



# PIANETA UOMO

LA PREVENZIONE DELL'UOMO AD OGNI ETÀ

## 18 ANNI

- colloquio su sessualità e fertilità
- visita medica di prevenzione andrologica
- malattie sessualmente trasmesse e HIV
- esame liquido seminale
- ecografia testicolare
- consulenza e supporto psicologico

## 30 ANNI

- colloquio fattori di rischio infertilità e disturbi della sessualità
- visita medica andrologica
- esame del liquido seminale
- ecografia testicolare
- consulenza e supporto psicologico

## 50 ANNI

- colloquio sui sintomi dell'andropausa
- visita medica andrologica
- prevenzione dell'osteoporosi
- indagine ultrasonografica dello scheletro
- studio disfunzione erettile
- indagine ecografica della struttura di pene e prostata
- consulenza e supporto psicologico

PRENOTA LA TUA VISITA GRATUITA

Numero verde  
**800.100.123**

 **FONDAZIONE  
FORESTA  
ONLUS**  
per la Ricerca Biomedica

# A NOVEMBRE TIRIAMOLE FUORI



**MESE DELLA PREVENZIONE  
PER IL TUMORE AI TESTICOLI**

[fondazioneforestaonlus.it/novembre](http://fondazioneforestaonlus.it/novembre)

PRENOTA LA TUA  
VISITA GRATUITA

Numero verde  
**800.100.123**

 **FONDAZIONE  
FORESTA  
ONLUS**  
per la Ricerca Biomedica



# I NUMERI DEL CANCRO IN ITALIA 2020

Per cittadini e pazienti  
a cura di Fondazione AIOM



## Primi 5 tumori in termini di frequenza e proporzione sul totale dei tumori incidenti per fascia d'età

# I NUMERI DEL CANCRO IN ITALIA 2020

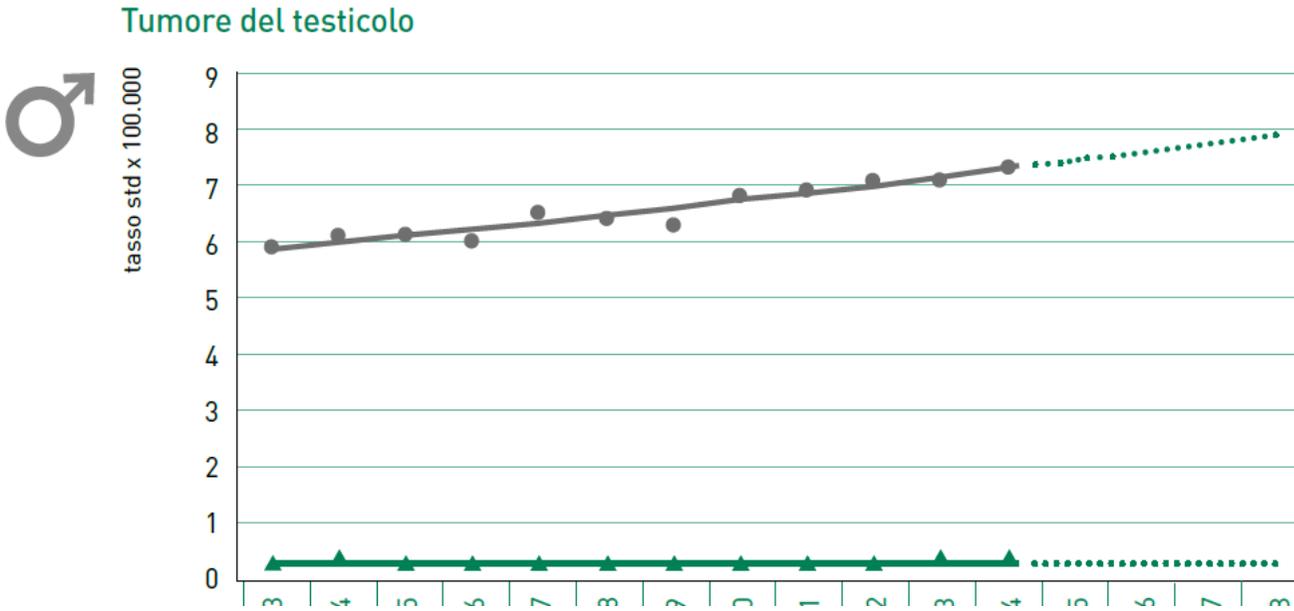
Rango	Maschi			Femmine		
	Età			Età		
	0-49	50-69	70+	0-49	50-69	70+
Totale casi incidenti	100% n=15.829	100% n=76.201	100% n=102.724	100% n=29.918	100% n=66.446	100% n=85.493
1°	Testicolo 12%	Prostata 22%	Prostata 20%	Mammella 41%	Mammella 35%	Mammella 22%
2°	Melanomi 10%	Polmone 14%	Polmone 17%	Tiroide 15%	Colon-retto 11%	Colon-retto 16%
3°	LNH 8%	Colon-retto 12%	Colon-retto 14%	Melanomi 8%	Utero corpo 7%	Polmone 8%
4°	Tiroide 8%	Vescica* 9%	Vescica* 11%	Colon-retto 4%	Polmone 7%	Pancreas 6%
5°	Colon-retto	Vie aerodig sup	Stomaco	Utero cervice	Tiroide	Stomaco

## Variazioni percentuali medie annue (VPMA)\* statisticamente significative dei tassi di incidenza, per sede/tipo di tumore, sesso ed età

Sede/Tipo di tumore	Maschi età			
	0-49	50-69	70+	Totale
	%	%	%	%
Testicolo	2,6	0	0	+1,8

