

12° CONGRESSO NAZIONALE UROLOGIA

29-31 Maggio 2017

Università Statale di Milano

PROGRAMMA SCIENTIFICO



Presidenti del Congresso

Luca Carmignani
Ottavio De Cobelli

Presidente UrOP

Rosario Leonardi

TITOLO: LA SUPPLEMENTAZIONE ALIMENTARE PER LA TERAPIA DELLA INFERTILITA' MASCHILA IDIOPATICA: STUDIO PROSPETTICO SU 123 PAZIENTI

Luigi Gallo
Centro Uro-Andrologico Gallo
Via Santa Lucia 97
80132 Napoli
081-7649530 ; 338-9838481
info@studiourologicogallo.it
www.studiourologicogallo.it

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

L'infertilità maschile si definisce idiopatica (IMI) nei casi in cui si assiste alla presenza di parametri seminali inferiori alla norma in assenza di cause predisponenti. Alti livelli di specie reattive dell'ossigeno nello sperma sono una delle cause ipotizzabili della IMI. In letteratura sono state pubblicate numerose esperienze circa la terapia medica dell'IMI basate sulla somministrazione di erbe, vitamine ed integratori alimentari dotati di proprietà antiossidanti. Lo scopo di questo studio prospettico è stato quello di valutare il miglioramento dei parametri seminali grazie all'impiego di supplementi alimentari che avevano in precedenza dimostrato efficacia per la terapia dell'IMI.

MATERIALI E METODI

Sono stati arruolati in questo studio tutti i pazienti afferenti al nostro centro affetti da infertilità maschile per i quali non è stato possibile accertare cause definibili e correggibili di infertilità quali varicocele, ipogonadismo, criptorchidismo etc. All'ingresso dello studio sono stati valutati i parametri seminali in accordo con i criteri definiti dall'OMS e i livelli ormonali. Gli stessi parametri sono stati valutati dopo una terapia giornaliera per la durata complessiva di almeno 4 mesi con i seguenti principi attivi: Acido Folico 200 mcg, Vitamina A 800 mcg, Vitamina C 120 mg, Vitamina E 18 mcg, selenio 30 mcg, zinco 5mg, L-arginina 2,5 grammi; L-Acetilcarnitina 1,25 grammi, coenzima Q10 6. E' stato eseguito un test X2 sulla variazione dei predetti parametri prima e dopo il trattamento.

RISULTATI

123 pazienti sono stati valutati. Un totale di 118 pazienti su 123 ha portato a termine lo studio. Dopo la terapia abbiamo assistito alla seguente variazione dei parametri seminali (media \pm DS): volume dell'eiaculato da $1,35 \pm 0,27$ ml a $1,84 \pm 0,35$ ml; numero degli spermatozoi da $13,5 \pm 4,5$ mil/ml a $22,4 \pm 5,3$ mil/ml; motilità totale da $22,3 \pm 11,3\%$ a $46,6 \pm 16,3\%$; forme normali da $6,8 \pm 4,6\%$ a $15,5 \pm 7,8\%$. Dopo la terapia abbiamo assistito alla seguente variazione dei parametri ormonali: FSH da $3,7 \pm 1,3$ U/L a $5,1 \pm 1,5$ U/L, LH da $3,4 \pm 1,8$ U/L a $4,2 \pm 1,5$ U/L, Testosterone totale da $385,7 \pm 132,2$ ng/dL a $456,4 \pm 185,5$ ng/dL; Testosterone libero da $23,6 \pm 6,4$ pg/mL a $31,3 \pm 7,3$ pg/mL, inibina B da $156,3 \pm 63,2$ pg/ml a $114,7 \pm 39,4$ pg/ml. Un totale di 54 pazienti ha conseguito una gravidanza spontanea durante l'assunzione della terapia. Non sono stati riscontrati effetti collaterali degni di nota salvo una lieve dispepsia transitoria riportata in 12 casi.

CONCLUSIONI

La terapia medica dell'IMI basata sulla supplementazione alimentare si è rivelata estremamente efficace sia nel miglioramento dei parametri seminali che dei valori ormonali. Sulla base dei nostri risultati raccomandiamo di utilizzare sempre questo tipo di terapia per almeno 4 mesi prima di indirizzare la coppia verso metodiche di PMA.

Abstract consultabile online all'indirizzo www.goo.gl/kZfMms