

STATEMENT DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOCRINOLOGIA E DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANDROLOGIA E MEDICINA DELLA SESSUALITÀ SULLA PREVENZIONE E GESTIONE DELLE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE E PROPOSTE PER LA III COMMISSIONE CONSIGLIO SUPERIORE SANITA' – Gruppo lavoro "Infezioni Malattie a trasmissione sessuale"

A. Lenzi *Presidente della Società Italiana di Endocrinologia*

D. Gianfrilli *Ricercatore in Endocrinologia – Università degli Studi di Roma La Sapienza*

A. Ferlin *Presidente della Società Italiana di Andrologia e Medicina della Sessualità*

C. Foresta *Professore Ordinario di Endocrinologia – Università degli Studi di Padova*

La Società Italiana di Endocrinologia (SIE) e la Società Italiana di Andrologia e Medicina della Sessualità (SIAMS) promuovono e favoriscono lo sviluppo di politiche sanitarie ed educative per la salvaguardia della salute pubblica e rispondono pienamente alle necessità di aggiornamento e sviluppo professionale continuo. Nell'ambito della ricerca scientifica la SIE e la SIAMS hanno raggiunto importanti risultati nello studio dei meccanismi patogenetici che legano le infezioni sessualmente trasmesse (IST) alla salute endocrino-riproduttiva: le società hanno svolto, infatti, importanti ricerche di interesse internazionale nell'ambito delle endocrinopatie indotte da infezioni da HIV (Human Immunodeficiency Virus) e nell'ambito degli squilibri ormonali dovuti agli importanti effetti collaterali delle terapie specifiche. Di particolare rilievo sono le ricerche, sia di base che cliniche, sull'infezione dell'HPV (Human Papilloma Virus) nel maschio che hanno dimostrato come la presenza di HPV nel liquido seminale determini problemi di infertilità di coppia e poliabortività, sia nella ricerca della gravidanza naturale che in quella indotta da tecniche assistite. Altri studi hanno poi documentato come la presenza dell'HPV nel liquido seminale sia fortemente associata all'infezione orofaringea con conseguente incremento del tumore testa-collo HPV-dipendente. Questi risultati hanno indirizzato, a livello internazionale, l'attenzione sull'infezione da HPV nel maschio contribuendo ad incentivare e promuovere la vaccinazione anche dei maschi in epoca adolescenziale. In considerazione di queste evidenze cliniche e sperimentali la SIE e la SIAMS si sono adoperate negli anni in numerose Campagne d'informazione e prevenzione sviluppate a livello nazionale e territoriale (Amico Andrologo, Androlife, Sportello Salute Donna) con il Patrocinio di Ministeri, Regioni e dei principali Enti territoriali ed Istituzioni italiane ed internazionali di ricerca e cura in ambito sanitario che hanno raggiunto un importante impatto sulla popolazione giovanile. Questa considerazione emerge dai feedback positivi ottenuti mediante le piattaforme dei social collegate alle iniziative stesse. Queste campagne hanno avuto lo scopo di informare più correttamente i giovani su tutte le problematiche collegate alle IST e quindi di

evidenziare i fattori di rischio connessi a comportamenti e stili di vita non adeguati. All'interno di queste campagne, inoltre, si sono svolte visite gratuite e counselling che hanno permesso di evidenziare patologie in atto misconosciute o paventate dai giovani.

Entrambe le Società, consapevoli dell'importanza delle tematiche legate alle infezioni sessualmente trasmesse e alle malattie ad esse correlate, hanno risposto alle necessità di aggiornamento professionale promulgando l'educazione scientifica sulla eziologia, patogenesi, diagnosi e terapia delle IST in tutte le sedi in cui è stato possibile affrontare questi aspetti: convegni, tirocini, corsi di alta formazione e master. Annualmente, hanno dato ampio spazio e visibilità alle tematiche di salute sessuale, salute riproduttiva e quindi salute generale dell'individuo nell'ambito dei propri congressi nazionali e regionali, promuovendo la rilevanza delle IST e di adeguati standard di qualità per la diagnosi e la cura.

La SIE e la SIAMS, consapevoli del bagaglio culturale raggiunto in questo ambito, con le maggiori personalità scientifiche hanno collaborato alla stesura di Linee Guida e Raccomandazioni, percorsi diagnostico-terapeutici, *Best practices* riguardanti la prevenzione, la diagnosi e la cura delle IST utilizzati a livello nazionale ed internazionale (Rome Consensus Conference - statement; human papilloma virus diseases in males. BMC Public Health. 2013).

Sulla base delle esperienze su citate, la SIE e la SIAMS si impegnano a realizzare ed avviare nuovi e più dettagliati **percorsi di formazione-intervento** volti all'intera collettività in termini di:

- 1. prevenzione primaria** attraverso nuove campagne informative di comunicazione e sensibilizzazione (incontri, conferenze, questionari, depliant, trasmissioni radio e televisive) a livello territoriale e nazionale sulla prevenzione delle patologie della sfera riproduttiva e sessuale e sulle IST;
- 2. prevenzione secondaria/terziaria** attraverso visite e test di screening gratuiti eseguiti per identificare le IST precocemente associate a campagne di prevenzione primaria o effettuate da centri istituzionali identificati nel consultorio o centri IST identificati e comunicati durante le campagne di prevenzione.
- 3. Individuazione e/o implementazione di una rete sanitaria per le malattie sessualmente trasmesse da inserirsi nelle strutture sanitarie in gran parte già esistenti:** a) informazione ai medici di medicina generale e pediatri; b) passaggio di casi ai medici del consultorio e/o centri MST (Malattie Sessualmente Trasmissibili); c) consultori familiari con presenza di figure quali l'andrologo e l'endocrinologo per la prevenzione e screening dell'IST; d) centri di secondo livello HUB per la cura specifica delle malattie e per approfondimenti più complessi su pazienti infetti.
- 4. Utilizzo di nuovi supporti multimediali ed interattivi** quali *Facebook* e *Twitter*, *Instagram* e creazione di App e portali web in materia di salute sessuale e IST per favorire, grazie al supporto di immagini, schede interattive e giochi, l'informazione e la partecipazione attiva tra i più giovani.

