



Convegno Società Italiana di Scienza dell'Alimentazione

## **BEVANDE ALCOLICHE:** UN PROBLEMA SOTTOVALUTATO

**APPROCCIO INNOVATIVO DI PREVENZIONE.  
PRESENTAZIONE DEL PROGETTO “CAMBIO STILE”**



**Dott. Daniele Gianfrilli**

Dipartimento di Medicina Sperimentale  
Sezione di Fisiopatologia Medica ed Endocrinologia  
Università di Roma 'Sapienza'  
[daniele.gianfrilli@uniroma1.it](mailto:daniele.gianfrilli@uniroma1.it)



## ADOLESCENTI ED ALCOOL: COME E QUANTO



Centers for Disease Control and Prevention  
CDC 24/7: Saving Lives, Protecting People™

The 2013 la [Youth Risk Behavior Survey](#) ha riscontrato tra gli studenti appartenenti a scuole superiori, che nel corso degli ultimi 30 giorni

il **35%** aveva bevuto una determinata quantità di alcool

il **21%** risultava affetto da una forma di **binge drinking**.

il **10%** aveva guidato dopo aver bevuto

il **22%** era stato passeggero in una macchina in cui la persona alla guida aveva bevuto

### WHAT IS BINGE DRINKING?

A pattern of drinking that brings blood alcohol concentration levels to 0.08 grams per deciliter.

FOR WOMEN:



four drinks  
in two hours

FOR MEN:



five drinks  
in two hours

Istituto Nazionale per l'abuso  
di alcool e l'alcolismo [NIAAA]



# UNDERAGE DRINKING



NIH...Turning Discovery Into Health®



CDC 24/7: Saving Lives, Protecting People™

Ogni anno circa 5.000 giovani minori di 21 anni sono vittime dell'alcool

- 1.900 incidenti stradali
- 1.600 omicidi
- 300 suicidi
- > 100 altri incidenti come cadute ustioni e annegamenti

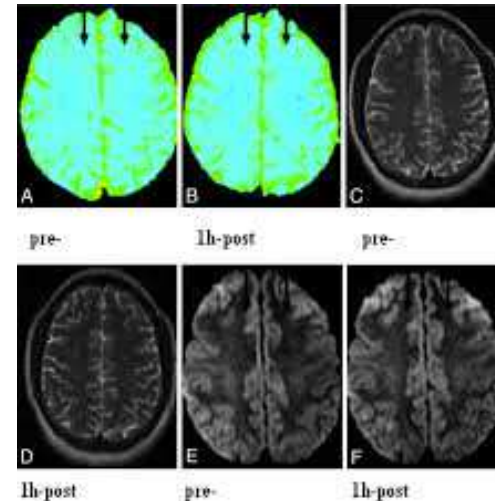


# EFFETTI A BREVE E LUNGO TERMINE



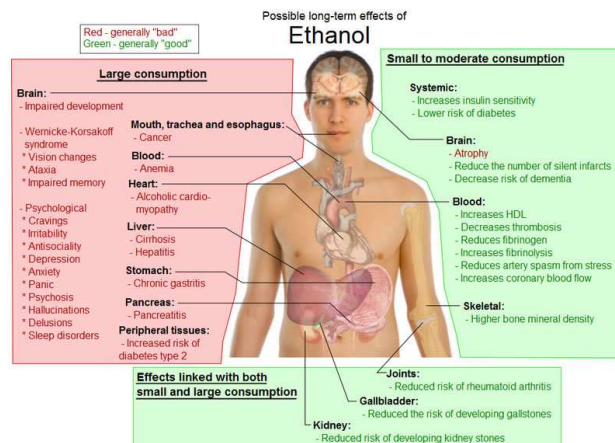
## Short-term effects

Alcohol poisoning, coma and death  
 Blackouts  
 Blurred vision  
 Drowning  
 Fires  
 Flushed appearance  
 Headache  
 Injuries associated with falls, accidents, violence and intentional self-harm  
 Intense moods (aggression, elation, depression)  
 Lack of co-ordination  
 Loss of inhibitions and a false sense of confidence  
 Motor vehicle, bicycle and pedestrian accidents  
 Nausea and vomiting  
 Reduced concentration  
 Slower reflexes  
 Slurred speech



## Long-term effects

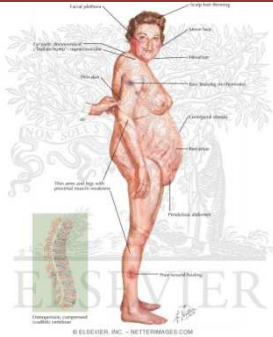
Alcohol dependency  
 Alcohol related brain injury  
 Cancers (including cancer of the mouth, pharynx, larynx, oesophagus, bowel (in men) and breast (in women))  
 Cirrhosis and liver failure  
 Concentration and long-term memory problems  
 Heart and cerebrovascular diseases including hypertension and stroke  
 Poor nutrition  
 Problems with the nerves of the arms and legs  
 Sexual and reproductive problems (impotence, fertility)  
 Skin problems  
 Stomach complaints and problems  
 Family and relationship problems  
 Poor work performance  
 Legal and financial difficulties



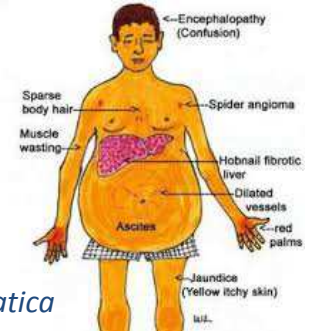


# Alcohol-induced Cushing syndrome

Hypercortisolism caused by alcohol abuse



S.Cushing



Cirrosi epatica

Table 1. Studies reporting the results of a 1 mg dexamethasone suppression test

Study	N	Age (yrs)	Duration alcoholism (yrs)	Amount alcohol	Time since last drink	Cortisol > 5 µg/dl after DST	Cortisol > 5 µg/dl after abstinence
Bailly	10	27-47	15.8	258	?	60%	10%
Coiro 2000	8	35.7	≥ 5	189.1 g/day	?	75%	
Coiro 2004	10	31.7	≥ 5	240 g/wk	?	60%	
Emsley	36	41-60 30-58	22/22	?	40/6 months	0%	
Oszoy	30	43.03	21.83	330.4 g/day	≥ 4 weeks	22.22%	13.6%
Ravi	30	40	9.6	≥ 15 whiskey on ≥ 3 days	0	63.3%	11.1%
Rosman	17	31-53	10-30	?	?	12.5%	
Swartz 1982	43	44.4/40.8	12.6/9.5	391/326 ml/day	?	4.65%	
Szucs	22	53	?	?	≥ 2weeks	?	

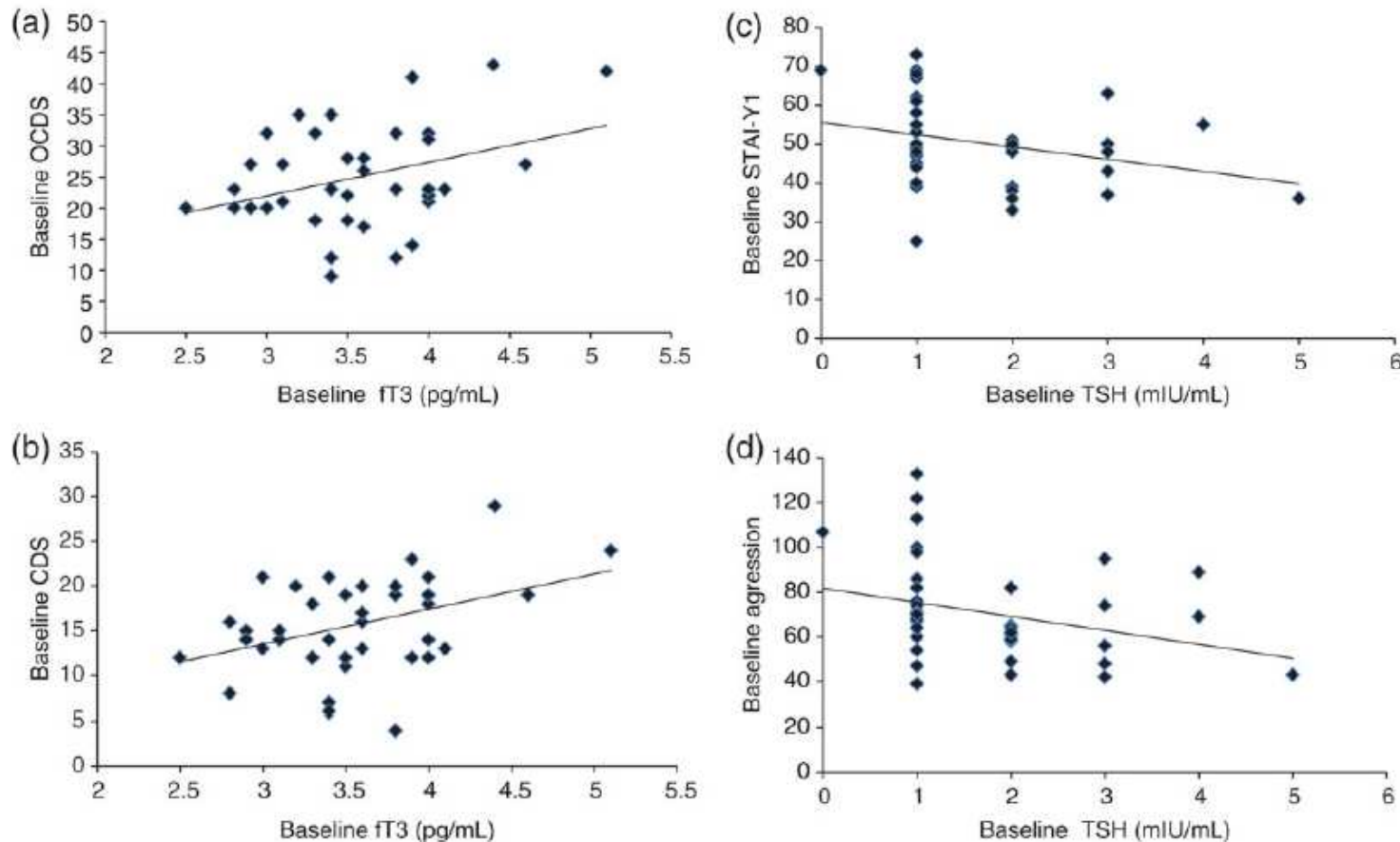
N = number of subjects, DST = dexamethasone suppression test.

