Challenge Sia2018

La riabilitazione sessuale dopo prostatectomia radicale

Dr Della Camera Pier Andrea

Overwiew del progetto

Overwiew del progetto

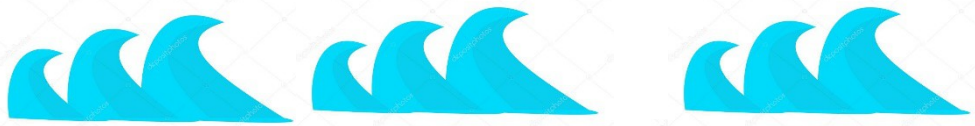
Centri arruolatori

Firenze , Careggi =	Della Camera Pier Andrea Cocci Andrea, Alessandro Natali,Gianmartin Cito,Giovani Tasso Mauro Gacci
Perugia =	Alessandro Zucchi
Prato	Paolo Turchi
Firenze, Torregalli =	Nicola Mondaini, Bellesi Paolo
Firenze, Usl e pvt=	Filippo Menchini Fabris
Pisa =	Giorgio Pomara
Siena =	Tommaso Chini
Pvt, Perugia=	Francesco e Antonio Artegiani
Terni=	Valter Cassutti
La Spezia- Sarzana –	Enrico Conti
Interpretazione dati	
Roberto Todella	
Filippo N Ninmbi	
Ciro Basile Fasolo	