Tra i principali vantaggi di queste modalità operative è quello di **facilitare ancora di più l'accessibilità alla Struttura Sanitaria da parte del cittadino, spesso giovane e non abituato e motivato a prendere contatto con il medico, anche in caso di necessità.**

Oltre gli obiettivi educativi ed informativi rivolti alla Cittadinanza, le nostre Società SIE e SIAMS saranno costantemente impegnate a promuovere la formazione degli operatori sanitari a tutti i livelli (medici di medicina generale, medici specialisti, infermieri, tecnici di laboratorio, assistenti sociali, educatori e psicologi) attraverso corsi di formazione e aggiornamento continuo atti a fornire competenze specifiche in merito alle IST, che tengano conto dei determinanti sociali e culturali della malattia, delle barriere d'accesso delle popolazioni affette da IST ai servizi sanitari, e della necessità d'integrazione fra i ruoli delle diverse figure professionali per garantire l'efficacia dell'intervento.

Data infatti la complessità delle problematiche che la gestione delle IST comporta, il nostro obiettivo è che queste Unità Operative siano improntate alla multidisciplinarietà per tutelare a pieno la salute dei cittadini. Verranno introdotti corsi FAD con accreditamento ECM per una efficace e utile crescita professionale.

Un ulteriore e fondamentale ruolo delle nostre Società sarà quello di essere strumento di consulto per il Ministero della Salute e per gli Enti e gli Organismi di competenza. Il regolare monitoraggio sul territorio ci può consentire infatti di collaborare ed individuare insieme i problemi emergenti e programmare le eventuali attività di prevenzione e controllo. Infine SIE e SIAMS si propongono di ottimizzare la collaborazione e la sinergia con altre Società e Organizzazioni Scientifiche nazionali ed internazionali, così come di sviluppare collaborazioni con le Associazioni dei pazienti nell'ambito delle IST.

Bibliografia

“Criteri di appropriatezza strutturale, tecnologica e clinica nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie andrologiche.” Quaderni del Ministero della Salute Quaderno n. 13 Gennaio-Febrero 2012

Lenzi A, Mirone V, Gentile V, Bartoletti R, Ficarra V, Foresta C, Mariani L, Mazzoli S, Parisi SG, Perino A, Picardo M, Zotti CM. Rome Consensus Conference - statement; human papilloma virus diseases in males. BMC Public Health. 2013 Feb 7;13:117.

Garolla A, Engl B, Pizzol D, Ghezzi M, Bertoldo A, Bottacin A, Noventa M, Foresta C. Spontaneous fertility and in vitro fertilization outcome: new evidence of human papillomavirus sperm infection. Fertil Steril. 2016 Jan;105(1):65-72.e1.

Foresta C, Noventa M, De Toni L, Gizzo S, Garolla A. HPV-DNA sperm infection and infertility: from a systematic literature review to a possible clinical management proposal. *Andrology*. 2015 Mar;3(2):163-73.

Garolla A, Pizzol D, Vasoin F, Barzon L, Bertoldo A, Foresta C. Counseling reduces HPV persistence in coinfecting couples. *J Sex Med*. 2014 Jan;11(1):127-35.

Garolla A, Pizzol D, Bertoldo A, Menegazzo M, Barzon L, Foresta C. Sperm viral infection and male infertility: focus on HBV, HCV, HIV, HPV, HSV, HCMV, and AAV. *J Reprod Immunol*. 2013 Nov;100(1):20-9.

Garolla A, Pizzol D, Bertoldo A, Ghezzi M, Carraro U, Ferlin A, Foresta C. Testicular cancer and HPV semen infection. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2012 Dec 21;3:172.

Rochira V, Guaraldi G. Hypogonadism in the HIV-infected man. *Endocrinol Metab Clin North Am*. 2014 Sep;43(3):709-30.

Diazzi C, Brigante G, Ferrannini G, Ansaloni A, Zirilli L, De Santis MC, Zona S, Guaraldi G, Rochira V. Pituitary growth hormone (GH) secretion is partially rescued in HIV-infected patients with GH deficiency (GHD) compared to hypopituitary patients. *Endocrine*. 2016 Oct 11.

Santi D, Madeo B, Carli F, Zona S, Brigante G, Vescini F, Guaraldi G, Rochira V. Serum total estradiol, but not testosterone is associated with reduced bone mineral density (BMD) in HIV-infected men: a cross-sectional, observational study. *Osteoporos Int*. 2016 Mar;27(3):1103-14.

Salmeri M, Valenti D, La Vignera S, Bellanca S, Morello A, Toscano MA, Mastrojeni S, Calogero AE. Prevalence of *Ureaplasma urealyticum* and *Mycoplasma hominis* infection in unselected infertile men. *J Chemother*. 2012 Apr;24(2):81-6.

La Vignera S. Male accessory gland infections: anatomical extension of inflammation and severity of symptoms evaluated by an original questionnaire. *Andrologia*. 2012 May;44 Suppl 1:739-46.