Emsley: 19 korsakoff and 17 non-amnesic alcoholists. Swartz: means were reported for non-suppressors and suppressors respectively.

IPERCORTISOLISMO E MANCATA SOPPRESSIONE AI TEST DIAGNOSTICI (1 mg LDSST) PER SINDROME DI CUSHING

*Necessità di una diagnosi differenziale*

## Relationship Between the Thyroid Axis and Alcohol Craving



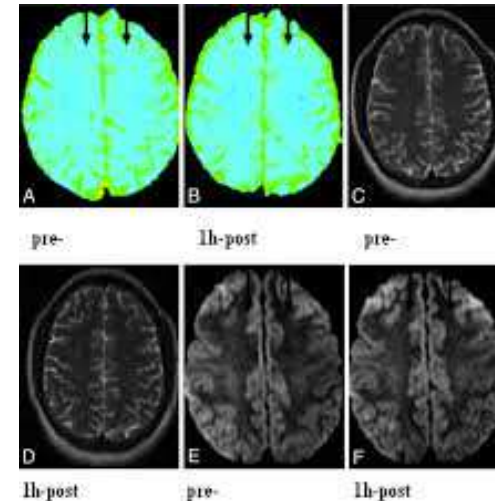
Possibile  
meccanismo  
dopaminergico

# EFFETTI A BREVE E LUNGO TERMINE



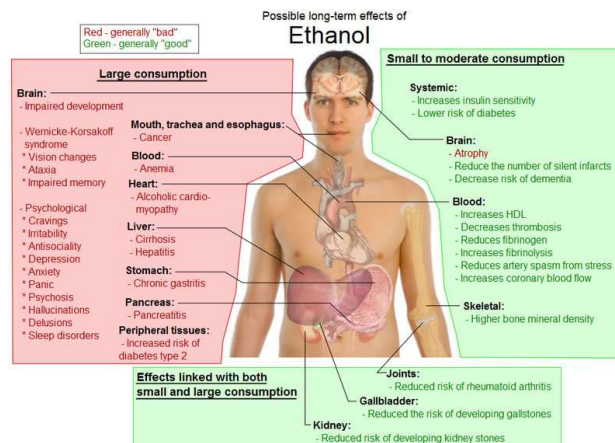
## Short-term effects

Alcohol poisoning, coma and death  
 Blackouts  
 Blurred vision  
 Drowning  
 Fires  
 Flushed appearance  
 Headache  
 Injuries associated with falls, accidents, violence and intentional self-harm  
 Intense moods (aggression, elation, depression)  
 Lack of co-ordination  
 Loss of inhibitions and a false sense of confidence  
 Motor vehicle, bicycle and pedestrian accidents  
 Nausea and vomiting  
 Reduced concentration  
 Slower reflexes  
 Slurred speech



## Long-term effects

Alcohol dependency  
 Alcohol related brain injury  
 Cancers (including cancer of the mouth, pharynx, larynx, oesophagus, bowel (in men) and breast (in women))  
 Cirrhosis and liver failure  
 Concentration and long-term memory problems  
 Heart and cerebrovascular diseases including hypertension and stroke  
 Poor nutrition  
 Problems with the nerves of the arms and legs  
Sexual and reproductive problems (impotence, fertility)  
 Skin problems  
 Stomach complaints and problems  
 Family and relationship problems  
 Poor work performance  
 Legal and financial difficulties



# Infecundity, Infertility, and Childlessness in Developing Countries

Per l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) il

**15-20%** delle coppie nei Paesi industrializzati soffre di infertilità e il fattore maschile ne è responsabile nel 35-40%.

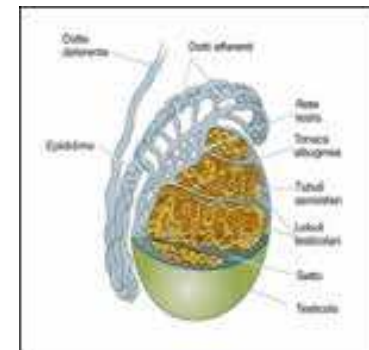
**Negli ultimi trent'anni l'infertilità maschile in Italia è raddoppiata (si stiamo oltre 2 milioni di maschi ipofertili).**

J Endocrinol Invest. 2000 Jun;23(6):402-11.

**Myth and reality of the decline in semen quality: an example of the relativity of data interpretation.**

Gandini L, Lombardo F, Culasso F, Dondero F, Lenzi A.

Department of Medical Pathophysiology, Policlinico Umberto I, University of Rome La Sapienza, Italy.





## Do some addictions interfere with fertility?



Soglia rischio 30 g di alcol die



Effetto sull'asse HHT e sulla spermatogenesi



Un consumo moderato sembra ridurre il tempo di concepimento



Nell'ambito della PMA sembra causare lo sviluppo di embrioni di qualità inferiore (TIPO B)

## Does alcohol have any effect on male reproductive function? A review of literature

- Peggioramento dei parametri seminali
- Riduzione del volume testicolare
- ↓ dei livelli di testosterone

### DANNO SECONDARIO

Alterazione del recettore ipofisario del GnRH con diminuzione della secrezione di LH

Interferenza con l'attività biologica dell'LH

soppressione della secrezione di gonadotropine da parte della ↑  $\beta$  endorfina