**+2,6% annuo  
nella fascia  
d'età 0-49 anni**

Prevalenza: 56.000 persone in Italia con pregresso tumore del testicolo



# Tasso medio annuale di incidenza dei tumori in Italia, per sede/tipo, sesso, e area geografica

Incidenza	Maschi			
	Nord	Centro	Sud-Isole	ITALIA
Testicolo	7,3	6,7	6,6	7,0

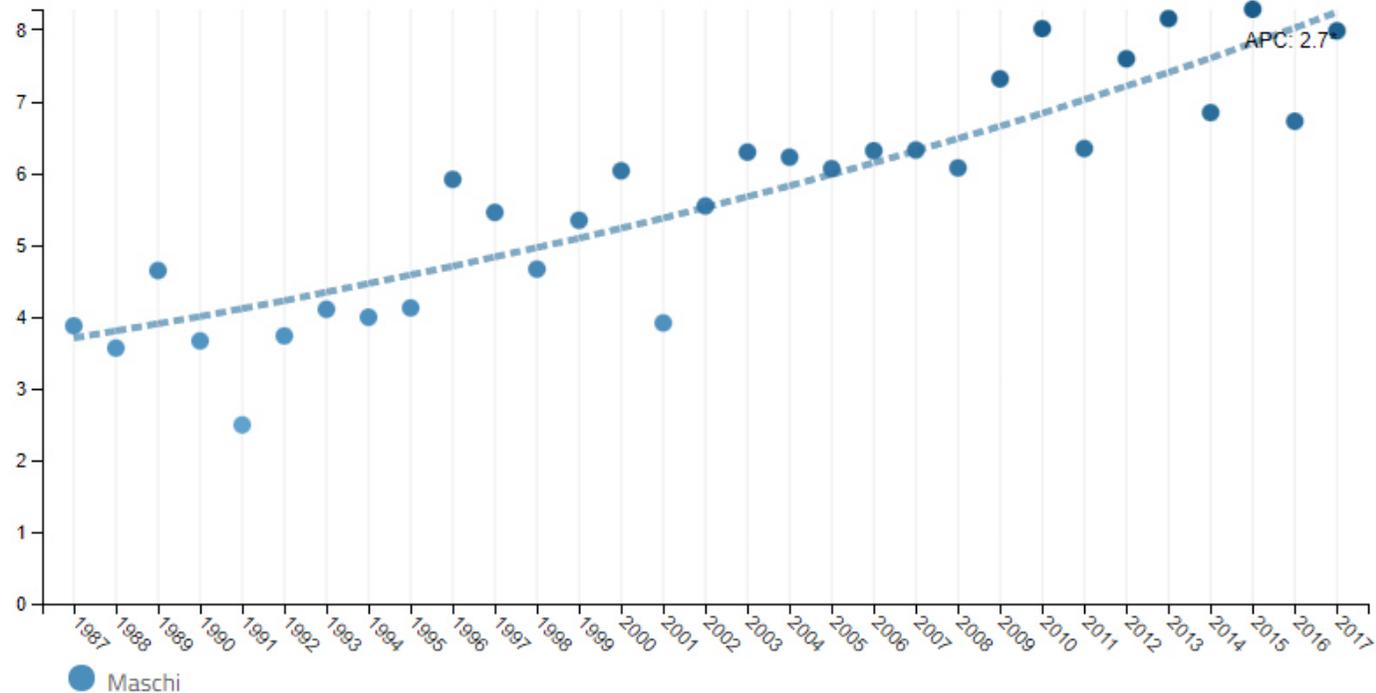


# TREND TEMPORALE DI INCIDENZA

## Trend temporale del tasso di incidenza dal 1987 al 2017 - Testicolo

Tasso standardizzato per 100,000 abitanti, popolazione Europa 2013

APC (Annual Percent Change) Stima della variazione annua percentuale del tasso standardizzato di incidenza. La presenza dell'asterisco (\*) vicino al valore dell'APC indica che il trend è statisticamente significativo. L'indicatore APC è stato calcolato applicando l'analisi "joinpoint".



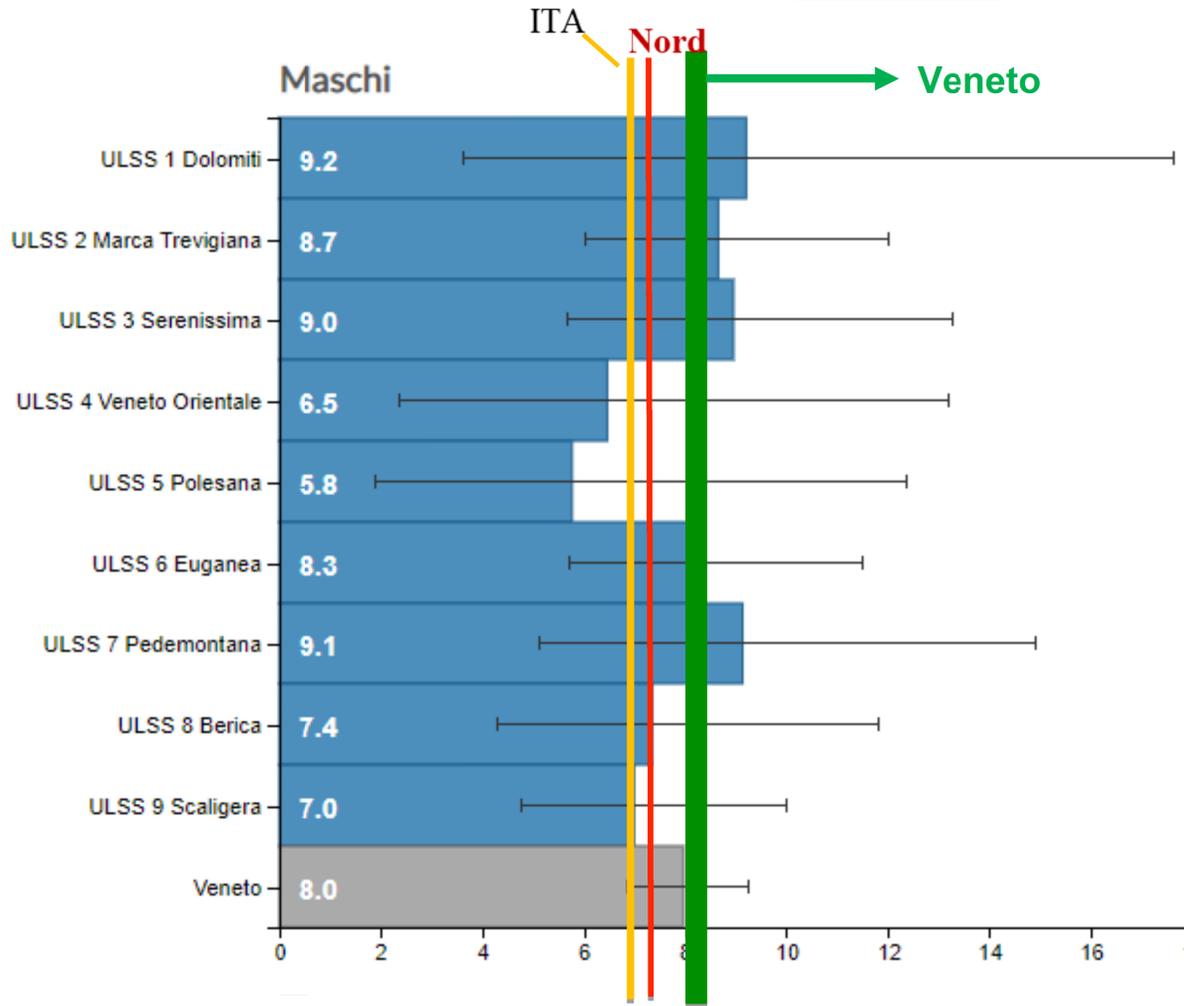
\*  $p < 0,05$ .