MAERSK LINE

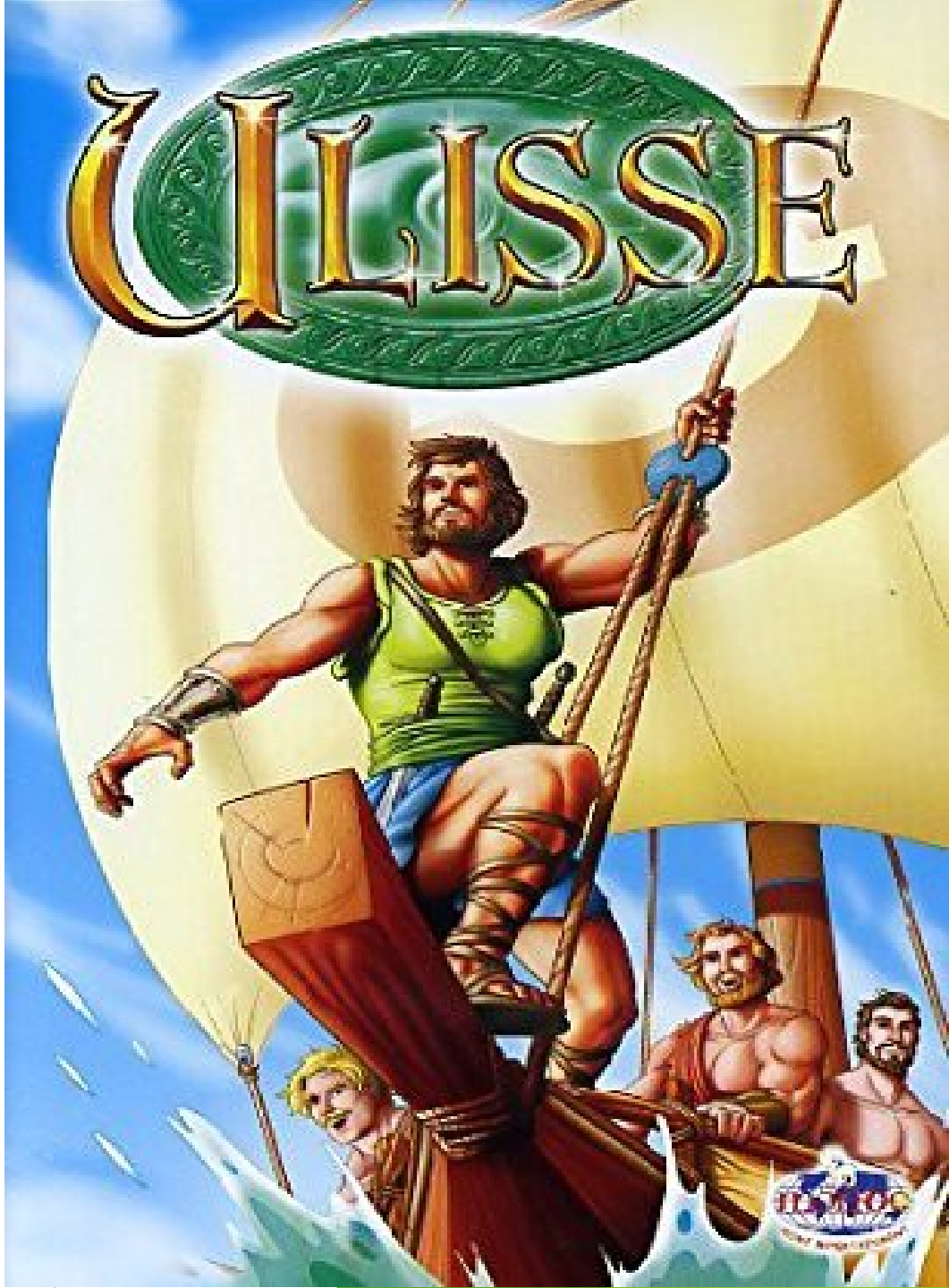
BRACCO

Dompé

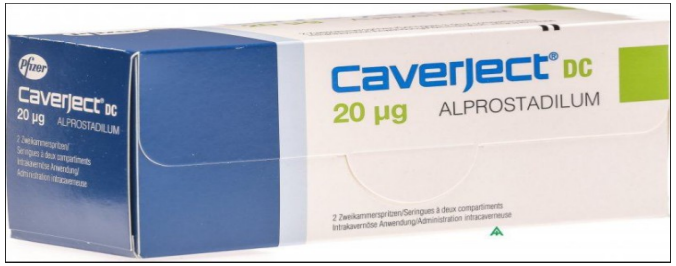


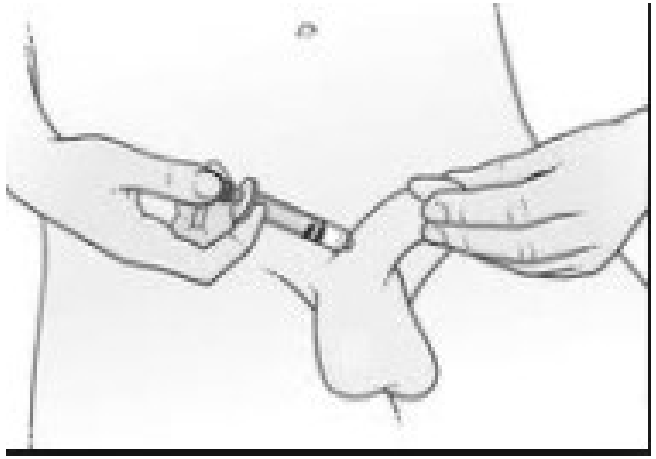
FERRING
PHARMACEUTICALS

ITAKA



vitaros
3 mg/g crema
alprostadil
4 ACCUDOSE





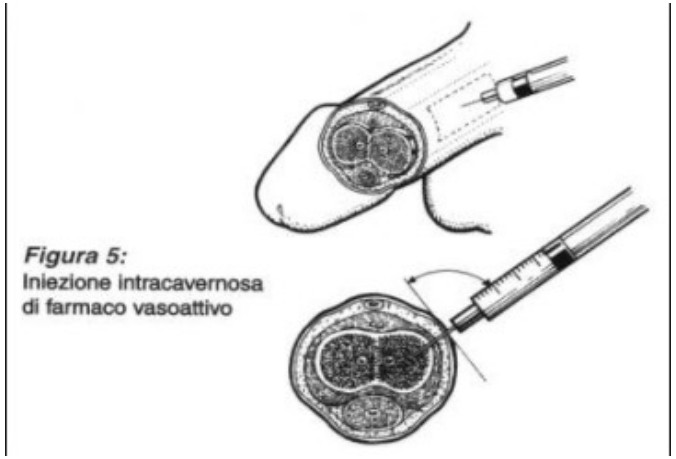


Figura 5:
Iniezione intracavernosa
di farmaco vasoattivo

Distribuzione ESTAR incostante e a macchia di leopardo!