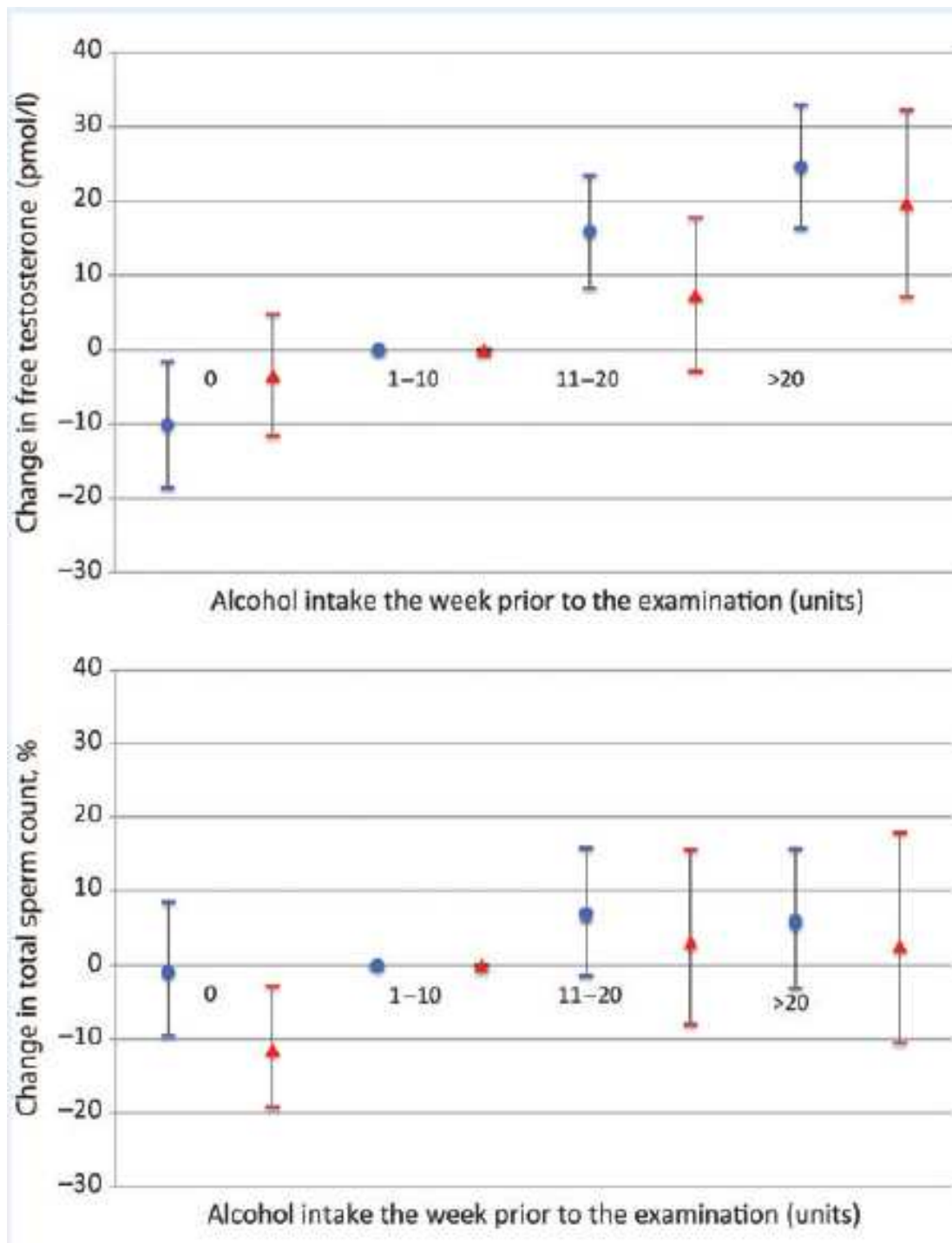
### DANNO PRIMITIVO

Effetto proapoptotico

# Alcohol and male reproductive health: a cross-sectional study of 8344 healthy men from Europe and the USA

**Table 1** Median (25–75 percentiles) of unadjusted semen variables and serum reproductive hormones among young men (group A) and fertile men (group B) from the European Union and USA (total  $n = 8344$ ) according to alcohol intake in the week prior to the visit.

Alcohol intake the week prior to the visit (units/week)	Semen variables					Reproductive hormones					
	Semen volume (ml)	Sperm concentration (million/ml)	Total sperm count (million)	Motile sperm (%)	Morphologically normal forms (%) <sup>a</sup>	FSH (IU/l)	LH (IU/l)	Testosterone (nmol/l)	SHBG (nmol/l)	Free testosterone (pmol/l)	Inhibin B (pg/ml)
Group A ( $N = 6472$ )											
0 ( $N = 1133$ )	3.0 (2.2–4.1)	48 (23–84)	143 (63–263)	68 (59–76)	7.0 (4.0–11.0)	2.9 <sup>b</sup> (2.0–4.2)	3.6 (2.7–4.6)	21.2 <sup>b</sup> (17.2–26.1)	30 <sup>b</sup> (23–39)	273 <sup>b</sup> (223–331)	190 (148–244)
1–10 ( $N = 2467$ )	3.0 (2.2–4.1)	47 (23–83)	141 (62–256)	69 (61–76)	7.0 (4.0–11.0)	2.8 <sup>b</sup> (1.9–4.1)	3.6 (2.8–4.7)	22.2 <sup>b</sup> (17.9–26.8)	30 <sup>b</sup> (23–38)	286 <sup>b</sup> (235–346)	199 (154–256)
11–20 ( $N = 1635$ )	3.2 (2.3–4.3)	46 (23–80)	141 (65–252)	69 (59–76)	6.5 (3.5–10.0)	2.7 <sup>b</sup> (1.9–4.0)	3.6 (2.8–4.7)	22.7 <sup>b</sup> (18.4–28.0)	29 <sup>b</sup> (22–37)	298 <sup>b</sup> (248–359)	197 (150–251)
>20 ( $N = 1237$ )	3.2 (2.3–4.3)	46 (23–83)	146 (65–264)	68 (59–75)	7.0 (3.5–10.5)	2.7 <sup>b</sup> (1.8–3.8)	3.6 (2.8–4.7)	23.1 <sup>b</sup> (19.1–27.8)	28 <sup>b</sup> (22–35)	311 <sup>b</sup> (255–373)	200 (151–252)
Group B ( $N = 1872$ )											
0 ( $N = 560$ )	3.5 (2.5–4.8)	64 (36–101)	220 (118–365)	59 <sup>b</sup> (52–66)	9.7 (6.1–14.0)	3.3 (2.3–4.5)	3.5 (2.7–4.5)	18.7 <sup>b</sup> (14.3–23.9)	28 (20–37)	239 <sup>b</sup> (191–295)	195 <sup>b</sup> (148–248)
1–10 ( $N = 883$ )	3.7 (2.6–4.8)	69 (41–112)	248 (136–421)	60 <sup>b</sup> (53–69)	9.7 (6.5–14.0)	3.1 (2.2–4.3)	3.4 (2.7–4.4)	20.1 <sup>b</sup> (15.9–24.1)	30 (23–39)	247 <sup>b</sup> (205–295)	210 <sup>b</sup> (164–268)
11–20 ( $N = 261$ )	3.6 (2.6–5.0)	75 (42–116)	250 (139–400)	63 <sup>b</sup> (55–71)	9.7 (5.8–12.9)	3.1 (2.3–4.5)	3.6 (2.7–4.7)	20.3 <sup>b</sup> (16.5–24.4)	29 (22–38)	259 <sup>b</sup> (212–312)	214 <sup>b</sup> (155–271)
>20 ( $N = 168$ )	3.5 (2.5–4.7)	70 (44–113)	262 (143–408)	64 <sup>b</sup> (55–73)	9.7 (6.1–14.3)	3.2 (2.2–4.4)	3.6 (2.9–4.7)	20.3 <sup>b</sup> (16.4–25.4)	30 (22–37)	264 <sup>b</sup> (226–314)	200 <sup>b</sup> (148–258)



associazione lineare tra i valori di testosterone totale e testosterone free ed il consumo di alcol (dose settimanale 1-10 unità) in entrambi i gruppi.

### LIMITI DELLO STUDIO

Valutazione del consumo di alcol di una sola settimana

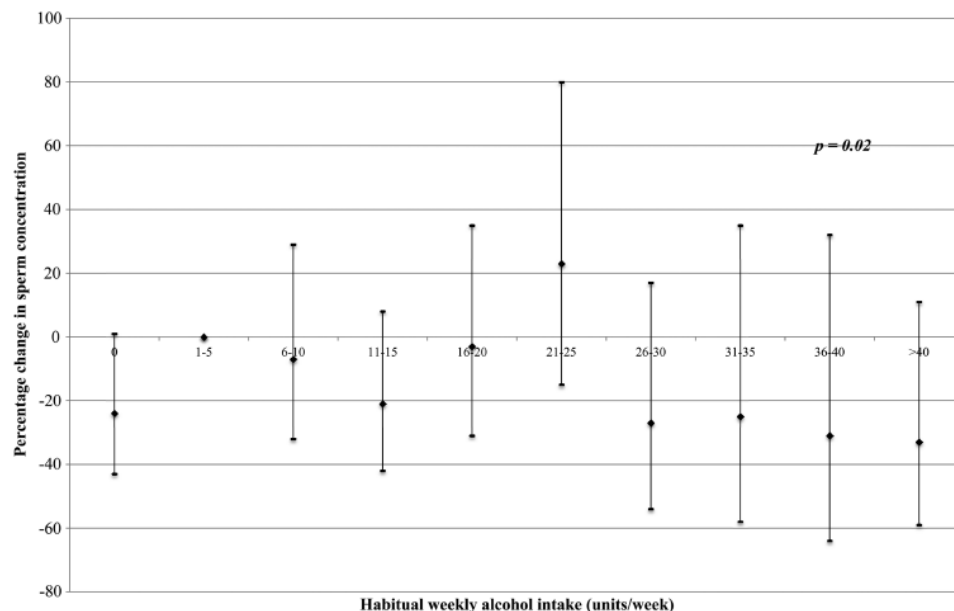
Non associazioni tra consumo moderato di alcol e parametri seminali



# Habitual alcohol consumption associated with reduced semen quality and changes in reproductive hormones; a cross-sectional study among 1221 young Danish men

