

Quanto ne sa la gente delle problematiche sessuali maschili?

Indagine su un campione selezionato

ES Pescatori, A Baldini, F Parazzini, N Ghidini,
GL Briganti, S Piazza, M Angiolini



Associazione **ASSERTIVO**
*Alleanza per la Salute **SE**ssuale
e Riprodut**TIV**a dell'u**O**mo*

Con il contributo non condizionato di

**Boston
Scientific**



Fabio Parazzini

Prof. Associato del Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità
Università degli Studi di Milano

realizzatore dei principali studi epidemiologici relativi alla disfunzione erettile in Italia:

- ✓ Urinary symptoms and sexual dysfunction among Italian men: The results of the #Controllati survey. Arch Ital Urol Androl. 2017 Mar 31;89(1):75-80.
- ✓ A survey on the experience of 136 Italian urologists in the treatment of erectile dysfunction with PDE5 inhibitors and recommendations for the use of Avanafil in the clinical practice. Arch Ital Urol Androl. 2016 Jul 4;88(2):128-32.
- ✓ Diabetes, cardiovascular diseases and risk of erectile dysfunction: a brief narrative review of the literature. Arch Ital Urol Androl. 2009 Mar; 81(1):24-31. Review.
- ✓ Chronic prostatitis and erectile dysfunction: results from a cross-sectional study. Arch Ital Urol Androl. 2008 Dec;80(4):172-5.
- ✓ Renal transplantation does not improve erectile function in hemodialysed patients. Eur Urol. 2009 Dec;56(6):1047-53.
- ✓ Premature ejaculation: prevalence and associated conditions in a sample of 12,558 men attending the andrology prevention week 2001--a study of the Italian Society of Andrology (SIA). J Sex Med. 2005 May;2(3):376-82.
- ✓ Flexible-dose vardenafil in a community-based population of men affected by erectile dysfunction: a 12-week open-label, multicenter trial. J Sex Med. 2005 Nov;2(6):842-7.
- ✓ Smoking as a risk factor for erectile dysfunction: data from the Andrology Prevention Weeks 2001-2002 a study of the Italian Society of Andrology (s.l.a.). Eur Urol. 2005 Nov;48(5):810-7; discussion 817-8.
- ✓ Determinants of erectile dysfunction risk in a large series of Italian men attending andrology clinics. Eur Urol. 2004 Jan;45(1):87-91.
- ✓ Current drug use as risk factor for erectile dysfunction: results from an Italian epidemiological study. Int J Impot Res. 2003 Jun;15(3):221-4.
- ✓ Cigarette smoking as risk factor for erectile dysfunction: results from an Italian epidemiological study. Eur Urol. 2002 Mar;41(3):294-7.
- ✓ Did men with erectile dysfunction discuss their condition with partner and physicians? A survey of men attending a free call information service. Int J Impot Res. 2002 Aug;14(4):256-8.
- ✓ Cigarette smoking: a risk factor for erectile dysfunction in diabetics. Eur Urol. 2001 Oct;40(4):392-6; discussion 397.
- ✓ Erectile dysfunction in type 1 and type 2 diabetics in Italy. On behalf of Gruppo Italiano Studio Deficit Erettile nei Diabetici. Int J Epidemiol. 2000 Jun;29(3):524-31.
- ✓ **Frequency and determinants of erectile dysfunction in Italy. Eur Urol. 2000 Jan;37(1):43-9.**
- ✓ Erectile dysfunction in diabetic subjects in Italy. Gruppo Italiano Studio Deficit Erettile nei Diabetici. Diabetes Care. 1998 Nov;21(11):1973-7.
- ✓ The epidemiology of erectile dysfunction and its risk factors. Int J Androl. 1997 Dec;20(6):323-34. Review.

PREMESSA

La Comunità Scientifica non ha mai indagato le conoscenze della popolazione sull'area "disfunzioni sessuali maschili"



GRAVE carenza per elaborare efficaci strategie di promozione della salute sessuale maschile

Scopo del nostro studio

esplorare le conoscenze di alcuni aspetti chiave delle disfunzioni sessuali maschili con **QUESTIONARIO AD HOC** in un campione selezionato con conoscenze non inferiori a quelle della popolazione generale.

Struttura del progetto



Bologna 18-21 Aprile 2018

Manifestazione fieristica italiana biennale dedicata alla Sanità, seconda in Europa per numero espositori: nel 2016= oltre 20.000 partecipanti

- Azione **epidemiologico-conoscitiva-informativa** sulla DE e suoi fattori rischio: >1000 questionari* a uomini/donne, elaborati con Fabio Parazzini
- **Visite gratuite** per 4 gg
- **Tavolo di discussione PUBBLICO con Responsabili Sanità Em-Rom** il 21/3 con anche risultati di questionari*



*in partnership
con:*



Associazione **ASSERTIVO**
*Alleanza per la Salute SEssuale e
RiprodutTIVA dell'uOmo*

Questionario anonimo (Pescatori, Parazzini)

in due versioni: maschile e femminile

11 domande raggruppate in 4 aree:

- CONOSCENZE
- ATTEGGIAMENTO verso **CHIRURGIA PROTETICA**
- OPINIONE su COPERTURE DEL SSN
- ATTEGGIAMENTO verso la PREVENZIONE ANDROLOGICA NEL MASCHIO

Questionario anonimo (Pescatori, Parazzini)

in due versioni: maschile e femminile

11 domande raggruppate in 4 aree:

■ **CONOSCENZE**

D1 - prevalenza DE

D2 - prevalenza EP

D3 - cause DE

D4 - DE come segno premonitore coronaropatia

D5 - rischi di trauma penieno in erezione durante coito

D6 - trattamenti esistenti per la DE (...protesi)

- ATTEGGIAMENTO verso CHIRURGIA PROTESICA
- OPINIONE su COPERTURE DEL SSN
- ATTEGGIAMENTO verso la PREVENZIONE ANDROLOGICA NEL MASCHIO

Questionario anonimo (Pescatori, Parazzini)

in due versioni: maschile e femminile

11 domande raggruppate in 4 aree:

- CONOSCENZE

- **ATTEGGIAMENTO verso CHIRURGIA PROTESICA**

 - D7 - protesi si o protesi no nei casi di DE grave?