Risultati

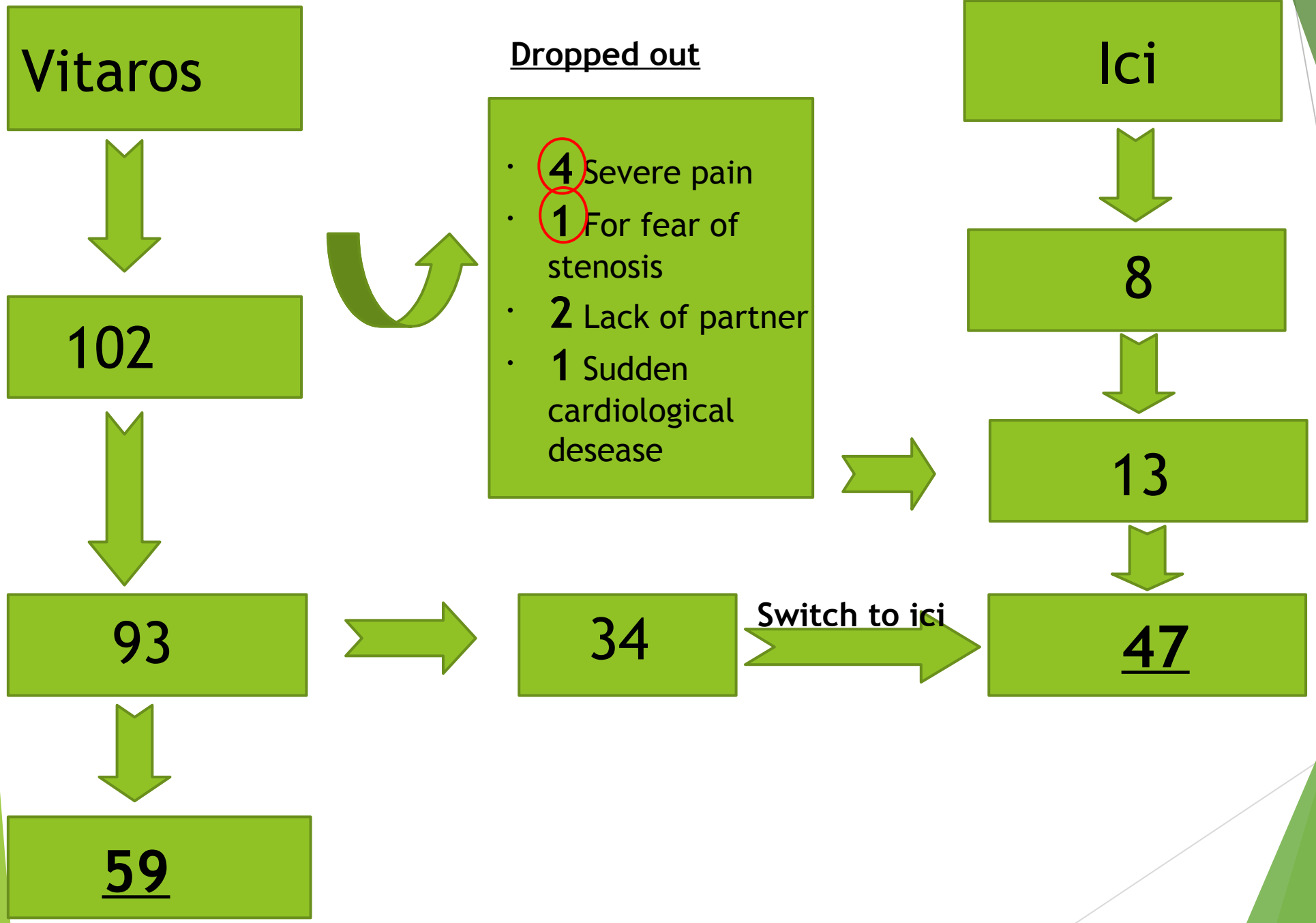
Davide contro Golia?