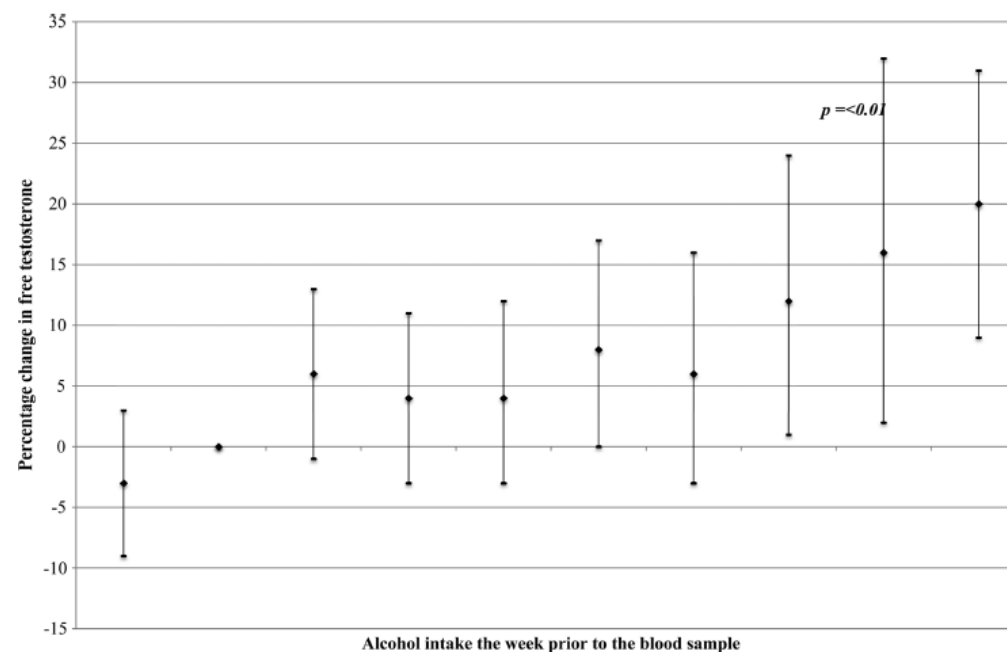
Alcohol intake	N	Semen volume (mL)		Sperm concentration (million/mL)		Total sperm count (million)		Motility (%)		Morphology* (%)	
		M	25–75	M	25–75	M	25–75	M	25–75	M	25–75
Units in a typical week, N=553											
0	122	3.3	2.6; 4.4	39	19; 68	132	62; 249	55	46; 67	7.8	3.9; 12.0
1–5	93	3.3	2.3; 4.2	50	28; 87	175	82; 291	58	48; 68	7.8	4.5; 12.0
6–10	72	3.2	2.3; 4.1	50	23; 89	187	64; 302	58	47; 67	5.8	3.0; 11.1
11–15	82	3.2	2.6; 4.1	41	21; 73	152	70; 260	55	46; 69	7.0	4.1; 11.6
16–20	64	3.0	2.2; 4.1	51	32; 83	163	81; 254	58	48; 69	7.5	5.0; 11.0
21–25	47	2.9	2.1; 4.0	50	30; 97	141	98; 262	60	50; 71	7.0	5.9; 8.8
26–30	27	3.4	2.2; 4.8	34	13; 81	147	18; 285	53	39; 66	8.0	4.5; 10.5
31–35	14	3.0	1.7; 4.7	43	18; 59	96	41; 176	55	46; 61	6.3	4.0; 8.8
36–40	11	3.6	2.2; 4.0	41	13; 77	108	57; 158	67	52; 79	8.0	2.3; 11.0
>40	21	3.6	2.6; 4.7	33	12; 70	86	48; 245	62	50; 71	6.5	2.5; 11.0
Number of binge episodes during the past 30 days† N=1221											
0	176	3.2	2.3; 4.2	49	23; 81	145	67; 257	57	46; 68	7.5	3.5; 11.1
1–2	255	3.3	2.4; 4.5	47	24; 80	153	76; 282	59	47; 68	7.5	4.0; 11.5
3–5	425	3.3	2.4; 4.4	48	22; 88	164	69; 300	58	47; 68	7.3	4.0; 11.5
6–9	258	3.3	2.3; 4.2	43	22; 77	137	69; 259	57	47; 69	6.5	4.0; 9.5
>9	92	3.2	2.3; 4.2	41	20; 73	130	61; 239	56	44; 70	6.0	3.5; 9.1

*Jensen TK, et al. BMJ Open 2014;*



Riduzione percentuale significativa della concentrazione di spermatozoi rispetto al quantitativo di unità alcoliche consumate corretta per BMI, periodo di astinenza e fumo

Aumento significativo dei valori di free testosterone rispetto al quantitativo di unità alcoliche consumate corretta per BMI, fumo e orario



## CONSUMO DI ALCOOL E SALUTE ANDROLOGICA: Concludendo...



Il consumo di alcool rappresenta un fattore di rischio per la salute riproduttiva maschile e femminile

L'etanolo e l'aumento di  $\beta$ -endorfina ad esso correlato è causa di alterazioni del funzionamento dell'asse ipotalamo ipofisi testicolo, della spermatogenesi e di un danno intratesticolare i cui meccanismi devono essere ancora chiariti

Le alterazioni sul sistema riproduttivo sembrano essere correlate alla quantità di alcool assunta. Tuttavia la copresenza di fattori di rischio quali fumo e abuso di sostanze stupefacenti impedisce di stabilire un rapporto causa-effetto

L'età di inizio dell'assunzione di bevande alcoliche è andata riducendosi nel corso degli anni mentre il numero di adolescenti consumatori è in pericoloso aumento

***Quali sono gli strumenti a nostra disposizione?***





L'Andrologia si occupa dell'uomo in tutte le età  
dalla nascita alla vecchiaia

### *Prevenzione Andrologica dalla Pubertà*

Trattando il soggetto giovane è possibile tutelare  
la salute del maschio adulto



Pre-pubere



Post-pubere



# Gli strumenti offerti dall'andrologia



## CAMPAGNE DI PREVENZIONE



La vaccinazione contro HPV:  
un passo avanti nel ridurre  
diseguaglianze nella società



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA



**siams**

Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità

# Progetto Ministeriale CCM: “Prevenzione in Andrologia” 2009-2015

In corso la Quinta Edizione



*Ministero della Salute*

**ccm**



**Amico Andrologo**



Centro nazionale per la prevenzione  
e il controllo delle malattie  
Network per la prevenzione e la sanità pubblica



DIPARTIMENTO  
DI FISIOPATOLOGIA MEDICA

SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA



siams

Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità

1. Ideazione del NOME e del LOGO della campagna

2. Creazione di un team

3. Ideazione del TESTIMONIAL della campagna

4. Pianificazione delle strategie comunicative:  
opuscoli + video + web + incontro diretto

5. Creazione di un software raccolta dati

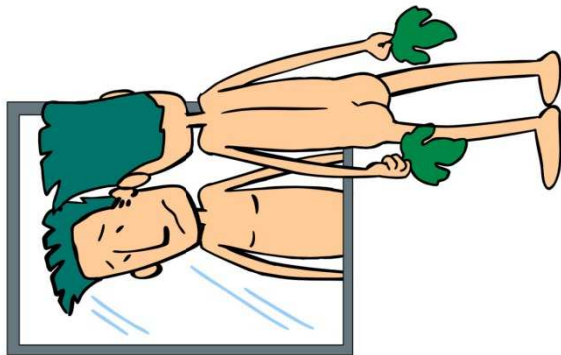
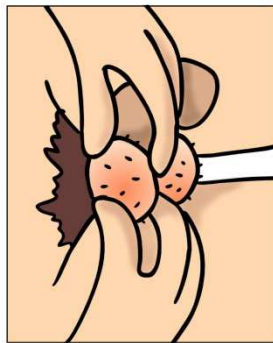
6. Identificazione di un percorso  
per entrare nelle scuole



Ministero del Lavoro, della  
Salute e delle Politiche Sociali



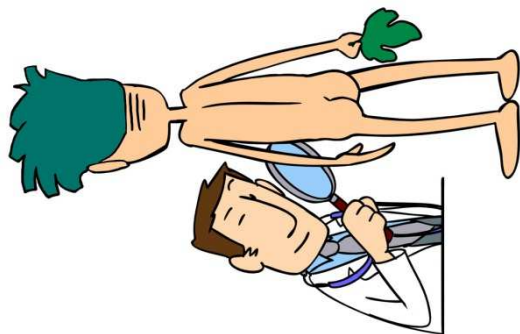
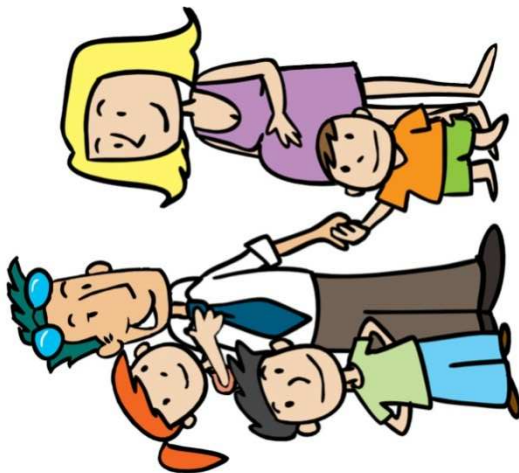
**Amico Andrologo**



Stampato su carta riciclata

# Stiamo cercando te

Guarda al tuo futuro,  
parla con l'andrologo





### Esiste un medico anche per noi ragazzi

**L'andrologo è il medico che si occupa della salute sessuale e riproduttiva maschile. Il suo ruolo è molto importante, infatti anche se spesso immaginiamo che l'apparato sessuale maschile sia in realtà esso può andare incontro a diverse problematiche.**

Sottoporre ad una visita di controllo il tuo corpo è un atto di responsabilità e di rispetto verso te stesso e verso chi ti è vicino. Il tuo corpo è un tesoro che merita di essere curato e protetto. Insegna a te stesso a riconoscere i segnali del tuo corpo e a prenderti cura di te stesso. Insegna a te stesso a riconoscere i segnali del tuo corpo e a prenderti cura di te stesso.