 - D8 - resistenze eventuali (e quali) a prospettiva di protesi?

- OPINIONE su COPERTURE DEL SSN

- ATTEGGIAMENTO verso la PREVENZIONE ANDROLOGICA NEL MASCHIO

Questionario anonimo (Pescatori, Parazzini)

in due versioni: maschile e femminile

11 domande raggruppate in 4 aree:

- CONOSCENZE
- ATTEGGIAMENTO verso CHIRURGIA PROTETICA

- **OPINIONE su COPERTURE DEL SSN**

D9 - Il SSN dovrebbe coprire tutti i trattamenti per la DE?

- ATTEGGIAMENTO verso la PREVENZIONE ANDROLOGICA NEL MASCHIO

Questionario anonimo (Pescatori, Parazzini)

in due versioni: maschile e femminile

11 domande raggruppate in 4 aree:

- CONOSCENZE
- ATTEGGIAMENTO verso CHIRURGIA PROTETICA
- OPINIONE su COPERTURE DEL SSN
- **ATTEGGIAMENTO verso la PREVENZIONE ANDROLOGICA NEL MASCHIO**
 - D10 - Fai eseguire check-up aginecologico a figlia?
 - D11 - Fai eseguire check up andrologico a figlio? A che età? Da chi?

Le 4 domande sulla protesica

D6 Quali trattamenti per le difficoltà di erezione conosce?

Pillole per l'erezione - Iniezioni di farmaci nel pene - Vacuum - **protesi peniena**

D7 Se avesse una difficoltà di erezione che non risponde a farmaci cosa preferirebbe?

-Sceglierei di convivere con il problema

-Vorrei risolvere il problema mediante **protesi peniena**

D8 Avrebbe resistenze all'eventuale intervento/utilizzo di protesi interna al pene?

Se sì, quali? _____

D9 Ritiene che i costi relativi al trattamento della difficoltà di erezione debbano essere a carico del SSN?

Sì No

Chi ha risposto al questionario:

- Complessivamente hanno partecipato all'indagine **1094 visitatori** (*599 donne e 495 uomini*): circa il 5% dei soggetti che hanno visitato la Fiera.
- L' **età media** delle persone che hanno risposto al questionario era pari a 40,5 per gli uomini (range 18-87) e 39,9 per le donne (range 18-78).
- Complessivamente il 43% dei rispondenti svolgeva una **attività sanitaria** (*medico, infermiere o professioni sanitarie non mediche non infermieristiche*).

Le risposte al questionario

(focus sulla protesi peniena)



D6 Quali trattamenti per le difficoltà di erezione conosce?

Pillole per l'erezione - Iniezioni di farmaci nel pene - Vacuum - Intervento chirurgico di inserimento di protesi all'interno del pene

	<i>Donne</i>	<i>Uomini</i>
	%	%
Integratori	11.2	13.9
Psicoterapia	41.9	38.4
Pillole	79.1	77.2
Iniezioni di farmaci peniene	19.2	22.2
<u>Vacuum</u>	22.4	27.7
Impianto di protesi	20.2	27.9

D7 Se avesse una difficoltà di erezione che non risponde a farmaci cosa preferirebbe?

-Sceglierei di convivere con il problema

-Vorrei risolvere il problema mediante intervento con **protesi** interna al pene

	<i>Donne</i>	<i>Uomini</i>
	%	%
Sceglierei di convivere con il problema	41.6	44.8
Vorrei risolvere il problema con protesi_peniene	48.4	50.7
<i>Dato mancante</i>	10.0	4.4

D8 Avrebbe resistenze all'eventuale intervento/utilizzo di protesi interna al pene?

Se sì, quali? _____

	<i>Donne</i>	<i>Uomini</i>
Nessuna	76.3	71.3
Sì	23.7	28.7

Tra i soggetti che hanno riportato resistenze, il motivo più comunemente riportato è stato il timore rispetto all'intervento chirurgico.

D9 *Ritiene che i costi relativi al trattamento della difficoltà di erezione debbano essere a carico del SSN?*

Sì No

	<i>Donne</i>	<i>Uomini</i>
	%	%
Sì	80.3	80.4
<i>No</i>	14.2	17.0
<i>Dato mancante</i>	5.5	2.6

Conclusioni

- ✓ L'opzione protesica peniena, seppur marginale, è di principio accettata da una buona parte dei rispondenti, è di principio accettata da una buona parte dei rispondenti (sia uomini che donne), che presumiamo abbiano una malattia moderata o severa.
- ✓ La netta maggioranza del nostro campione non avrebbe problemi/resistenze ad avere rapporti sessuali con la partner peniena. Ciò contrasta con l'atteggiamento prevalso nella comunità medica non dedicata all'impotenza peniena che troppo spesso rappresenta un ostacolo all'opzione protesica.
- ✓ La maggioranza del campione, sia uomini che donne, ritiene che il medico debba provvedere alla copertura di tutte le opzioni terapeutiche per la DE. Ciò suggerisce che la DE è considerata dalla popolazione una patologia che ha pertanto dignità per essere trattata, e che le terapie per la DE non costituiscono un "lifestyle issue".

La gente è più avanti della classe medica sulla protesica peniena!

Grazie della
attenzione