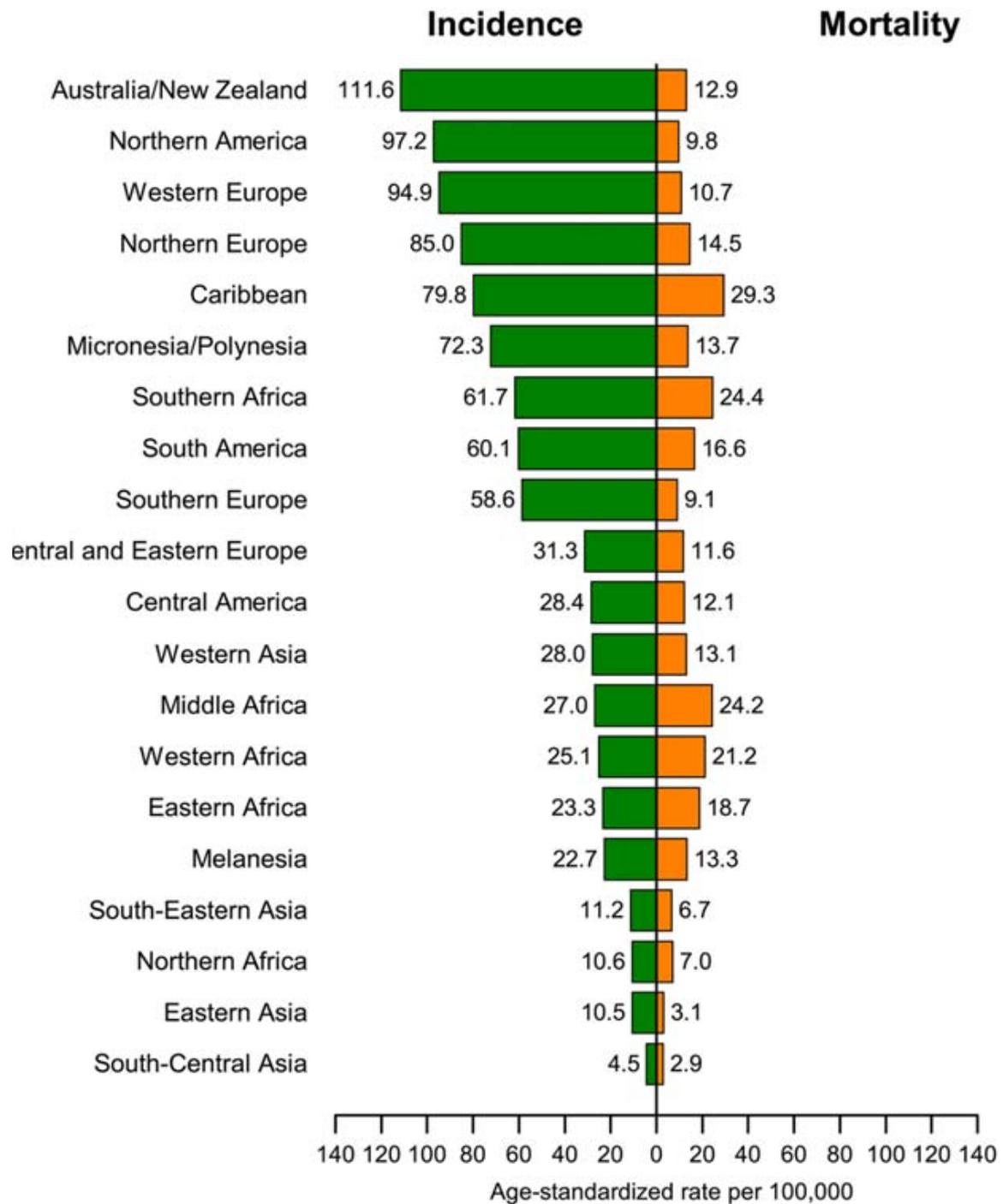
✂ endometrio

✂ rene

✂ esofago

✂ pancreas

✂ **Prostata**



*Global cancer statistics 2012, CA Cancer J Clin 2015*

*Cosa possiamo fare per ridurre il rischio di  
tumore alla prostata?*