Chi è e come può aiutare il tuo andrologo

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

### So controllarmi... con l'autopalpazione

**Come stabilire se hai fatto per controllare la malattia dei testicoli**

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

### Io guardo al mio futuro

**La minaccia alla fertilità e come difendersi**

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

### Rapporti sessuali senza intrusi

**Difendersi dagli agenti infettivi e trasmissioni sessuali**

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

### Ma non penserai mica che...

**I falsi miti dell'andrologia**

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

### Quanto devo essere grande?

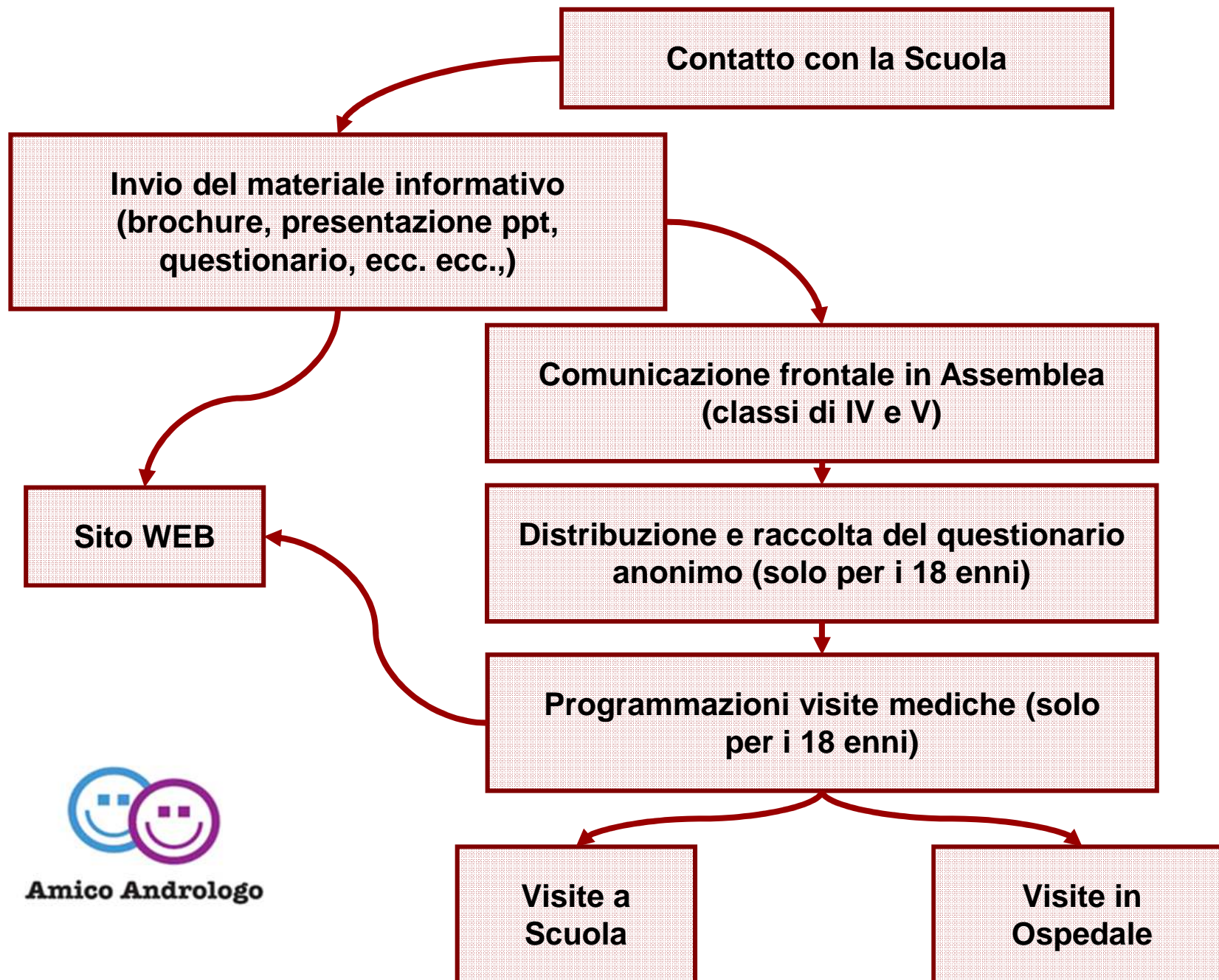
**La storia delle dimensioni e la sindrome da spogliato**

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

**Amico Andrologo**  
Compagno fedele e di grande esperienza che ti aiuterà a risolvere i tuoi problemi sessuali e riproduttivi. Ti insegnerà a prenderti cura di te stesso e a riconoscere i segnali del tuo corpo.

alla fe...  
col...  
...ione da sporti:  
...nsioni





- Risposta in aula:  
interesse e fiducia
- Adesione visite 32,8%:  
necessità





**Amico Andrologo**

Fondazione  
per il Benessere  
in Andrologia

Home

Fondazione

Sedi

Cerca...



## Guarda al tuo futuro

Fai una visita medica dall'andrologo



Campagna Nazionale  
di sensibilizzazione rivolta  
alla popolazione maschile verso  
una maggiore cura della propria  
salute sessuale e riproduttiva



**Amico Andrologo**  
Fondazione  
per il Benessere  
in Andrologia

### Opuscoli



Consulta  
e scarica gli opuscoli  
di Amicoandrologo

### Approfondimenti



Leggi  
gli approfondimenti  
di Amicoandrologo

### Richiedi una visita



Richiedi  
una visita gratuita  
dall'andrologo

### Invia una domanda



Invia  
una domanda  
all'andrologo

### SERVIZI

- Richiedi una Visita
- Chiedi all'Esperto
- Area Genitori
- Area Scuole
- Link

### DIVULGAZIONE

### Benvenuto nel sito Amico Andrologo!

L'andrologia è la branca della medicina che si occupa della salute sessuale e riproduttiva maschile, ovvero delle malattie dell'apparato genitale in grado di compromettere l'attività sessuale, la fertilità o la

**> 90000 contatti in 10 mesi**  
**> 1000 nuovi visitatori al mese**



Video Intervista  
Rita Levi Montalcini





SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA



Amico Andrologo

## STRATEGIE DI INFORMAZIONE

### Risultati:

- circa **90.000 visitatori** del sito web
- ampio riscontro nei **mass media** (quotidiani, televisione e radio)
- nelle forme di comunicazione più innovative e utilizzate dai giovani come YouTube

Video AmicoAndrologo **15.815 visualizzazioni**



File Modifica Visualizza Inserisci Formattazione Record Script Finestre Aiuto

839 839  
Totale (Non ordinati)

Record Mostra tutto Nuovo record Elimina record Trova Ordina

Formato: Questionario Visualizza: Anteprima

**QUESTIONARIO**  
**PREVENZIONE**  
**ANDROLOGICA**

**Nuovo**

Anagrafica 1-12 13-22 23-27 28-34 35-42 43-50 51-55

1) In che anno sei nato?  
1991

2) Quanto pesi?  
62 Kg ☐ non so

3) Quanto sei alto?  
180 cm ☐ non so

4) In che anno è nata tua madre?  
1966 ☐ non so

5) In che anno è nato tuo padre?  
1963 ☐ non so

6) Indica il numero dei tuoi fratelli/sorelle  
 1 sorella

8) Tua madre fumava durante la gravidanza?  
 No ☐ non so

9) Tu fumi?  
 Si

10) Hai mai fumato in passato?  
 Si

11) Se sì, quanti anni avevi quando hai fumato la prima sigaretta?  
14

**SE NON HAI MAI FUMATO VAI ALLA DOMANDA 15**

12) Se oggi non fumi più, quanti anni avevi quando hai smesso definitivamente di fumare?

Questionario versione  
tradotta e modificata del  
***CDC risk-health-  
behaviour surveillance  
questionnaire***

**7 Macro Aree:**

- età/famiglia
- misure antropometriche
- attività fisica
- sostanze d'abuso
- attività sessuale
- Anam. Andrologica
- Anam. Farmacologica



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA



**Amico Andrologo**

## **STUDI DI EPIDEMIOLOGIA**

### **Risultati**

### **CAMPIONE**

- **10124 ragazzi maschi** (circa il 4,6 % della popolazione target)
- Età compresa tra 18 e 22
- Età media  $18,9 \pm 0,9$
- 5 Regioni: Veneto, Toscana, Marche,  
Lazio, Campania

# CORRELAZIONE CON IL CDC U.S.



**Morbidity and Mortality Weekly Report**

[www.cdc.gov/mmwr](http://www.cdc.gov/mmwr)

Surveillance Summaries

June 4, 2010 / Vol. 59 / No. SS-5

**Youth Risk Behavior Surveillance —  
United States, 2009**

**Dati antropometrici nella popolazione di 18enni maschi italiani inclusi nella surveillance AmicoAndrologo (AA) messa a confronto con i dati statunitensi inclusi nella YRBS condotta nello stesso periodo nelle scuole degli USA.**

	AmicoAndrologo (n=7209)	YRBS Survey (n=1768)
Weight	72.75 *	80.14
Height	178.51	178.83
BMI	22.8 *	24.98
Underweight (BMI <18.5)	3.07	3.28
Normal weight (BMI 18.5-25)	78 *	58.71
Overweight (BMI 25-30)	16.62 *	23.08
Obese (BMI >30)	2.31 *	14.88



