

TERAPIA CON TESTOSTERONE E ATTIVITÀ SESSUALE NELL'ANZIANO

Responsabile Editoriale
Renato Cozzi

L'ipogonadismo dell'anziano è un'entità clinica caratterizzata da bassi livelli di testosterone totale, associati a sintomi e segni di tale deficit ormonale (1). Se da una parte è noto che l'attività sessuale può diminuire con l'avanzare dell'età (parallelamente alla diminuzione dei valori di testosterone), dall'altra finora gli effetti della terapia con testosterone sulla funzione sessuale, in studi di intervento su popolazione anziana, erano contraddittori e svolti su campioni limitati (2).

Il trattamento con testosterone degli ipogonadici anziani è inoltre oggetto di dibattito, anche in considerazione della possibile presenza di comorbidità e degli effetti collaterali (progressione di carcinoma della prostata e della mammella, effetti cardiovascolari, apnee notturne, sintomi ostruttivi urinari) (3).

Recentemente è stato pubblicato un ampio **studio** (2), **controllato con placebo**, effettuato su pazienti **ipogonadici anziani**. Sono stati reclutati 470 uomini di età > 65 anni (media 71 ± 5.4 ; 71.4 ± 5.2 nel gruppo di controllo), con una media di testosterone totale < 275 ng/dL e una *partner* (disponibile ad almeno due rapporti sessuali al mese). I pazienti sono stati **trattati con testosterone gel per un anno** e sottoposti ogni tre mesi a questionari specifici per valutare la funzione sessuale (PDQ, DISF e IIEF).

Lo studio ha documentato un aumento dei valori di testosterone totale nei pazienti trattati, fino a raggiungere la parte media del *range* normale per la popolazione giovanile (19-40 anni). **La somministrazione di testosterone gel ha migliorato il desiderio sessuale, l'erezione e l'attività sessuale.**

Bibliografia

1. Dimopoulou C, Ceasu I, Depypere H, et al. EMAS position statement: Testosterone replacement therapy in the aging male. *Maturitas* [2016, 84: 94-9](#).
2. Cunningham GR, Stephen-Shields AJ, Rosen RC, et al. Testosterone Treatment and Sexual Function in Older Men with Low Testosterone Levels. *J Clin Endocrinol Metabol* [2016, 101: doi: 10.1210/jc.2016-1645](#).
3. Dean JD, McMahon CG, Guay AT, et al. The International Society for Sexual Medicine's process of care for the assessment and management of testosterone deficiency in adult men. *J Sex Med* [2015, 12: 1660-86](#).