*controllo del peso corporeo*

*attività fisica*

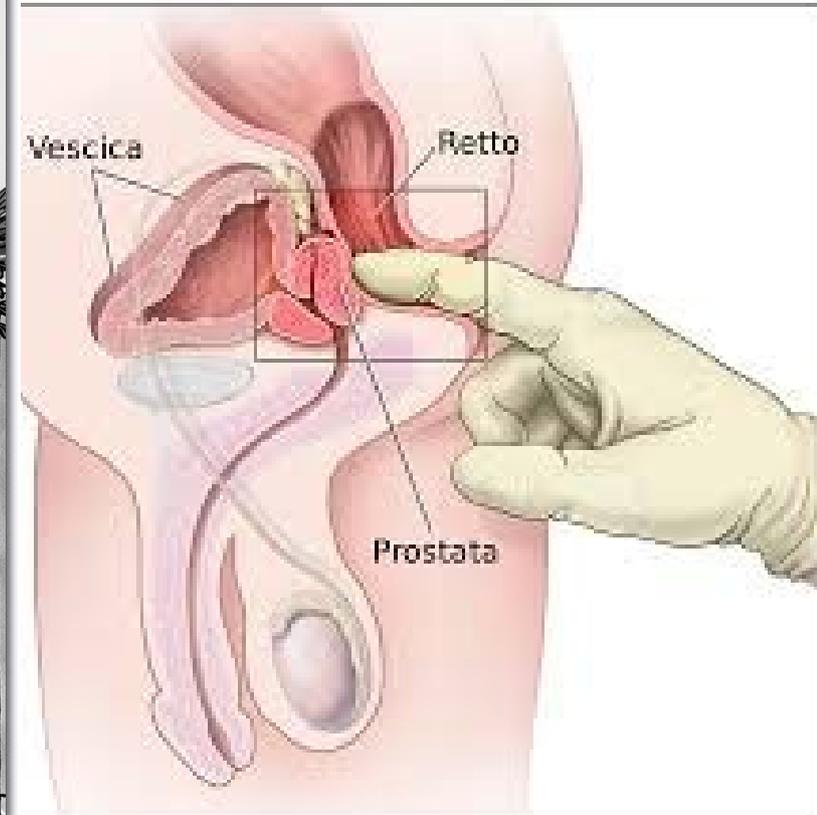
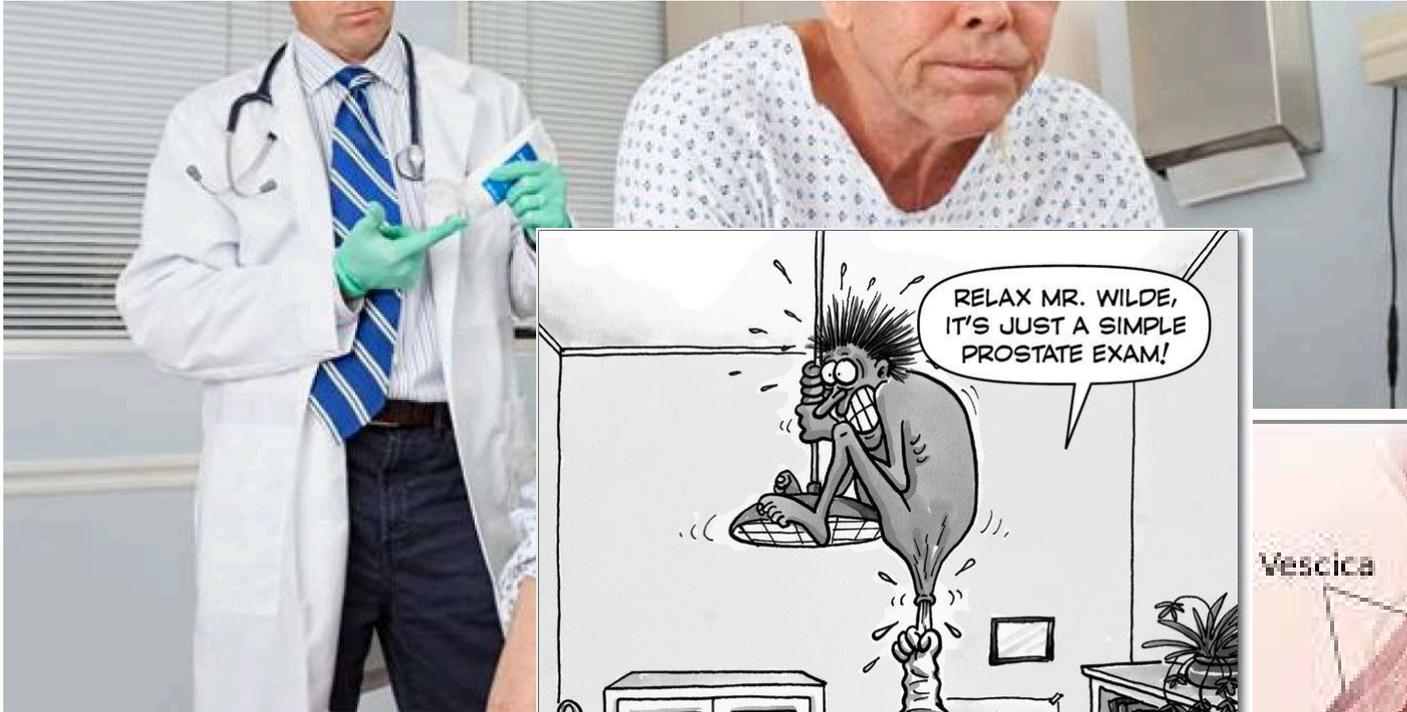
*corretta alimentazione*



un corretto stile di vita consente di essere “idonei” a terapie se dovessero essere necessarie

