



Infertilità maschile: indagini e terapie

Si definisce **sterilità** l'assenza di concepimento dopo almeno 12 mesi consecutivi di rapporti sessuali non protetti con una frequenza di almeno due volte alla settimana. In passato si riteneva che le cause dell'infertilità fossero da ascrivere alla donna mentre è attualmente ampiamente appurato come siano al 40% da attribuire all'uomo, al 40% alla donna e al 20% a entrambe i partner.

Storicamente la donna ha come figura medica di riferimento il **ginecologo**: analoga figura è rappresentata per l'uomo dall'**andrologo**, tuttavia per vari motivi (culturali, di vergogna, di mancata conoscenza) l'uomo sino a qualche anno fa raramente eseguiva visite andrologiche annuali. La situazione è peggiorata con il venire meno dell'unica visita medica “istituzionale” che era quella “di leva”, già in grado di far emergere importanti patologie. Secondo i dati dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, nei paesi industrializzati circa il 20% delle coppie soffre di problemi di fertilità. Mai come in questo caso la **prevenzione** appare fondamentale: affrontare per l'uomo un problema di fertilità - quale che ne sia la causa - dopo i 35 anni presenta serie problematiche terapeutiche che al contrario vengono minimizzate quando affrontate precocemente.

Il primo passo per identificare la causa di uno stato di infertilità risiede nell'**anamnesi** ossia nel raccogliere informazioni sulla storia clinica del paziente onde evidenziare numerosi fattori di rischio in grado di compromettere in via transitoria o definitiva la fertilità; a una corretta anamnesi farà riscontro una diagnosi precisa e una corretta terapia:

Febbre Uno stato febbrile di almeno 38,5°C è potenzialmente in grado di alterare la fertilità per un periodo variabile da 1 a 3-4 mesi.

Malattie Sessualmente Trasmesse Infezioni da HPV (Papilloma Virus), Chlamydia Tracomatis, Micoplasmi, Sifilide, Gonorrea (solo per citare le più note) possono dare problemi di entità variabile e, nel caso di episodi ripetuti e/o malcurati, creare problemi irreversibili.

Altre patologie ai genitali Infiammazioni/infezioni dei genitali, delle ghiandole annesse alle vie seminali e delle vie urinarie, prostatite (acuta e cronica), orchite e orchiepididimite, infezioni delle vie urinarie.

Terapie farmacologiche, chirurgiche, radianti Alcuni tumori e il loro trattamento (chirurgico, chemioterapico, radioterapico) possono creare attraverso vari meccanismi danni alla fertilità talora irreparabili, tal altra transitori.

Interventi chirurgici L'anestesia generale può provocare un transitorio calo della fertilità; esistono interventi di chirurgia addominale che possono portare al calo o alla scomparsa dell'erezione e /o eiaculazione; interventi praticati sulla prostata per patologia benigna possono creare retro eiaculazione, ossia eiaculazione in vescica.

Varicocele Condizione alquanto diffusa che consiste nella presenza di vene varicose a carico del testicolo con possibile danno della produzione qualitativa e quantitativa del seme; circa il 30-40% dei casi di infertilità è causato dal varicocele. Un suo precoce riconoscimento e trattamento permette i risultati migliori.

Traumi testicolari e torsione del funicolo spermatico Un trauma testicolare si associa alla possibilità di danni della funzione spermatogenetica; la torsione del funicolo spermatico (rotazione sul proprio asse del complesso vascolare del testicolo) crea danni di entità variabile sino alla necrosi del testicolo qualora la chirurgia risulti tardiva.

Criptorchidismo E' una condizione per la quale il testicolo alla nascita non si trova nella sua usuale sede ma altrove: nel canale inguinale o in addome. Si deve instaurare precocemente terapia medica e/o chirurgica. Se il testicolo non rientrerà nella sua sede entro il terzo anno di vita, è possibile registrare un pesante danno sulla produzione di spermatozoi; inoltre è più alta - rispetto alla popolazione generale - in questi soggetti la possibilità di sviluppare nella propria vita un tumore del testicolo.

Disfunzioni sessuali Quale ne sia la causa, problemi di **disfunzione erettile** e di **iaculazione precoce** inficiano significativamente la fertilità.

Incurvamento penieno Una anomala curvatura del pene (ventrale, dorsale o laterale; congenita o acquisita, oppure esito di un trauma penieno) rende difficoltosa o impossibile la penetrazione e di conseguenza la fertilità.

Stile di vita Stress, inquinamento, esposizione a certe sostanze chimiche utilizzate nell'industria e in agricoltura, stili di vita scorretti (abuso di alcol, caffè, thè, fumo; utilizzo di droghe, etc), utilizzo di anabolizzanti o sostanze dopanti.

Patologie endocrine e metaboliche Svariate affezioni a tiroide, surrene, asse ipotalamo-ipofisario; diabete mellito, insufficienza renale, epatopatie: solo per citare alcune delle più diffuse.