## Comportamenti a rischio (health risk behaviours): fumo e alcolici

<b>Ever tried cigarette smoking</b>	<b>51.31</b> <b>(50.14-52.48)</b>	<b>56.1</b> <b>(50.4–61.7)</b>
Ever smoked at least one cigarette every day for last 30 days (current smoker)	<b>32.6</b> <b>(31.52-33.7)*</b>	<b>28.1</b> <b>(24.3–32.2)</b>
Smoked a whole cigarette for the first time before age 13 years (all)	<b>23.21</b> <b>(21.74-24.76)*</b>	<b>9.2</b> <b>(7.5–11.4)</b>
Smokes more than 10 cigarettes per day (among current smokers)	<b>30.83</b> <b>(28.97-32.75)*</b>	<b>10.8</b> <b>(7.3–15.6)</b>
<b>Alcohol Use</b>		
Had at least one drink of alcohol on at least 1 day (during the 30 days before the survey, current drinking)	<b>80.58</b> <b>(79.61-81.51)*</b>	<b>52.6</b> <b>(48.3–56.8)</b>
Had five or more drinks of alcohol in a week-end or twelve drinks or more in a month (during the 30 days before the survey)	<b>28.46</b> <b>(27.3-29.65)</b>	
<b>Ever used any illegal drug (during their life)</b>	<b>46.53</b> <b>(45.23-47.84)</b>	
Ever used any illegal drug at least one for during the last 30 days (current users)	<b>33.7</b> <b>(32.31-35.12)</b>	

## Comportamenti a rischio (health risk behaviours): sessualità e MTS


<b>Ever had sexual intercourse</b>	60.33 (59.17-61.47)	59.6 (53.1–65.7)
Had sexual intercourse for the first time before age 13 years	3.33 (2.76-4.01)*	6.4 (5.0–8.1)
Had sexual intercourse with four or more persons (in the last year)	12.95 (11.8-14.2)*	22.7 (18.7–27.2)
<b>Age at first sexual intercourse</b>	16.11 (16.07-16.16)	-
Ever had unprotected sexual intercourse	48.29 (46.96-49.63)	-
Did not use a condom during last sexual intercourse (among sexually active)	-	35.0 (31.1–39.0)
Did not use birth control devices (to prevent pregnancy, among sexually active students)	58.85 (57.11-60.57)	-

# Informazione sessuale

La maggior parte dell'informazione viene da:

AMICI	molto/moltissimo	<b>64,4%</b>
MEDIA (TV, internet)	molto/moltissimo	<b>45,5%</b>
LIBRI	molto/moltissimo	24,4%
GENITORI	molto/moltissimo	22,7%
INSEGNANTI	molto/moltissimo	21,4%
MEDICI	molto/moltissimo	20,6%

# DATI VISITE ANDROLOGICHE

- **3816 ragazzi**
  - Dati Antropometrici
  - Fumo – Alcolici – Sostanze d'abuso
- 
- Sessualità (rapporti sessuali completi 65,8% vs 60%)
  - **il 79% mai sottoposto ad una visita andrologica**
  - il 38% mai sentito la parola andrologo

n=3816

### ***Testicular Disorders***

Left Testicular Volume (ml)

16.16 (16.04-16.28)

Right Testicular Volume (ml)

16.94 (16.82-17.07)

Global Testicular Hypotrophy: right + left testicular volumes <28 ml (%)

22.81 (21.08-24.64)

Bilateral Testicular Hypotrophy (both <14 ml) (%)

14.01 (12.60-15.53)

Left Varicoceles (total)

- I grade

- 50.47 (44.90-56.03)

- II grade

- 30.25 (25.37-35.61)

- III grade

- 19.28 (15.25-24.07)

Right Varicoceles (total)

3.62 (2.91-4.50)

- I grade

- 84.42 (71.11-92.26)

- II grade

- 12.99 (6.01-25.84)

- III grade

- 2.6 (0.51-12.21)

### ***Penile Disorders***

Phymosis

7.11 (6.10-8.27) [133/1882]

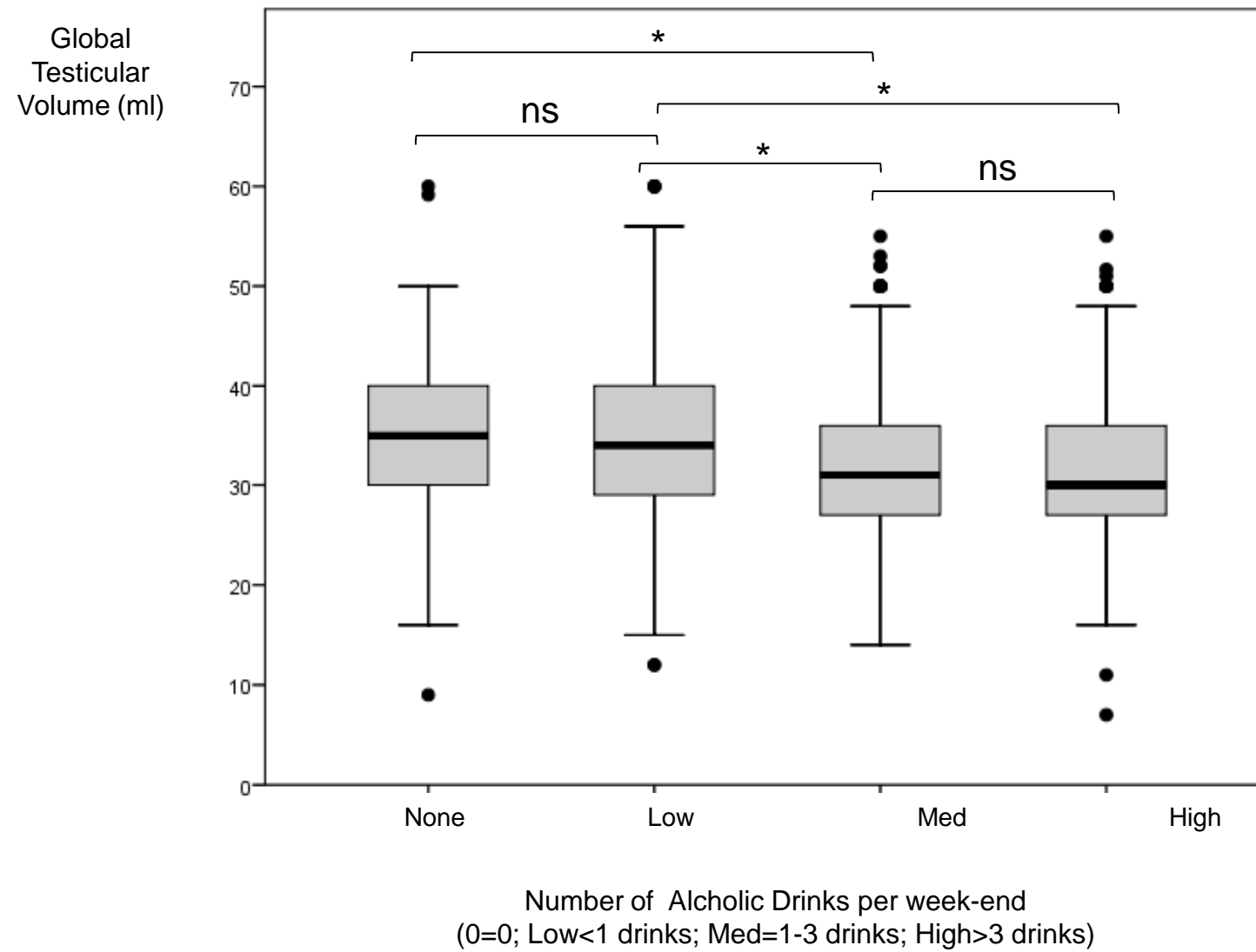
Penile Infections and Cutaneous Lesions

4.73 (3.88-5.84)

Abnormal urethral external meatus (Hypospadias Epispadias)

0.76 (0.47-1.12)







SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA



Amico Andrologo



siams

Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Comunità

Progetto Ministeriale CCM:  
“Prevenzione in Andrologia  
AmicoAndrologo  
2009-2015

In corso la Quinta Edizione



Ministero della Salute

ccm



*Domani...*



WORK IN  
PROGRESS  
CHECK BACK SOON!



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,  
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Campagna di educazione ai corretti stili di  
vita

“CAMBIO Stile”

**Campagna di educazione ai  
corretti stili di vita**

***“CAMBIO Stile”***

---

*la Promozione della Salute è “il processo che conferisce alle popolazioni i mezzi per assicurare un maggior controllo sul loro livello di salute e migliorarlo” anche attraverso l’evoluzione e l’adattamento all’ambiente esterno*

*Carta di Ottawa*

*«Cambio Stile» nasce come strategia coordinata volta alla promozione del benessere della persona nel suo ambiente, toccando la sfera individuale e quella collettiva, declinando l’accezione “cambio stile” in tutte le sue possibili applicazioni, per guadagnare in salute fisica, psichica, ambientale, energetica, sociale ed economica.*

## *Il ruolo della Scuola e degli adulti e la diffusione dei MESSAGGI*

*"L'educazione alla salute comprende le opportunità di apprendimento costruite consapevolmente che coinvolgono alcune forme di comunicazione, ideate per conoscere meglio la salute, per migliorare le cognizioni, e per sviluppare quelle capacità di vita che contribuiscono alla salute del singolo e della comunità."(OMS, 1998)*

*La promozione della salute richiede iniziative globali e coordinate da parte di istituzioni, settori sanitario e sociale, autorità locali e mezzi di comunicazione di massa.*

*Promuovere la salute tra le giovani generazioni non può quindi prescindere dall'**istituzione scolastica**, ambiente ideale per individuare modalità d'intervento didattico finalizzate ad un percorso educativo ai corretti stili di vita. Nell'ambito scolastico è possibile inoltre offrire spunti di riflessione e indicazioni non solo agli **studenti**, ma anche a **docenti, famiglie**, e alla **società civile** in generale, che interfacciandosi quotidianamente con i giovani contribuiscono alla loro crescita e formazione.*