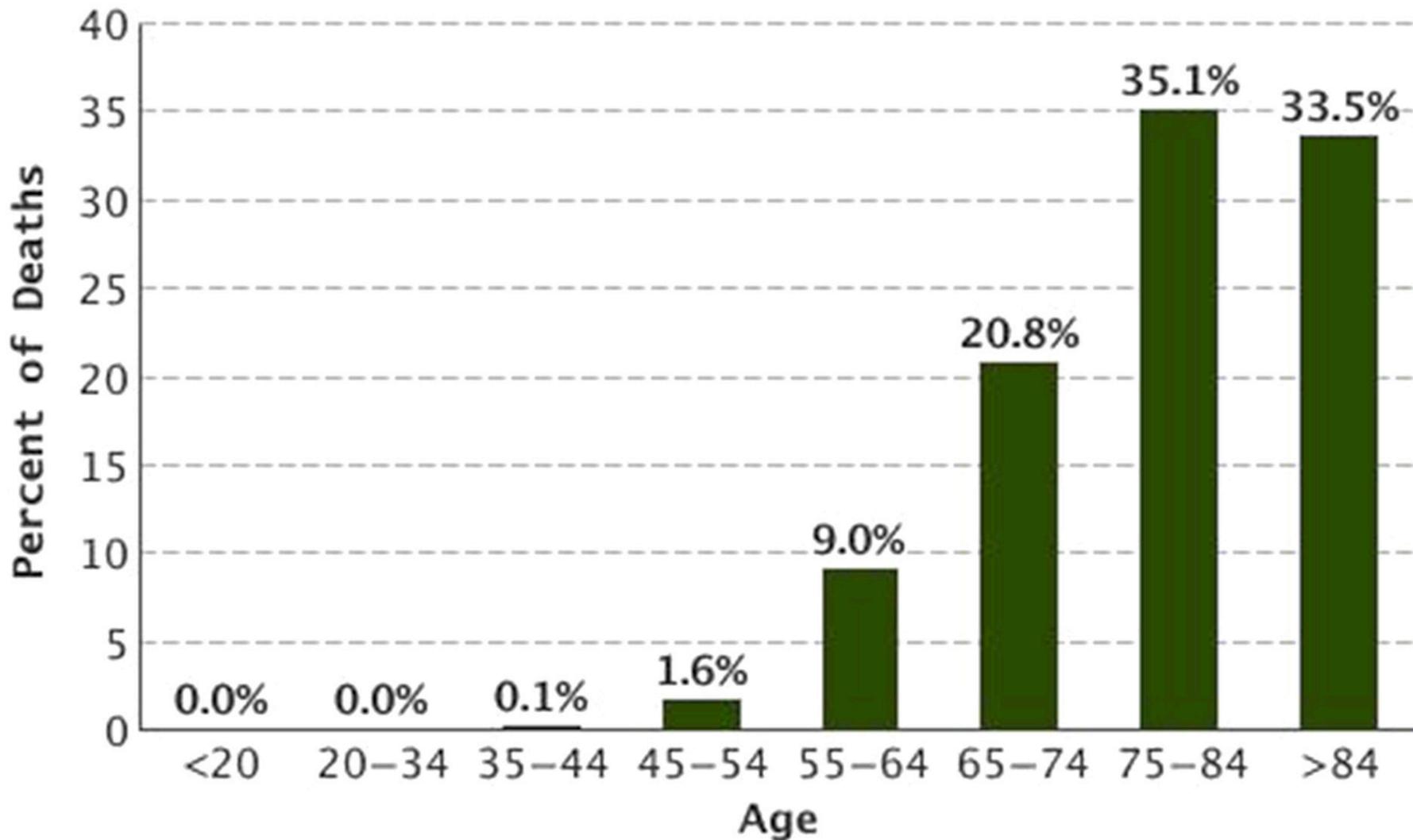


# *E' importante la visita alla prostata nell'anziano?*



*Vale la pena fare diagnosi di tumore alla  
prostata nell'anziano?*





*Con l'avanzare dell'età aumenta non solo la FREQUENZA ma anche il RISCHIO di morte da tumore alla prostata*

# *COME RICONOSCERE UN TUMORE ALLA PROSTATA?*

*Un esame del sangue*

*Antigene Prostatico Specifico*

*(PSA)*

*Qual'è il grande pregio del PSA?*

*I suoi valori (nel sangue) aumentano in più  
dell'80% dei soggetti che hanno un tumore alla  
prostata*

*Qual'è il grande difetto del PSA?*

*Può aumentare anche in persone che NON hanno il  
tumore alla prostata*

*Il PSA viene criticato oggi ma...  
Gli studi dimostrano che salva la vita!*

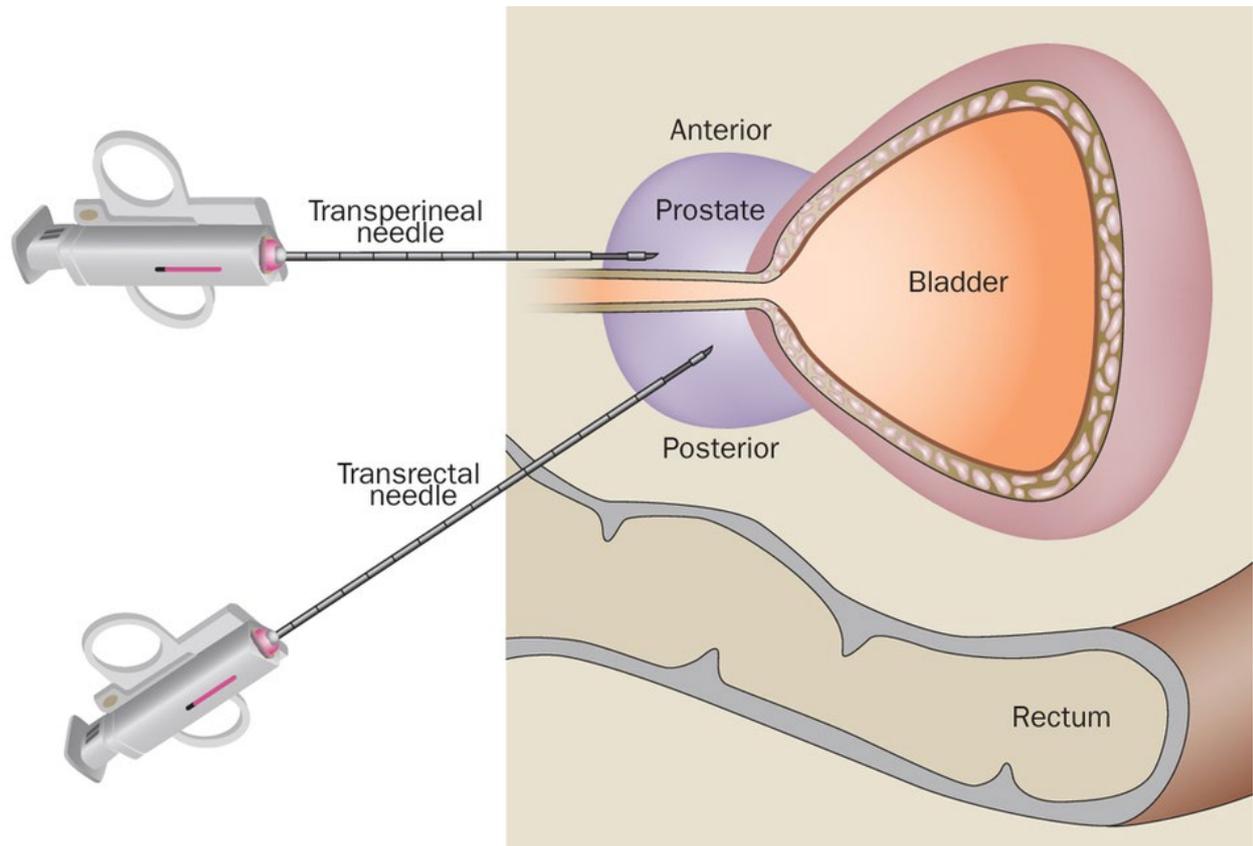
*Lancet.* 2014 December 6; 384(9959): 2027–2035. doi:10.1016/S0140-6736(14)60525-0.