**Incidenza Veneto 2017: 8,0**

Joinpoint Regression Program

Tiwari, R. C. et al. Statistical methods in medical research, 2006.

**TASSO STANDARDIZZATO DI INCIDENZA PER ULSS DI TUMORE DEL TESTICOLO 0-85+  
REGIONE VENETO  
ANNO 2020**



**7,0 Tasso incidenza nazionale**

**7.3 Tasso standardizzato di incidenza Nord Italia**

**8 Tasso standardizzato di incidenza Veneto**

ULSS	Tasso standardizzato
ULSS 1 Dolomiti	9.2 (3.6 - 17.6)
ULSS 2 Marca Trevigiana	8.7 (6.0 - 12.0)
ULSS 3 Serenissima	9.0 (5.7 - 13.3)
ULSS 4 Veneto Orientale	6.5 (2.4 - 13.2)
ULSS 5 Polesana	5.8 (1.9 - 12.3)
ULSS 6 Euganea	8.3 (5.7 - 11.5)
ULSS 7 Pedemontana	9.1 (5.1 - 14.9)
ULSS 8 Berica	7.4 (4.3 - 11.8)
ULSS 9 Scaligera	7.0 (4.8 - 10.0)
Veneto	8.0

# IL TUMORE AL TESTICOLO

È il tumore solido maschile più frequente in età fertile tra i 18 e i 45 anni. Riconoscere tempestivamente una neoplasia testicolare è fondamentale per garantire una completa e rapida guarigione.

**Il metodo migliore e più efficace è l'autopalpazione!**

## COS'È L'AUTOPALPAZIONE?

Una semplice manovra semiologia in 3 mosse per la ricerca di eventuali masse anomale e tumefazioni sospette in uno e entrambi i testicoli.

## COSA DEVI SAPERE PRIMA DI INIZIARE?

La borsa scrotale è una sacca occupata normalmente da due testicoli separati fra loro da una membrana. I testicoli sono ghiandole, di forma ovoidale, e possono differire fra loro per dimensioni.

Dietro al testicolo è presente l'epididimo, spesso in corrispondenza di questo si possono riscontrare masse tondeggianti non dure di qualche millimetro ma si tratta di semplici cisti.

## DOVE E QUANDO?

Una volta al mese, dopo una doccia calda, quando cioè il sacco scrotale è rilassato. Possibilmente davanti ad uno specchio in modo di avere coscienza della normale morfologia scrotale e valutare eventuali cambiamenti nel tempo. Ricorda che avere i testicoli non allineati può anche essere una condizione normale e fisiologica.

# LE 3 MOSSE SALVA VITA

**.1**

Controllare il testicolo uno alla volta. Ricorda, i testicoli possono non essere della stessa grandezza e non per forza allineati!



**.2**

Fate attenzione a palpare il testicolo disponendo l'indice ed il medio nella zona inferiore e il pollice in quella superiore di entrambe le mani. Muovete le dita con un delicato movimento rotatorio in modo da controllare la superficie esterna che deve risultare liscia, uniforme e di consistenza elastica. La palpazione non deve dare dolore. Il dolore durante la palpazione o l'assenza di sensibilità devono essere comunicati al proprio medico.

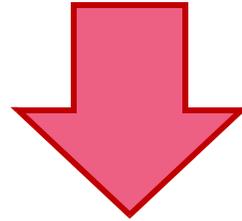


**.3**

Cerca noduli duri, gonfiori morbidi o tondeggianti o irregolari. Se hai dei sospetti contatta subito il tuo medico!

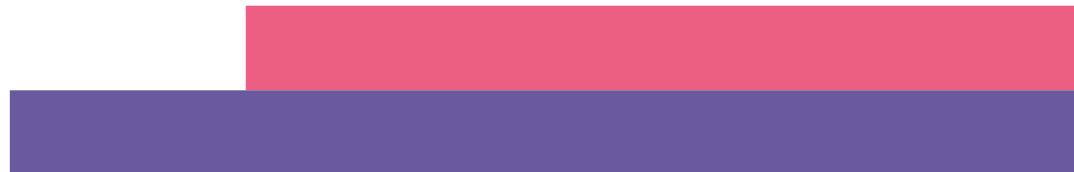


# Progetto Andrologico Permanente



## **DiGit Pro**

*Disagio Giovanile e sua prevenzione*



# Obiettività Andrologica

% di patologia calcolata sul totale degli studenti che si sono sottoposti alla visita (13284)		Anni scolastici dal 2004/2005 al 2019/2020	
		Rilevato con la visita	<b>Noto (questionario)</b>
<b>Ginecomastia</b>	vera	3,0%	1.5%
<b>Adipomastia/obesità</b>		10,3%	3.3%
<b>Ipotrofia testicolare</b>	volume < 12cc	21,0%	0.6%
<b>Varicocele</b>		17,8%	6,0%
<b>Sindrome di Klinefelter</b>		11 casi (1/600)	0%
<b>Tumore del testicolo</b>	Vista ed ecografia	<b>11 casi (1/900)</b>	0%



