



Una valutazione osservazionale retrospettiva in 79 giovani con effetti avversi a lungo termine dopo l'uso di Finasteride contro AGA

G. Chiriaco, S. Cauci, G. Mazzon, C. Trombetta

Andrology. 2016 Mar;4(2):245-50. doi: 10.1111/andr.12147.

RIEPILOGO

La preoccupazione per gli effetti collaterali di finasteride è in aumento. Ci siamo adoperati per determinare il tipo e la frequenza dei sintomi negli uomini che hanno effetti collaterali sessuali e non sessuali a lungo termine dopo il trattamento con Finasteride (condizione di recente denominata *Sindrome Post-Finasteride*) contro l'alopecia androgenetica (AGA). I soggetti sono stati reclutati presso l'Unità di Urologia dell'Ospedale Universitario di Trieste, e da un sito web dedicato. Su 79 partecipanti, il 34% erano italiani, con età media di 33,5 anni, e durata media dell'uso di Finasteride compresa tra 27.3 e 34.20 mesi; il tempo medio dalla sospensione di Finasteride era tra i 44,1 e i 34,20 mesi. I sono stati valutati tramite 2 questionari dedicati.

Dal primo questionario (ASEX), il 40,5% dei partecipanti ha dichiarato ottenere e mantenere difficilmente l'erezione, mentre il 3,8% non riesce a raggiungerla; raggiungere l'orgasmo è stato dichiarato molto difficile dal 16,5%, e impossibile dal 2,5%. Dal secondo questionario, i sintomi sessuali più frequenti sono stati la perdita di sensibilità del pene (87,3%), la diminuita la forza eiaculatoria (82,3%) e la bassa temperatura del pene (78,5%). I sintomi non sessuali più frequenti sono stati la ridotta sensazione di piacere di vita o di emozioni (anedonia) (75,9%); mancanza di concentrazione mentale (72,2%), e la perdita di tono muscolare / massa (51,9%). Ulteriori studi sono necessari per investigare la fisiopatologia ed i modelli biochimici indotti dalla Sindrome Post Finasteride.

Introduzione: Finasteride è una molecola 4 azasteroide che è stato selezionata tra un vasta serie di analoghi steroidi per sintesi chimica per la sua speciale capacità di inibire la 5- α -reduttasi (5- α -R), l'enzima responsabile per la riduzione in vari substrati steroidi ai loro diidro-forme, principalmente la conversione del testosterone (T) in diidrotestosterone (DHT). Finasteride come farmaco è stato approvato dalla US Food and Drug Administration (FDA) nel 1992 contro iperplasia prostatica benigna (BPH) (5 mg al giorno), e nel 1997 contro l'alopecia androgenetica (AGA).

Solo recentemente è stato evidenziato che l'inibizione della 5- α -R da finasteride è potenzialmente in grado di influenzare diversi tessuti umani (...). Dai primi studi sull'uomo è emerso che la finasteride aveva gravi effetti collaterali, tra cui la disfunzione erettile, perdita della libido, e ridotto il volume eiaculatorio. Meno comuni gli effetti che includono ansia, depressione, ginecomastia e il cancro al seno negli uomini.

A partire dal 2011, studi indipendenti hanno descritto gravi effetti collaterali sessuali in giovani che hanno utilizzato finasteride contro la caduta dei capelli come persistente per mesi o anche anni dopo l'interruzione (...).

Di interesse, un recente studio esamina 8 pazienti con la cosiddetta Sindrome Post-Finasteride (PFS) trovando un aumento dei livelli dei recettori degli androgeni nelle cellule epiteliali e stromali nel prepuzio di uomini con PFS, paragonato a quello in uomini sani.

Tuttavia, la fisiopatologia della PFS è ancora sconosciuta e una definizione clinica dettagliata di PFS è ancora scarsa.

Attualmente, la preoccupazione per gli effetti collaterali di 5- α -R inibitori è in aumento.

In questo studio, abbiamo esplorato da tre diversi questionari i sintomi clinici di 79 uomini che hanno preso finasteride per il trattamento di AGA, e che hanno manifestato effetti collaterali sessuali e non sessuali oltre 6 mesi dopo l'interruzione finasteride.

Conclusioni: Questo studio aggiunge informazioni su una serie di sintomi sessuali, somatici e psicologici dei giovani con effetti a lungo termine in seguito all'uso di finasteride contro AGA. La novità dei nostri risultati include l'elevata frequenza di perdita di sensibilità del pene (87,3%), diminuzione della forza eiaculatoria (82,3%), e diminuzione della temperatura del pene (78,5%) percepiti dai pazienti con "PFS" (valutati da un questionario ad hoc), i quali si sono rilevati più frequenti della riduzione grave del desiderio sessuale (69,6%), dell'eccitazione sessuale (13,9%), della grave incapacità di ottenere / mantenere l'erezione (44,3%), del raggiungere l'orgasmo (19,0%), e della scarsa o inesistente soddisfazione nell'orgasmo (20,3%) (valutati dal questionario "ASEX"). La frequenza e il tipo di sintomi che abbiamo descritto potrebbero aiutare i medici a diagnosticare meglio la recente descritta come Sindrome Post Finasteride (PFS). Nel contesto dell'approccio personalizzato della medicina, quando sarà confermato in studi estesi, i nostri risultati suggeriscono che il punteggio dato dal questionario "ASEX" deve essere attentamente esaminato sia prima che in seguito la prescrizione di finasteride ai giovani con AGA.

[– An observational retrospective evaluation of 79 young men with long-term adverse effects after use of finasteride against androgenetic alopecia. Cauci Sabina, PhD, Dipartimento di Scienze Mediche e Biologiche, University of Udine, Udine, Italy \[March 2016\]](#)