## **The European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer – Prostate Cancer Mortality at 13 Years of Follow-up**

<b>Years of follow-up</b>	<b>Number needed to screen</b>	<b>Number needed to treat</b>
9	1,410	48
11	979	35
13	781	27

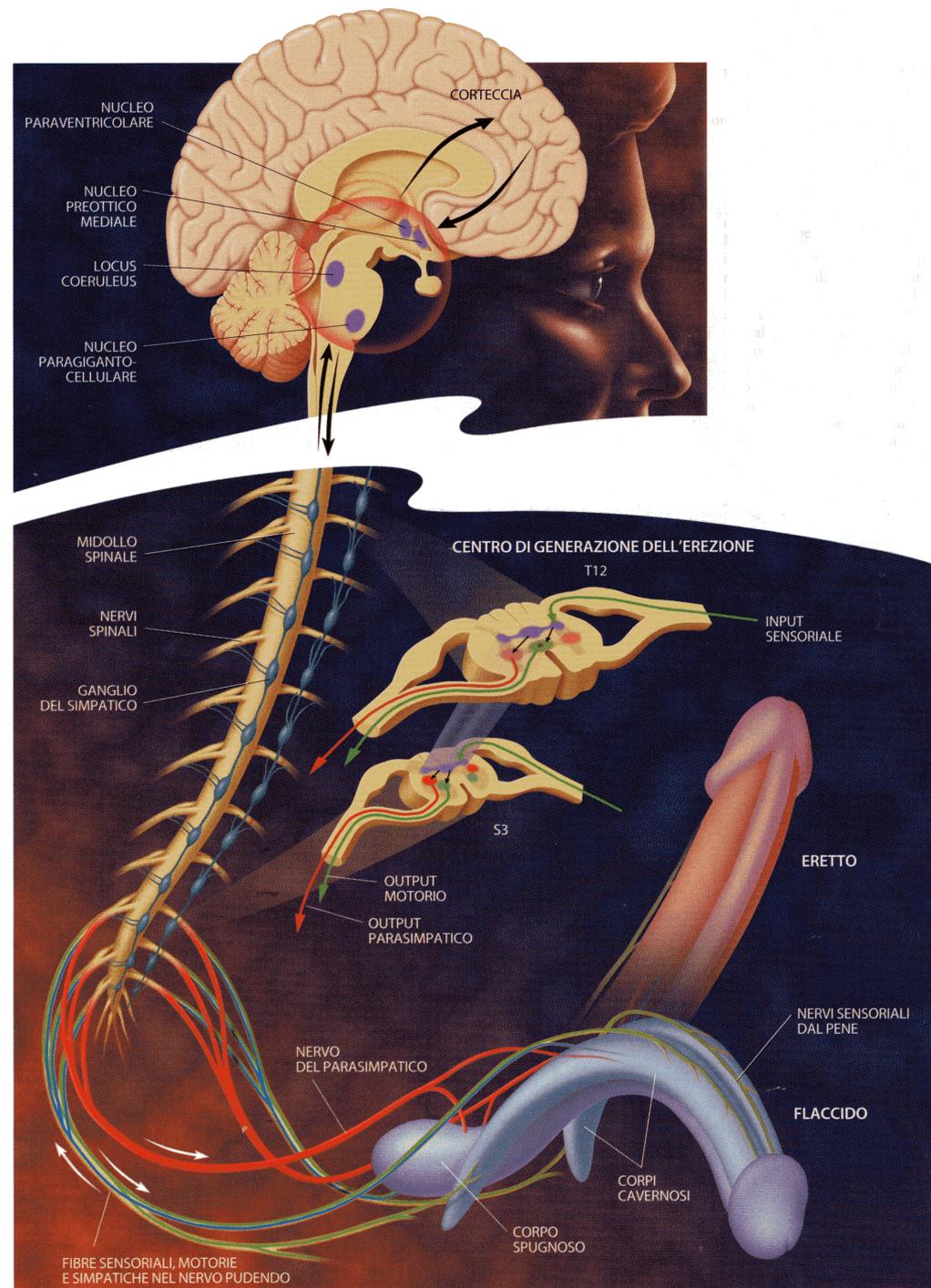
*C'è però un prezzo da pagare...*

- 1. Rischio di iperaccertamenti (inutili)*
- 2. Rischio di iperdiagnosi*
- 3. Rischio di ipertrattamento*