## ASPETTATIVA DI VITA M-F 2020 (dati ISTAT)

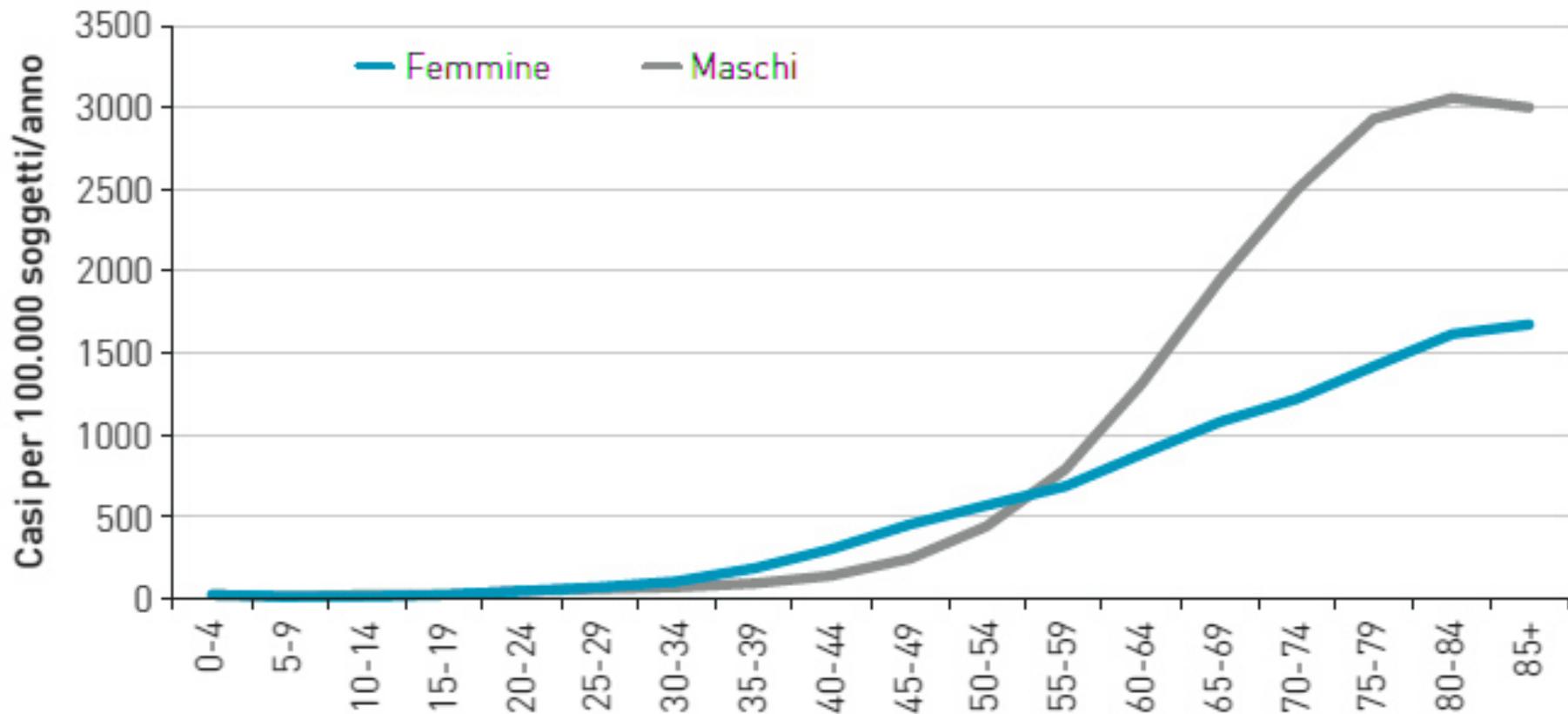


**79,7 anni**



**84,4 anni**

## TASSI PECIFICI (X 100.000) PER SESSO



In Italia la sopravvivenza a 5 anni è pari al **54%** negli **uomini** e al **63%** nelle **donne**.

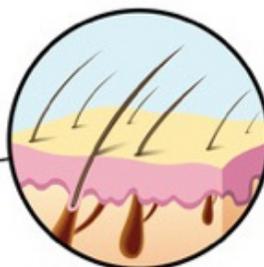


# Menopausa

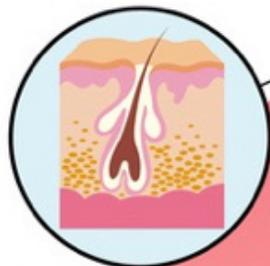
Sintomi  
e  
Complicanze



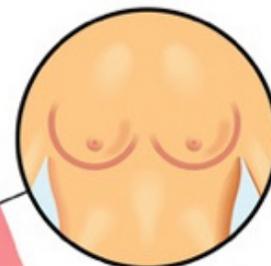
Cambiamenti di umore  
e irritabilità



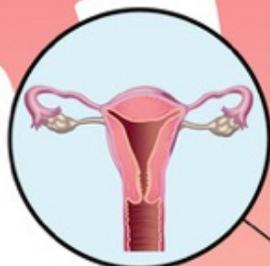
Capelli diradati



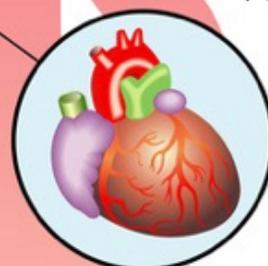
Perdita di elasticità  
e disidratazione della pelle



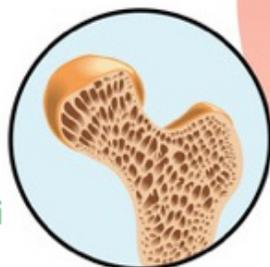
Perdita di conicità  
del seno



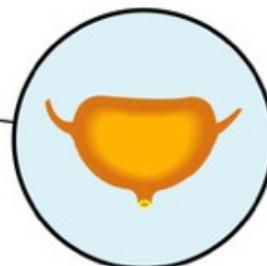
Amenorrea e aumento  
del rischio di infezioni vaginali