Risultati

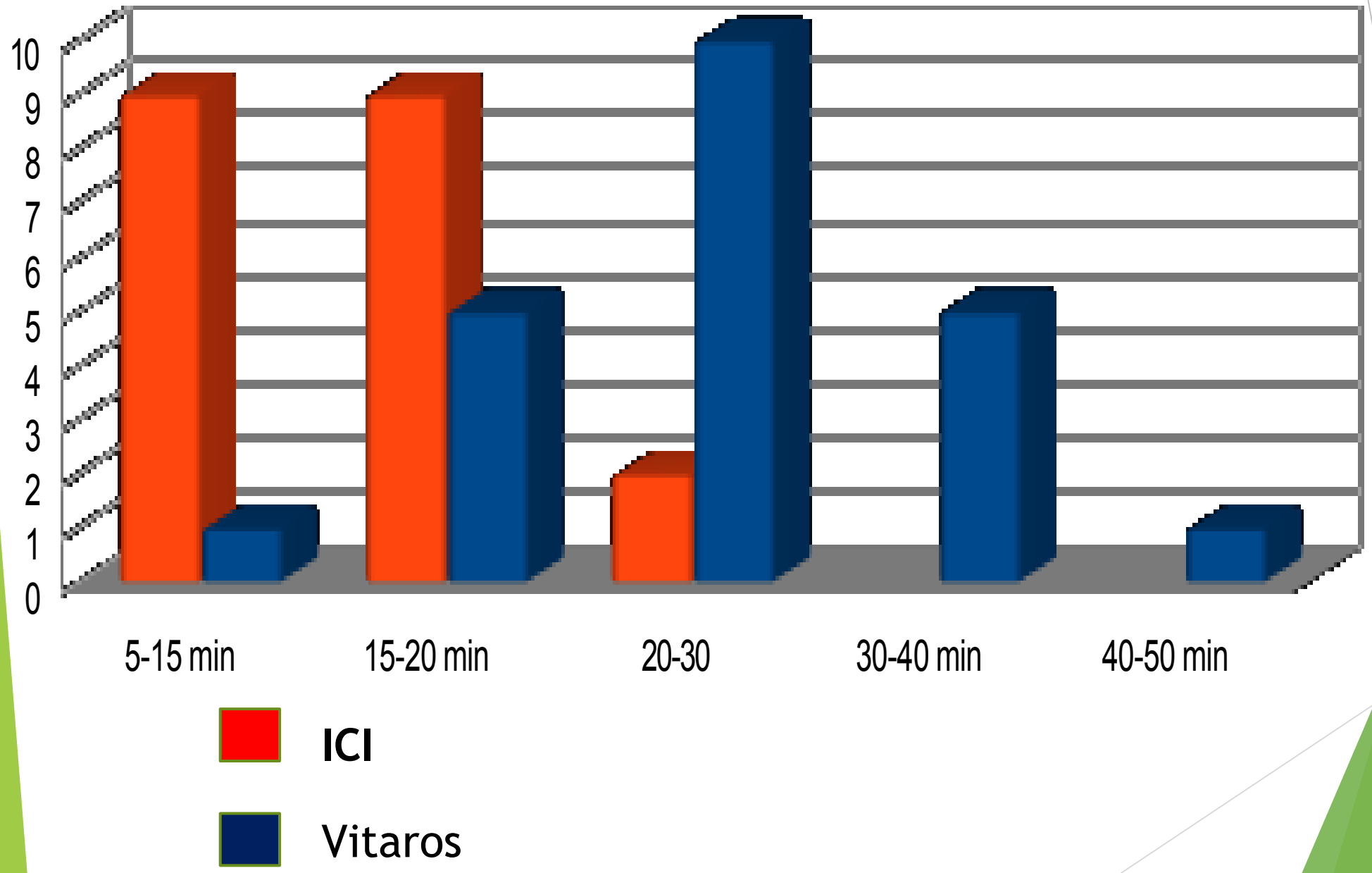
Cosa sceglie il paziente ?