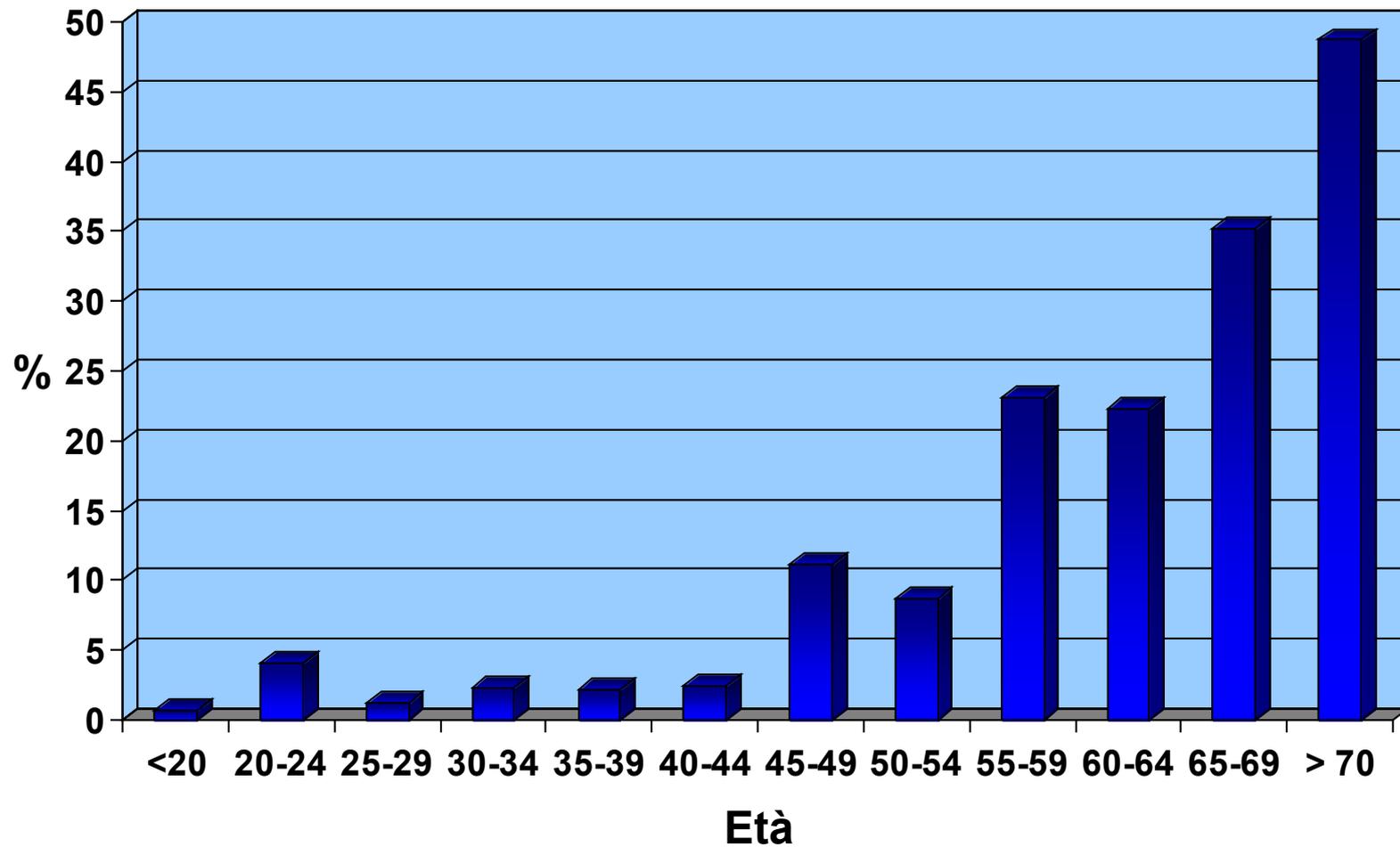


*I piccoli grandi problemi  
dell'apparato  
genitale...*

*LA DISFUZIONE  
ERETTILE (impotenza  
sessuale)*



*Un problema che aumenta in modo esponenziale con l'età*