Rischio di danno cardiaco



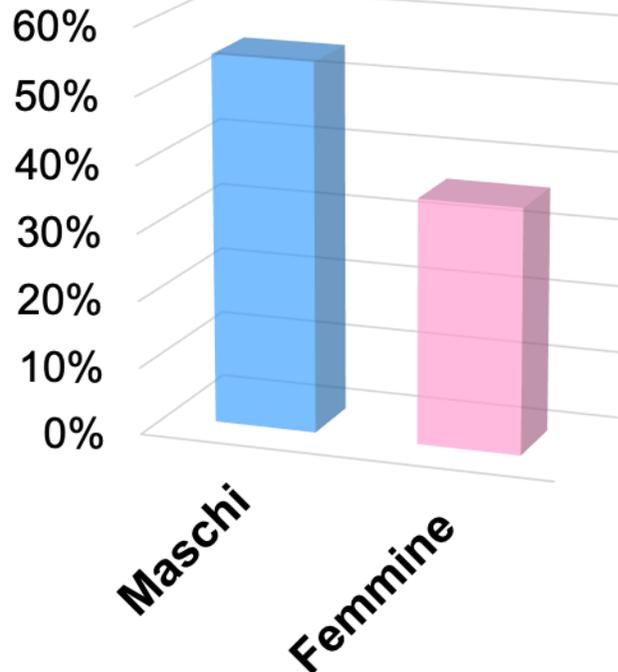
Rischio di Osteoporosi



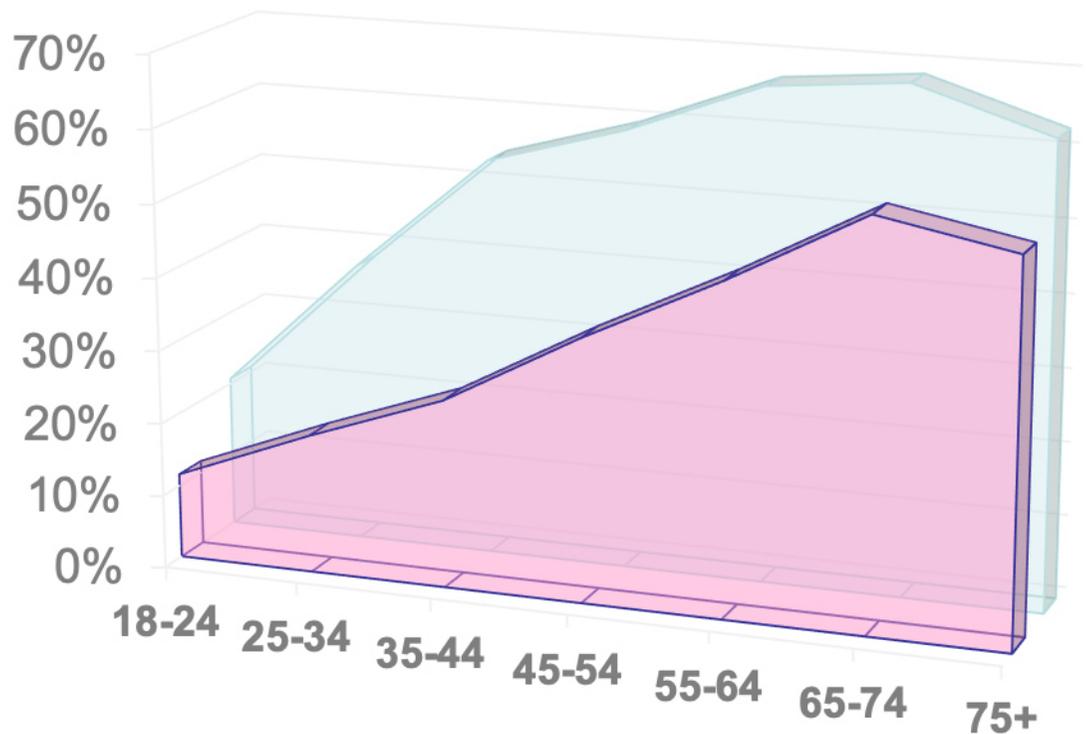
Incontinenza urinaria e  
aumento del rischio di  
infezioni del tratto  
urinario

# L'obesità in Italia nell'adulto

## Frequenza sovrappeso e obesità in Italia



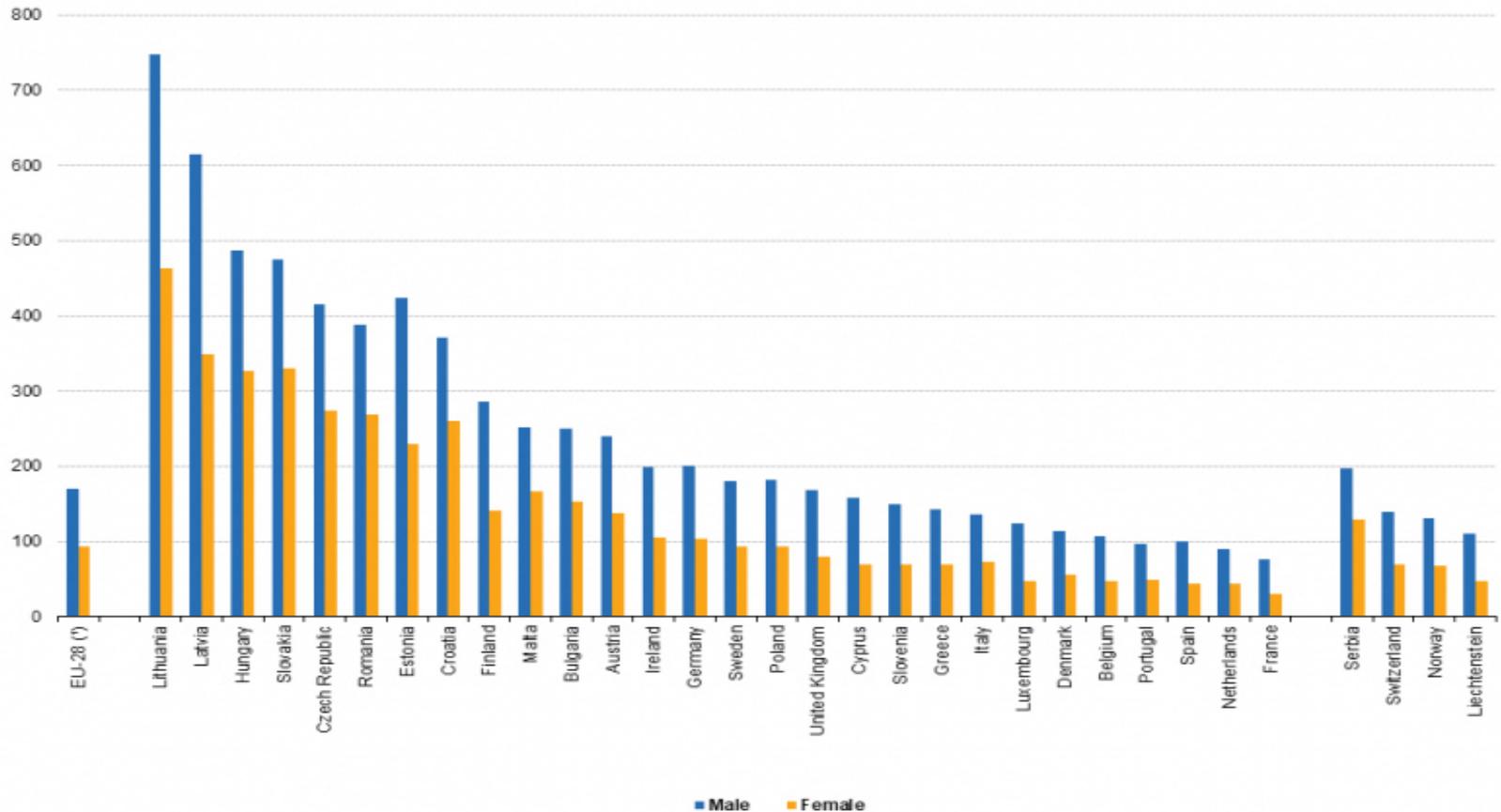
## Frequenza sovrappeso e obesità in Italia per classi di età



Dati ISTAT 2016

■ Femmine ■ Maschi

# Morti per ischemia cardiaca M-F (Eurostat)



Note: the figure is ranked on the average of male and female.