Vitaros	102 pz
Ici	8 pz

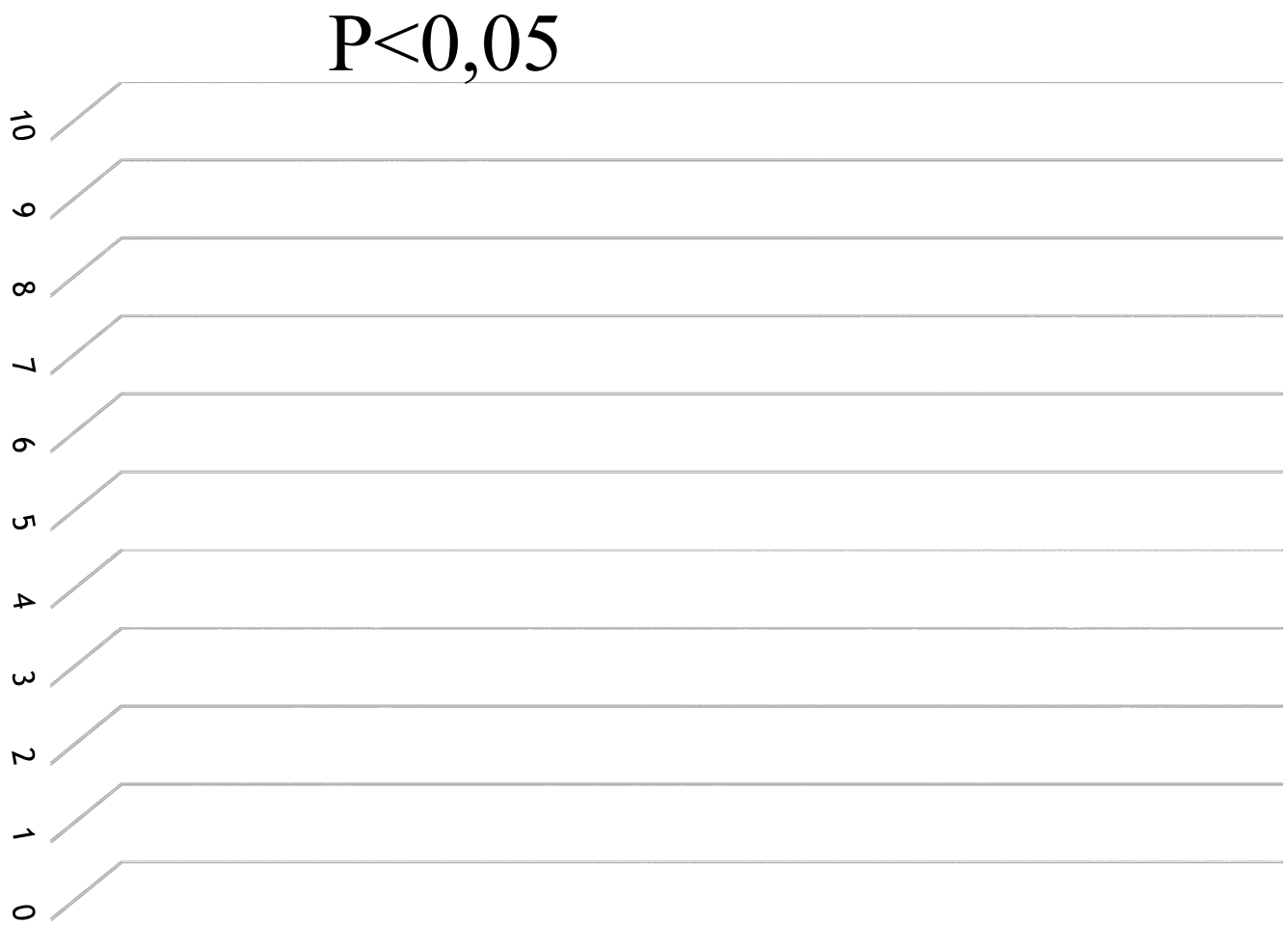
Vitaros non in nota 75


Vitaros
102
93
59
Dropped out
4 Severe pain
1 For fear of stenosis
2 Lack of partner
1 Sudden cardiological desease
34
Switch to ici
Ici
8
13
47

Tempo di azione(tempo necessario per avere una erezione)



IIEF-5



Sep q2 – q3

EHS

P<0,05

Vas

Durata

Morinsky

Dosaggi

ICI= 7,5 mcg (min2,5-max 10 mcg)

Vitaros=300 mg(unico dosaggio)

Conclusioni

- La terapia con vitaros ha mostrato minore efficacia, minore durata e maggiore latenza all'erezione rispetto alle ICI

- La maggior parte dei pazienti vuole ''provare'' la terapia con vitaros perche meno invasivo e **se efficace** ha mostrato **una alta aderenza alla terapia anche se non in nota 75**

- La terapia con vitaros in pazienti con buona funzione sessuale pre[illegible]ratoria **è una opportunita'**

Grazie per l’attenzione