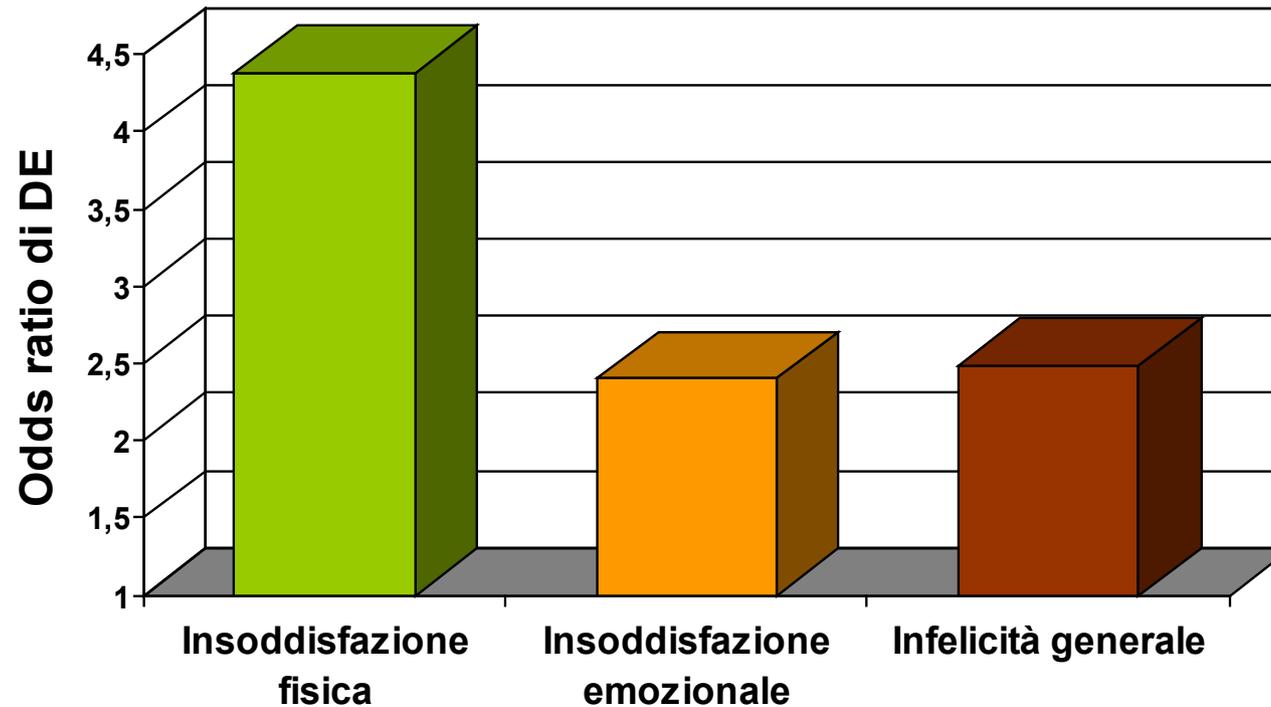


*DOBBIAMO ACCETTARE LA DISFUNZIONE ERETTILE  
COME UN DESTINO INELUTTABILE DELL'ETA'?*

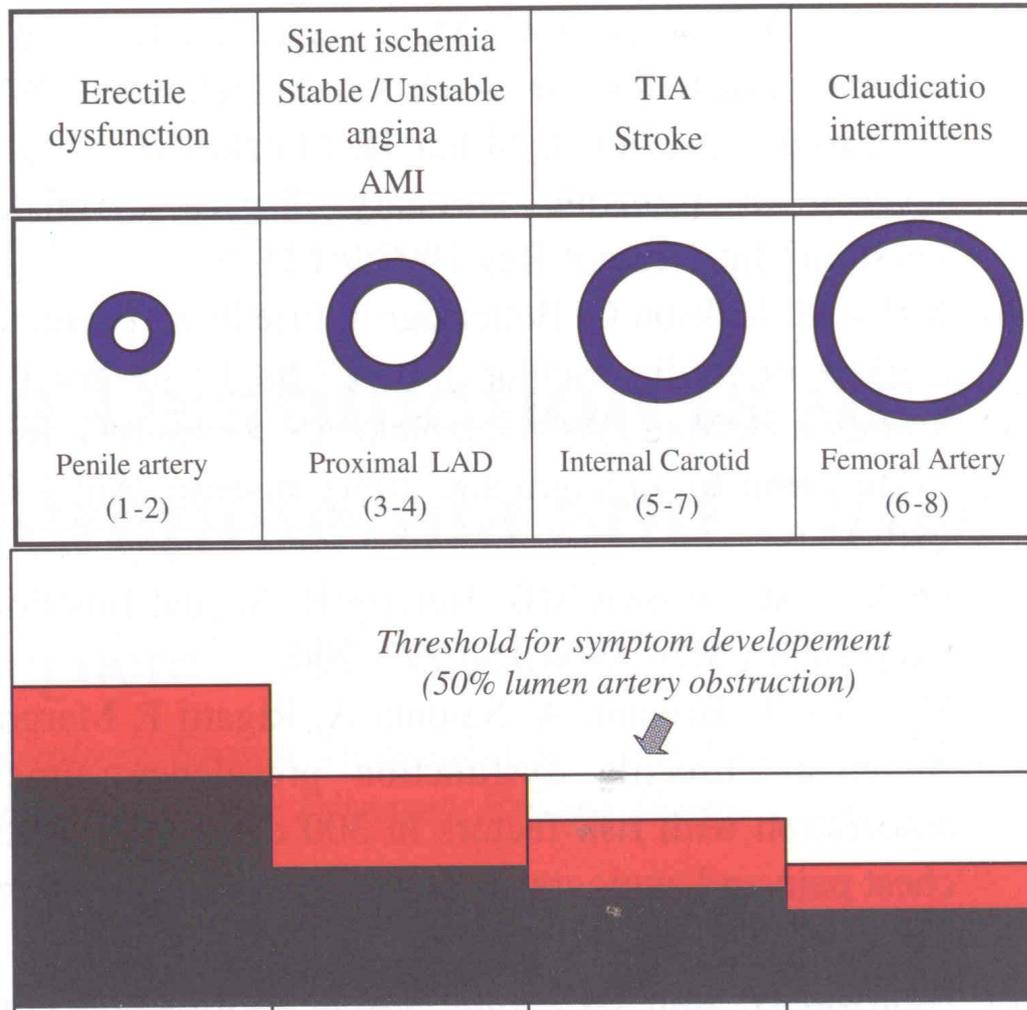
Importante impatto sulla qualità della vita