(\*) For the age standardisation, among older people, the age group aged 85 and over was used rather than separate age groups for 85-89, 90-94 and 95 and over.

Source: Eurostat (online data code: hltb\_04\_age2)

# OSTEOPOROSI

- 1 uomo su 8 sopra i 50 anni di età presenterà una frattura da fragilità nel corso della vita (van Staa TP et al, 2001; Schuit SCE et al, 2004, D'Amelio and Isaia GC, 2015).
- Circa il 30% delle fratture di femore colpiscono l'uomo (Center et al, 1999, Ebeling PR, 2008; D'Amelio and Isaia, 2015).
- Rispetto alle donne, maschi con fratture di femore hanno un rischio di mortalità 2-3 volte maggiore (Center et al, 1999; D'Amelio and Isaia GC, 2015).

# DATI SU 50 SOGGETTI TORNATI A CONTROLLO PROGETTO A.M.OS

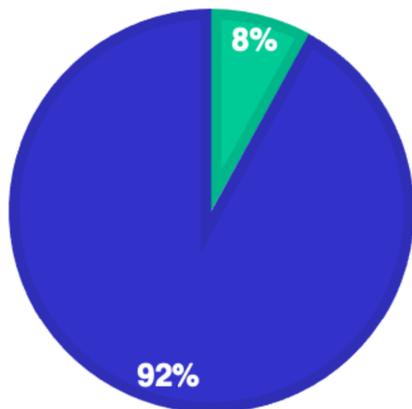
<b>DEXA femore e rachide lombare</b>	Età media 70	
Normale	18	(36%)
Osteopenia (almeno un sito)	29	(58%)
Osteoporosi (almeno un sito)	3	(6%)
Deficit di 25-OH vit D ( $<75$ nmol/L- 30 ng/ml)	<b><u>N=48</u> (96%)</b>	
Deficit di Testosterone ( $< 11$ nmol/l)	N= 18 (36%)	

} 64%

**Per 39 pazienti (78%) la diagnosi coincide con quella al tallone**

## HAI MAI FATTO UNA VISITA ANDROLOGICA?

■ SI ■ NO

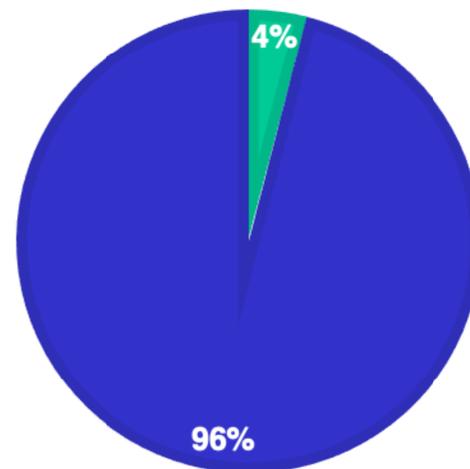


2019-2020

6464 maschi diciottenni

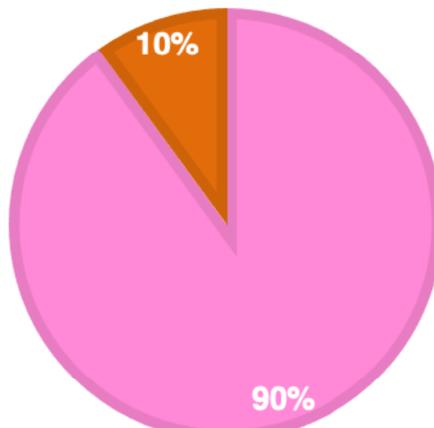
## HAI MAI FATTO UN ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE?

■ SI ■ NO



## HAI MAI FATTO UNA VISITA GINECOLOGICA?

■ SI ■ NO



2486 femmine diciottenni

# Obiettività Andrologica

% di patologia calcolata sul totale degli studenti che si sono sottoposti alla visita (13284)		Anni scolastici dal 2004/2005 al 2019/2020	
		Rilevato con la visita	Noto (questionario)
<b>Ginecomastia</b>	vera	<b>3,0%</b>	<b>1.5%</b>
<b>Adipomastia/obesità</b>		<b>10,3%</b>	<b>3.3%</b>
<b>Ipotrofia testicolare</b>	volume < 12cc	<b>21,0%</b>	<b>0.6%</b>
<b>Varicocele</b>		<b>17,8%</b>	<b>6,0%</b>
<b>Sindrome di Klinefelter</b>		<b>11 casi (1/600)</b>	<b>0%</b>
<b>Tumore del testicolo</b>	Vista ed ecografia	<b>11 casi (1/900)</b>	<b>0%</b>