# Aree selezionate

*Sono state individuate le 4 aree tematiche d'intervento ritenute fondamentali per l'educazione al corretto stile di vita, in funzione del miglior rapporto costo-benefico e misurabilità dei risultati*

- ***Alimentazione***
  - ***Sport e attività fisica***
- 
- ***Dipendenze***
  - ***Sessualità ed Educazione ai sentimenti***



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,  
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

### **COORDINATORE**

Andrea Lenzi

### **RESPONSABILI AREE TEMATICHE**

Daniele Gianfrilli

Andrea M Isidori

Emmanuele A Jannini

Silvia Migliaccio

Fabio Pigozzi

### **COLLABORATORI**

Carla Baldari

Paolo Borrione

Valentina Cardone

Teresa Cocchiaro

Maria Chiara Gallotta

Erika Limoncin

Alessandra Ruggiero

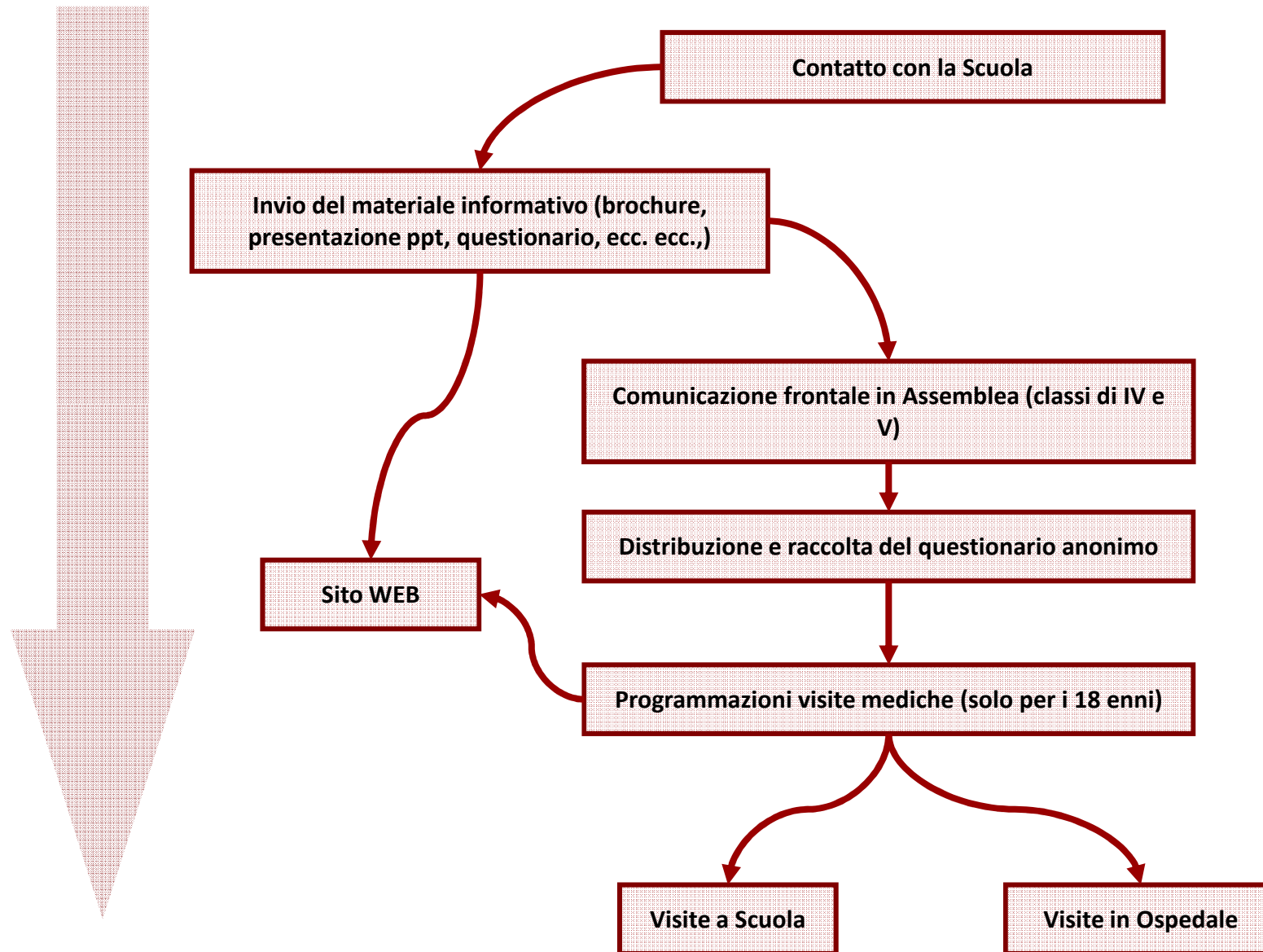
### **CONSULENTE TESTI**

Barbara Gallavotti

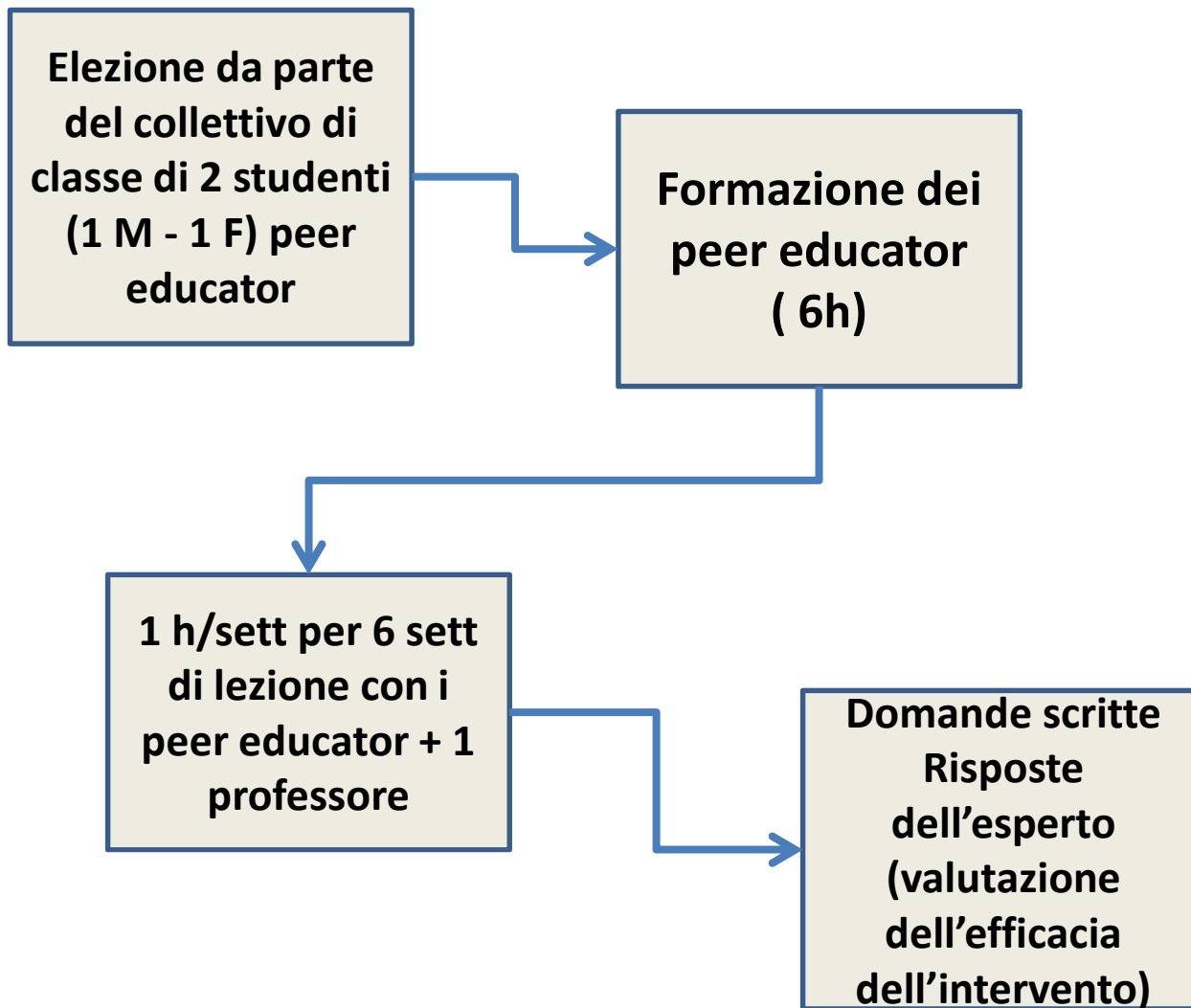
### **ReMedia**

Redesign your  
communication

# Modello Top-down



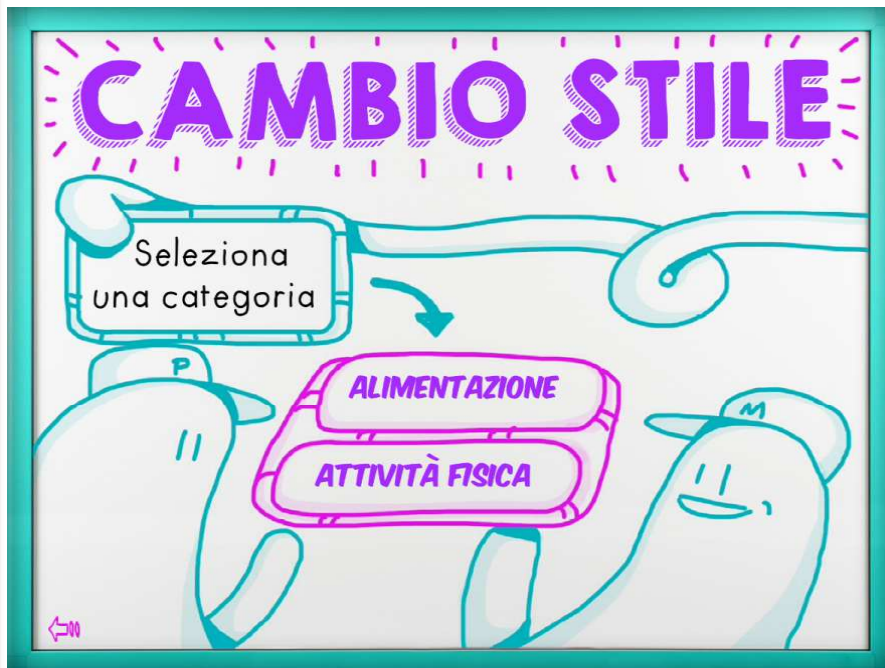
# Modello Peer Education



# Touchbook







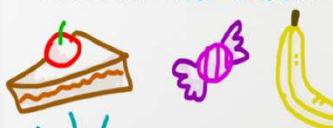
**IDENTITA' GRAFICA E STILE STUDIATO PER TARGET DI ETA'**



# ALIMENTAZIONE

## TUTTI MANGIAMO, MA PERCHÉ DOBBIAMO FARLO?

Tutti dobbiamo mangiare, perché il corpo ricava dal cibo **l'energia per vivere**. I "mattoncini" che servono a far crescere e a mantenere in **buona salute** il nostro corpo.



Ludwig Feuerbach

"Noi siamo quello che mangiamo"



## TUTTI A TAVOLA!

Possiamo immaginare il nostro nutrimento ideale come una **piramide**: alla base c'è quello che dovremmo mangiare più abbondantemente, in punta ciò che dovremmo provare a limitare.

L'acqua è inoltre un elemento che non può e **non deve mancare mai**.

**SCOPRI DI PIÙ SELEZIONANDO I DIVERSI ELEMENTI**



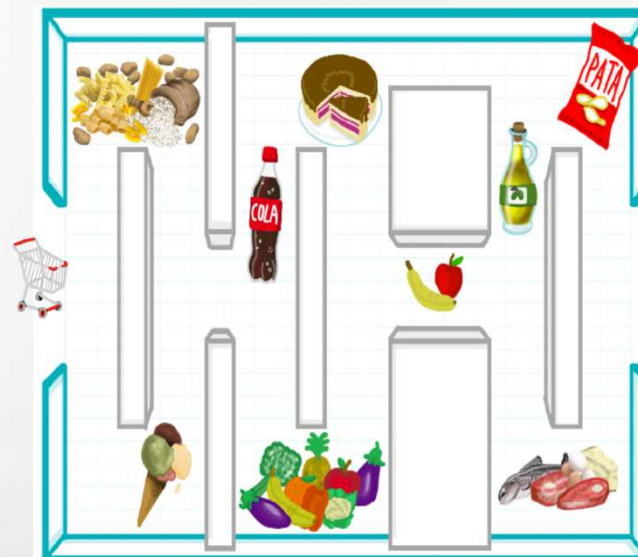
Contenuti educativi

Curiosità stimolanti

Giochi



**PROVA A METTERE NEL CARRELLO I CIBI CHE VUOI,  
MA ATTENZIONE, DEVI FARE UNA SPESA EQUILIBRATA!**





## CAMBIO STILE > ALIMENTAZIONE



**"NON SI PUÒ PENSARE BENE,  
AMARE BENE O DORMIRE BENE  
SE NON SI È MANGIATO BENE."**

(Virginia Woolf)

### A COSA SERVE IL CIBO?

Siamo abituati a pensare a ciò che mangiamo come a una sorta di *"carburante"* che permette al nostro corpo di funzionare, ma è un errore: il cibo è molto di più.



## CAMBIO STILE > ALIMENTAZIONE

### LA BUONA CUCINA È UNA PIRAMIDE

Il buon senso e la cultura alimentare del nostro Paese ci permettono quasi sempre di organizzare un pasto equilibrato. I dubbi però non mancano mai e per questo

è utile conoscere la piramide alimentare, messa a punto dai nutrizionisti per indicare di quali tipi di alimenti abbiamo più bisogno, e quali altri è meglio usare cautela.



## CAMBIO STILE > ALIMENTAZIONE

### PESO NORMALE

**SE SEI IN FORMA  
NON TI RINGRAZIA SOLO LO SPECCHIO  
MA TUTTO IL TUO ORGANISMO**

#### TESSUTO ADIPOSO

I grassi, in particolare i trigliceridi, vengono sintetizzati in modo equilibrato. I trigliceridi nella giusta quantità sono una fondamentale riserva energetica.