campanello d'allarme di malattie più gravi

# Disfunzione erettile riduce la qualità della vita



# L'IMPOTENZA può indicare una malattia delle arterie



- 45% di rischio in più per eventi CV rispetto a chi non presenta DE
- DE nel 70% dei casi anticipa l'angina pectoris di 38,8 mesi
- DE deve essere considerata come una manifestazione clinica precoce di una malattia vascolare generalizzata
- DE: CAMPANELLO D'ALLARME

# *Solo un problema di età?* NO!

*Vita sedentaria*

*Obesità*

*Diabete mellito*

*Patologie cardiovascolari (Ipertensione, Infarto miocardico)*

*Dislipidemia (colesterolo, trigliceridi)*

*Fumo di sigaretta*

*Alcol - Droghe*

*Iperplasia prostatica benigna (fattore di rischio indipendente)*

# Disfunzione sessuale nella vita quotidiana

## **CORRIERE DELLA SERA** / DIABETE

SALUTE: DOMANDA DELLA SETTIMANA

### «Esiste un legame tra **diabete** e disfunzione erettile?»

Come complicanza del diabete mellito, compare in situazioni di grave scompenso glicemico o come possibile complicanza tardiva in soggetti con compenso nor



## Prevenzione

Home

Alimentazione e Fitness

Medicina e Ricerca

Salute Seno

O

## Disfunzione erettile, i rimedi naturali che migliorano la vita sessuale

*Un disturbo che può colpire il sesso maschile a qualsiasi età e può manifestarsi in modo casuale o frequente. Esistono però alcuni rimedi naturali suggeriti da uno studio di Harvard che possono aiutare a prevenire e 'correggere' questo problema*

**Libero** Quotidiano.it

HOME

ITALIA

POLITICA

ESTERI

ECONOMIA

SPETTACOLI

SPORT

🏠 / ALTRO / SCIENZE & TECH

PREVENZIONE

Disfunzione erettile, lo studio: ecco chi più degli altri rischia un **infarto**

Condividi:



Commenti:

## Disfunzione erettile: un sintomo di problemi più rischiosi

La disfunzione erettile si trasforma in un importante campanello di allarme nei confronti di patologie e problematiche di tipo cardiovascolare

SEZIONI

Cerca...

Allerta degli oncologi: "Contro il tumore al seno servono Breast unit su ...

Vaccini, il rapporto medico-paziente alla base della chiarezza sulla ...

Aiuti, con un bacio sulla bocca a una sieropositiva sconfisse g...

Il "ritocchino" più trendy del 2019? Le labbra ad arco di Cupido!

I segnali che il nostro corpo ci invia per farci stare bene: in un libro ...