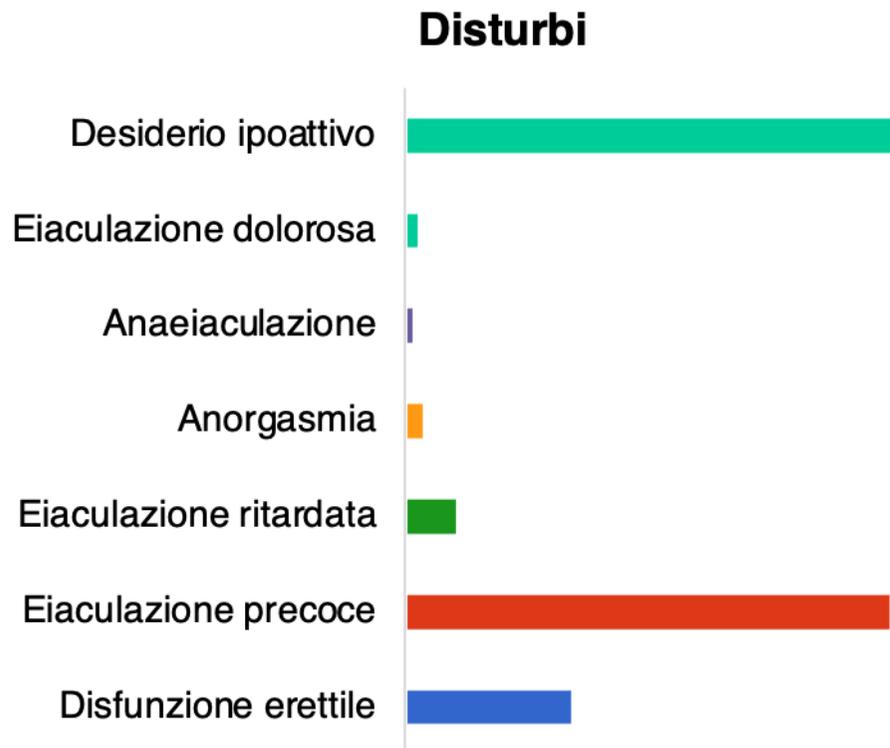
# ALTERAZIONI SEMINALI

Giovani che si sono sottoposti ad esame del LS:	2019/2020
<b>Totale 5245</b>	
<b>Azoospermia</b>	<b>2,4%</b>
<b>Anomalie numeriche</b>	<b>17,2%</b>
<b>Anomalie morfofunzionali</b>	<b>31,2%</b>

In circa il **30%** dei diciottenni che si sono sottoposti ad approfondimenti clinici è emersa una anomalia a carico del liquido seminale.

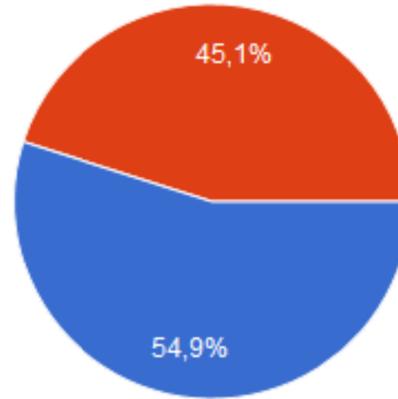
## **Nel 2019-2020 il 29,0% dei soggetti ha riferito disturbi della funzione sessuale**

<b>Disturbi della funzione sessuale</b>	<b>% sul totale (5245)</b>
<b>Desiderio Ipoattivo</b>	11,4
<b>Eiaculazione Precoce</b>	10,7
<b>Eiaculazione Ritardata</b>	1,2
<b>Anorgasmia</b>	0,3
<b>Aneiaculazione</b>	0,1
<b>Eiaculazione Dolorosa</b>	0,4
<b>Disfunzione Erettile</b>	4,9
<b>TOTALE</b>	<b>29,0</b>

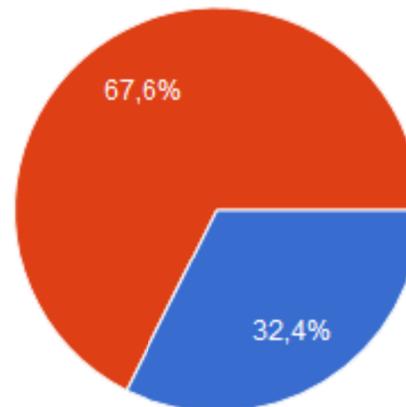
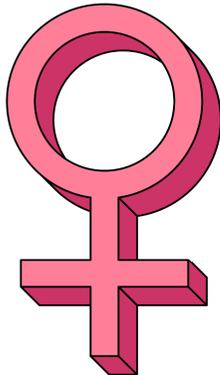


**Tra i soggetti che riferivano un'alterazione della funzionalità sessuale, quelli che lamentavano una riduzione del desiderio (desiderio ipoattivo) erano l'1,8% nel 2004-2005 e il 10,4% nel 2015-2016.**

# Ha fatto almeno un test HIV



● Si  
● No (mai)



● Si  
● No (mai)

- Incidenza di 4,2 nuovi casi per 100.000 residenti
- Maschi nel 80% dei casi
- L'incidenza più alta si riscontra nelle fasce d'età 25-29 anni (10,4 nuovi casi ogni 100.000 residenti)
- La maggioranza delle nuove diagnosi di infezione da HIV è attribuibile a rapporti sessuali non protetti, che costituiscono l'84,5% di tutte le segnalazioni (eterosessuali 42,3%)



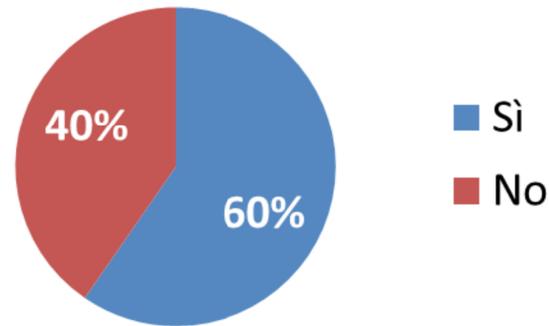
# I NOSTRI NUMERI

DATI GENNAIO 2015 – SETTEMBRE 2020

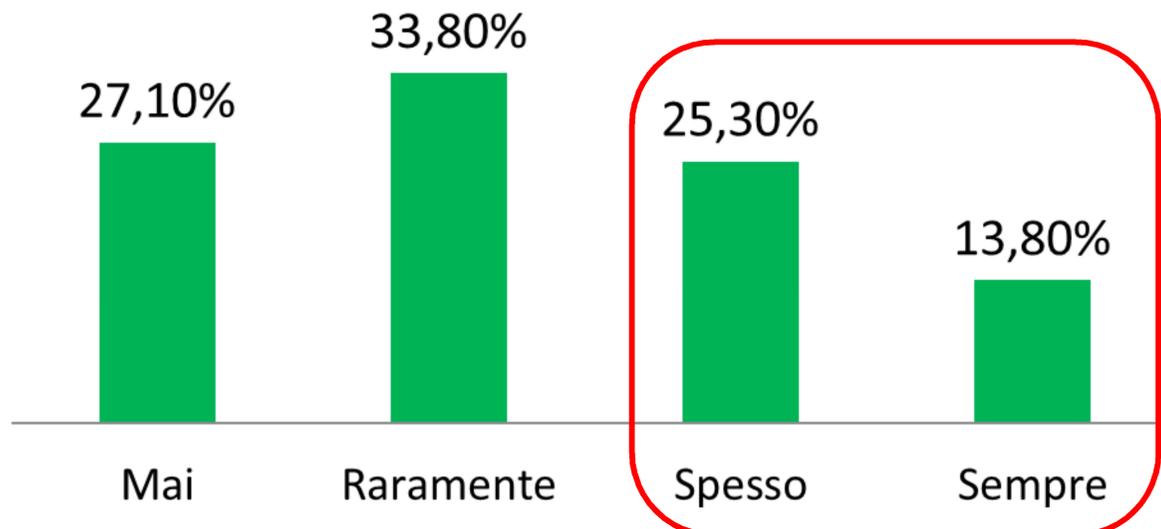
- VISITE TOTALI: 13.284
- ECOGRAFIE: 3.353
- ESAMI DEL LIQUIDO  
SEMIALE: 5.245
- TEST HIV 1.310

# Rapporti sessuali nel campione globale

Hai già avuto un rapporto sessuale completo?