#### MUSCOLI

Il glicogeno e le proteine che servono per la costruzione di nuovi tessuti sono prodotti in quantità adeguata.

#### SISTEMA RIPRODUTTIVO

Il peso ottimale è un presupposto importante per un corretto funzionamento del sistema ormonale, anche degli ormoni che regolano le funzioni sessuali e riproduttive.



Contenuti scientifici

Schede interattive



SCEGLI UNA SEZIONE



RABBIA



AMORE



SOLITUDINE



PERCHÉ SI DIVENTA DIPENDENTI?

Quando si parla di dipendenze, il cervello è allo stesso tempo il mio principale alleato e il mio peggior nemico.

È il mio principale alleato perché l'intelligenza e il ragionamento permettono di evitare di cadere in una dipendenza, oppure di uscirne.

Ma è anche il mio peggiore nemico perché le sostanze e le abitudini che danno dipendenza agiscono proprio sui circuiti cerebrali, in particolare su quelli legati a piacere e a gratificazione, generando il tipo di sensazioni che il cervello cerca naturalmente.

Con il passare del tempo però molto spesso il cervello va incontro a un meccanismo di assuefazione per cui non prova più le sensazioni positive delle prime volte, tuttavia ne preserva il ricordo e questo lo spinge a ricercare in continuazione la sostanza o il comportamento che un tempo erano risultate tanto piacevoli.

## CAMBIO STILE DIPENDENZE



COME FUNZIONANO I NEURONI

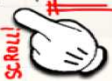


ASCOLTA L'AUDIO

Le cellule del cervello comunicano fra di loro scambiandosi segnali elettrici e sostanze chimiche.

Questi segnali possono essere influenzati da molecole chiamate endorfine, che vengono prodotte principalmente, ma non solo, da una ghiandola alla base del cranio chiamata ipofisi. Le endorfine provocano piacere e soppressione del dolore.

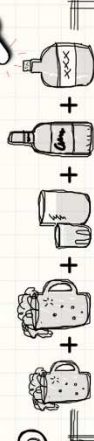
Le abitudini che danno dipendenza (come il gioco)



ATTENZIONE!



Gli effetti dipendono molto da persona a persona, ma valgono alcune indicazioni generali:



ATTENZIONE!



FALSI MITI



FALSI MITI



NO

Dopo aver bevuto si fa meglio l'amore?

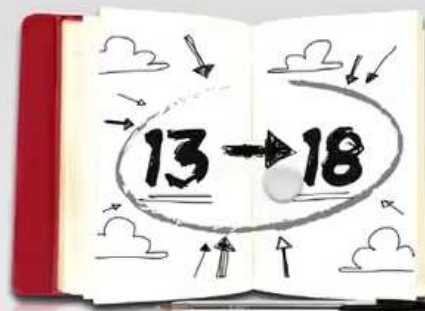
L'alcol ha effetti negativi sul sistema che regola la produzione di ormoni sessuali sia femminili che maschili. In particolare, anche a basse dosi inibisce il potenziale dell'uomo, riducendo la produzione di testosterone.





# CAMBIO STILE

**BENVENUTO!**



# VIVENDO L'EXPO

## DOMANI: la grande sfida



NUTRIRE IL PIANETA  
ENERGIA PER LA VITA  
NOURRIR LA PLANETE  
ENERGIE POUR LA VIE  
FEEDING THE PLANET  
ENERGY FOR LIFE

Per **sviluppare insieme** quattro grandi questioni:

- **Nutrizione** (cosa vuol dire mangiare bene)
- **Produzione** (consumi e produzione: riusciremo a sfamare tutti?)
- **Sostenibilità** (la sfida di produrre in modo sostenibile)
- **Cultura** (il ruolo sociale e culturale del cibo)

*Con testi, giochi, video/documentari, video/interviste, animazioni, gallerie di immagini*



## *“CAMBIO Stile”* *concludendo...*

Importante strumento di prevenzione primaria e secondaria