## Disfunzione erettile, spesso è solo un sintomo di patologie nascoste: ecco quali potrebbero essere



METEO ▼

cerca nel sito



## Disfunzione erettile "predice" l'infarto: studio a Padova su 300 maschi

SEGUI IL GAZZETTINO

# *DE e Diabete Mellito*

*Pazienti con DM hanno RR 3-4x di sviluppare DE*

*DE può essere sintomo d'esordio del DM*

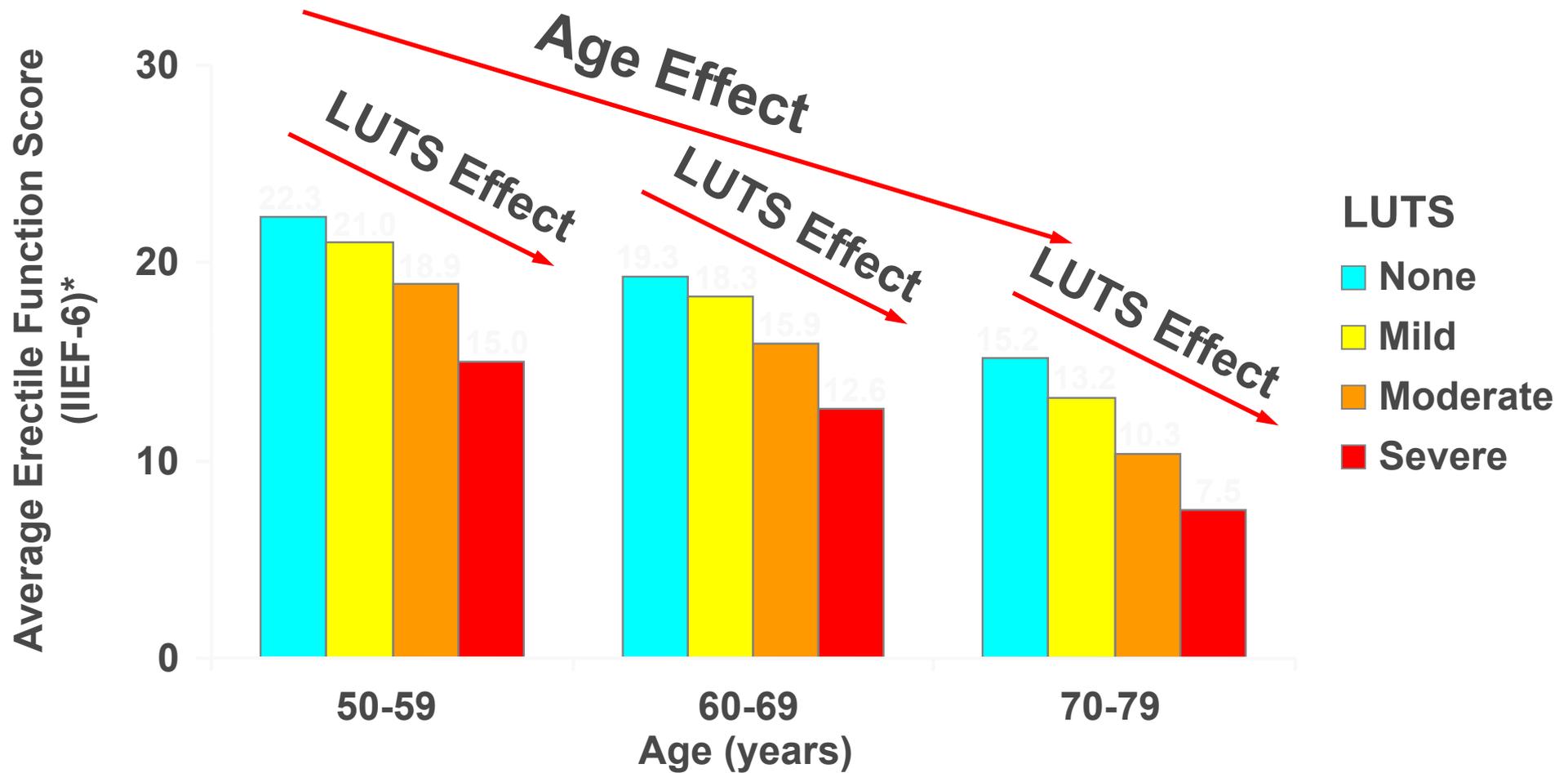
*Prevalenza di DE in DM 28% vs 9.6% della popolazione generale*

*DM >10 anni ed Età >60 maggiori fattori di rischio per comparsa DE*

*Pazienti con DM e DE possono sviluppare conseguenze CV più gravi rispetto alla popolazione con sola DE*

# DE e Ipertrofia Prostatica Benigna (IPB)

Aumento della DE all'aumento dei LUTS



# L'impotenza è normale nell'anziano o va curata?

## IL SESSO NEGLI OVER 60 FA BENE E AIUTA A "NON INVECCHIARE"

Argia | 3 Luglio 2018 | Rilievo, Salute | 0 Commenti

### Andropausa, invecchiamento maschile e sessualità



Con il passare degli anni cala il testosterone, ormone maschile importante per la salute in generale e non solo per quella sessuale. Facciamo il punto con l'esperto di OK Vito Angelo Giagulli, anche sui casi in cui serve la terapia sostitutiva

## Come cambia il sesso a 70 anni

 Guida

**Maria Saia**  
Contributor



A 70 anni si fa (ancora) l'amore, ma la sessualità nella vita di coppia subisce sicuramente dei cambiamenti rispetto a qualche decade precedente: ecco cosa cambia con l'arrivo della terza età.



## Medicina e Ricerca

Home

Alimentazione e Fitness

Medicina e Ricerca

Salute Seno

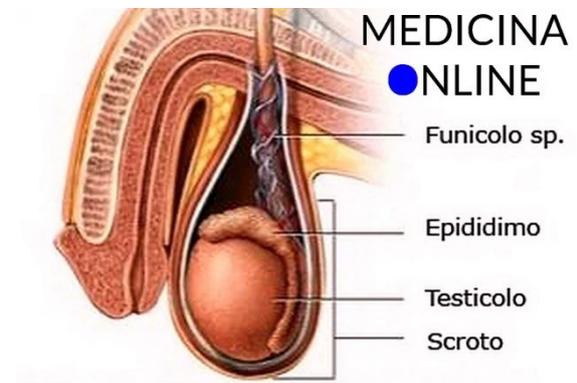
## Sesso, la rinascita dell'amore dopo i 65 anni

# L'ANDROPAUSA esiste?

Con l'avanzare dell'età i livelli di Testosterone tendono a ridursi progressivamente (30% degli uomini oltre i 60 anni), in caso il Testosterone si riduca in modo eccessivo si può parlare di Ipogonadismo ad insorgenza tardiva (1-2/100 maschi)

Sintomi più frequenti:

- Disfunzione Erettile
- Calo della libido
- Riduzione del volume dell'eiaculato
- Calo del tono dell'umore
- Riduzione muscolatura/Aumento massa grassa
  - Riduzione del volume dei testicoli
- Disturbi del sonno, dell'umore e della memoria



# *il TESTOSTERONE fa bene alla salute?*

*Migliora la qualità di vita e la componente psicologica (umore, SAD)*

*Riduce perdita di massa muscolare e la fragilità ossea*

*Migliora la funzione erettile, la libido e la funzione eiaculatoria*

*Migliora il profilo lipidico (colesterolo e trigliceridi) e glicemico*

*Riduce il progredire delle placche aterosclerotiche, svolge effetto anti-ischemico sul miocardio, riduce il rischio cardiovascolare generale*

*Non aumenta il rischio di tumore alla prostata*

# *conclusioni*