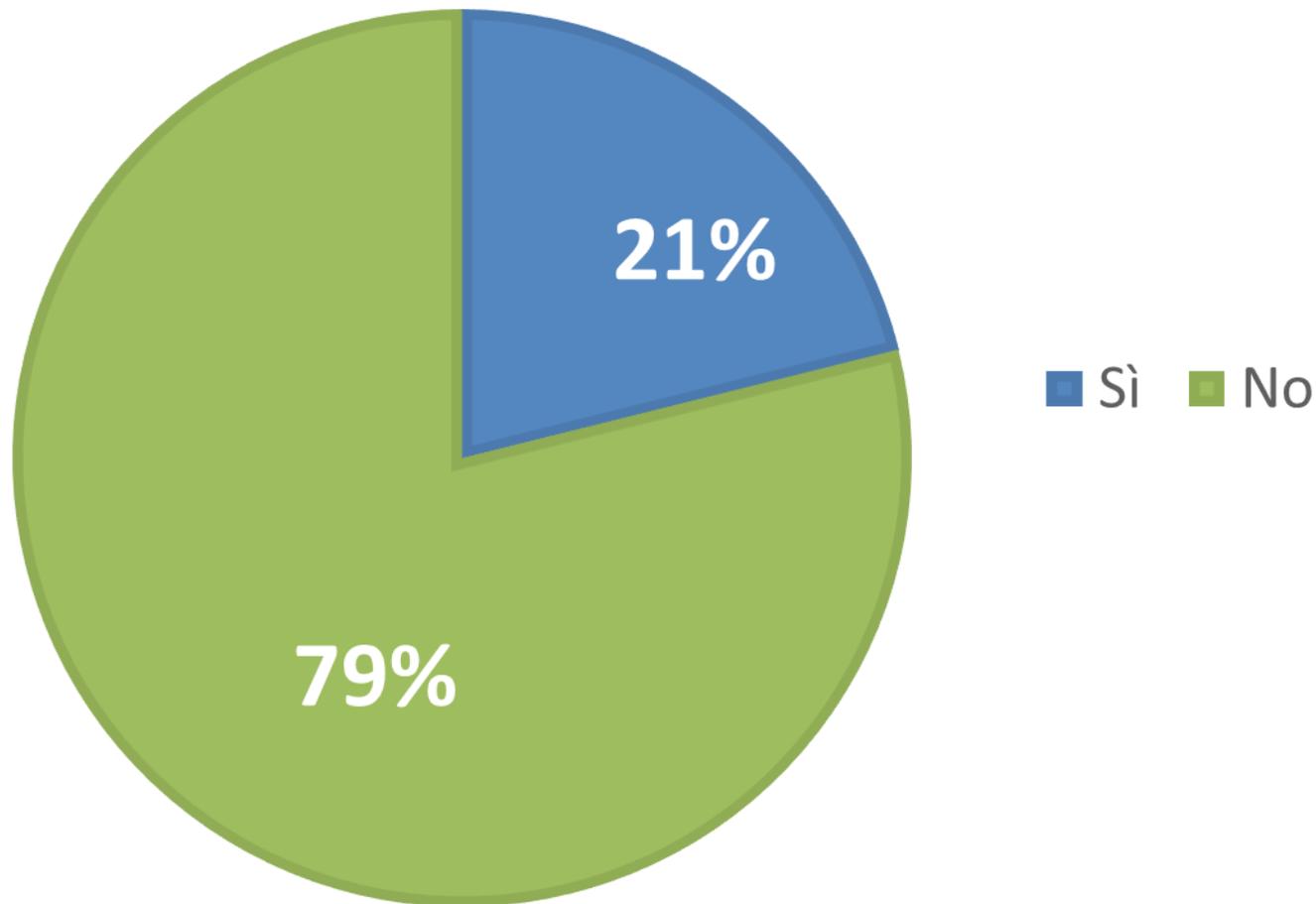


Frequenza rapporti sessuali NON protetti





## HAI MAI UTILIZZATO LA PILLOLA DEL GIORNO DOPO?



# PIANETA UOMO

LA PREVENZIONE DELL'UOMO AD OGNI ETÀ

## 18 ANNI

- colloquio su sessualità e fertilità
- visita medica di prevenzione andrologica
- malattie sessualmente trasmesse e HIV
- esame liquido seminale
- ecografia testicolare
- consulenza e supporto psicologico

## 30 ANNI

- colloquio fattori di rischio infertilità e disturbi della sessualità
- visita medica andrologica
- esame del liquido seminale
- ecografia testicolare
- consulenza e supporto psicologico

## 50 ANNI

- colloquio sui sintomi dell'andropausa
- visita medica andrologica
- prevenzione dell'osteoporosi
- indagine ultrasonografica dello scheletro
- studio disfunzione erettile
- indagine ecografica della struttura di pene e prostata
- consulenza e supporto psicologico

PRENOTA LA TUA VISITA GRATUITA

Numero verde  
**800.100.123**

 **FONDAZIONE  
FORESTA  
ONLUS**  
per la Ricerca Biomedica

## 18-30 ANNI

- Varicocele
- Infezioni sessualmente trasmesse
- Ipogonadismo congenito
- Tumori testicolari
- Torsioni testicolari
- Traumi

## 30-49 ANNI

- Ipogonadismo
- Infertilità
- Tumori testicolari
- Infezioni sessualmente trasmesse
- Disfunzioni sessuali ed eiaculatorie

## > 50 ANNI

- Patologie prostatiche
- Ipogonadismo
- Disfunzioni sessuali
- Osteoporosi
- Sindrome metabolica



