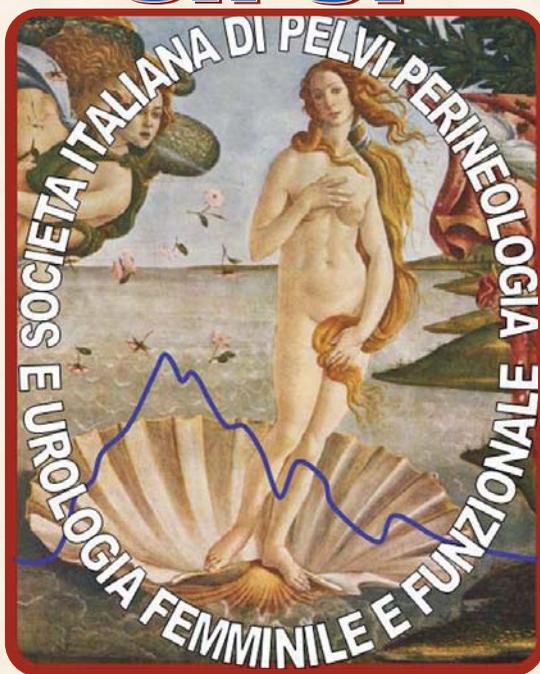


I° CONGRESSO NAZIONALE

SIPUF

SOCIETÀ ITALIANA DI
PELVI-PERINEOLOGIA E
UROLOGIA FEMMINILE
E FUNZIONALE

SIPUF



PERUGIA
16 - 18 SETTEMBRE 2009

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA
PIAZZA UNIVERSITÀ, 1

PROGRAMMA DEFINITIVO



Cari Colleghi,

Siamo particolarmente lieti di ospitare a Perugia, nel prossimo Settembre, il 1° Congresso della Società Italiana di Pelvi-Perineologia e Urologia Femminile (SIPUF). Per questa felice occasione che ci è stata concessa ringraziamo sentitamente tutti coloro che hanno collaborato alla nascita di questa giovane Società Scientifica, tutti i Soci ed i membri del Comitato Direttivo.

La città di Perugia, ricca di tesori artistici e culturali, nonché la sua prestigiosa Università costituiscono sede ideale di accoglienza per tale evento di notevole levatura scientifica. A sottolineare l'importanza storica dell'Ateneo Perugino, ci piace ricordare la solenne ricorrenza dei settecento anni dalla fondazione dello Studium di Perugia, onorata lo scorso anno dalle maggiori autorità politiche nazionali. Tale importante anniversario accademico ha rappresentato per noi motivo di soddisfazione ed orgoglio, nonché notevole spinta ad un sempre maggiore impegno scientifico e didattico oltre che clinico e chirurgico.

Riteniamo che questo incontro rappresenti una formidabile occasione per l'approfondimento e lo scambio di conoscenze ed esperienze tra studiosi Italiani ed Europei di diversa estrazione culturale e professionale certamente proficuo per la crescita della nostra disciplina.

L'amore per l'Urologia funzionale applicata in ambito ginecologico e l'interesse per il suo spiccato carattere di multidisciplinarietà, costituiscono le principali motivazioni che ci spingono ad un impegno costante e crescente in ambito clinico, didattico e scientifico; tale impegno sarà massimo anche nell'organizzazione di questo evento.

Con l'augurio di accogliervi numerosi e certi di offrire una gradevole fusione di piacevole accoglienza e di proficuo lavoro scientifico, vi inviamo i nostri più calorosi saluti.

I PRESIDENTI DEL CONGRESSO

Prof.ssa Elisabetta Costantini

Prof.ssa Antonella Giannantoni

IL PRESIDENTE ONORARIO

Prof. Massimo Porena



SIPUF

SOCIETÀ ITALIANA DI PELVI-PERINEOLOGIA
E UROLOGIA FEMMINILE E FUNZIONALE

COMITATO DIRETTIVO PROVVISORIO

PRESIDENTE

PROF. MASSIMO PORENA

VICE PRESIDENTE

PROF. RODOLFO MILANI

SEGRETARIO

PROF.SSA ELISABETTA COSTANTINI

I° CONGRESSO NAZIONALE

PERUGIA, 16-18 SETTEMBRE 2009

PRESIDENTI

PROF.SSA ELISABETTA COSTANTINI
PROF.SSA ANTONELLA GIANNANTONI

PRESIDENTE ONORARIO

PROF. MASSIMO PORENA



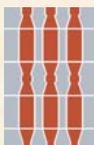
CON IL PATROCINIO DI:



*Ministero
per le Pari Opportunità*



Università degli Studi di Perugia



Regione Umbria



Semma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia



Comune di Perugia

CORSO PER OSTETRICHE/I E FISIOTERAPISTE/I: LA SALUTE DEL PERINEO FEMMINILE

MERCOLEDÌ 16 SETTEMBRE

13.30 Registrazione partecipanti

MODERATORI: *A. Di Paolo, M.A. Bianco, R. Provaroni*

14.00 Anatomia funzionale del pavimento pelvico
F. Damiani

14.15 La tutela del perineo durante il travaglio e il parto:
il ruolo dell'assistenza ostetrica
R. Avisani

14.30 Il danno ostetrico del pavimento pelvico: il perineo
anteriore e posteriore
D. Turrioli

14.45 Diagnosi precoce delle lesioni perineali
G. Affronti

15.00 Disturbi anatomo-funzionali a distanza
A. Cavalieri

15.15 Il prollasso degli organi pelvici e l'incontinenza urinaria
G. Bracco

15.30 Percorsi assistenziali ed organizzativi in puerperio
N.E. Peli

15.45 La riabilitazione pelvi-perineale:
• Il punto di vista dell'ostetrica/o
F. Fiandra
• Il punto di vista del fisioterapista
A. Bortolami

16.05 L'approccio olistico
G. Alvino

16.15-16.30 Coffee Break



CORSO PER INFERMIERI/E: LA GESTIONE DELLA PAZIENTE UROGINECOLOGICA

MERCOLEDÌ 16 SETTEMBRE

MODERATORI: *F. Balloni, P.L. Narducci*

- 16.30** Anatomia funzionale dell'apparato urogenitale
S. Parziani
- 16.45** Diagnostica dell'incontinenza urinaria
M.A. Cerruto
- 17.00** Diagnostica del prolasso genitale
G. Martines
- 17.15** Organizzazione di un ambulatorio di urodinamica
A. Tosto
- 17.30** Preparazione all'intervento e strumentazione chirurgica
in uroginecologia
F. Zeppetti
- 17.45** La ricostruzione fasciale
P. Liguori
- 18.00** L'uso delle reti in uroginecologia
S. Crivellaro
- 18.15** Gestione pre e post-operatoria delle pazienti uroginecologiche.
Aspetti di nursing e sociopsicologici
N. Becchetti
- 18.30** Prevenzione delle infezioni
S. Fornia
- 18.45** Valutazione dei risultati in rapporto alle aspettative della paziente
V. Li Marzi

GIOVEDÌ 17 SETTEMBRE

- 08.30-09.00 Registrazione partecipanti
- 09.00-11.00 **Sessione Video Chirurgici:** “Come lo faccio io”
MODERATORI: *G. Muto, S. Costantini, F. Sirimarco*
- 11.00-11.15 Coffee Break
- 11.15-13.30 **Corso di Urofarmacoterapia:** “Urgenza minzionale”
MODERATORI: *D. Castro-Diaz, D. Riva, A. Pagliarulo*
- 11.15-11.45 Urgenza minzionale: aspetti fisiopatologici, epidemiologici e impatto sulla qualità di vita
- Nella donna
F. Cappellano
 - Nell’uomo
S. Siracusano
- 11.45-12.00 “Aging” e urgenza minzionale
E. Finazzi Agrò
- 12.00-12.15 Come “misurare” l’urgenza minzionale? Aspetti clinici e urodinamici
S. Sandri
- 12.15-12.30 Terapia dell’urgenza minzionale: farmacoterapia tradizionale
F. Fusco
- 12.30-12.45 Farmacoterapia intracavitaria
G. Del Popolo
- 12.45-13.00 Il ruolo della neuromodulazione
M. Spinelli
- 13.00-13.30 DISCUSSIONE
- 13.30-14.30 Lunch

PROGRAMMA SCIENTIFICO

14.30-14.50

Lettura

“La Fesoterodina nel trattamento della vescica iperattiva”

MODERATORE: *M. Porena*

RELATORE: *M. Lazzeri*

14.50-15.30

Opinioni a Confronto

“Disturbi sessuali dopo chirurgia uroginecologica”

PROVOKERS: *V. Mirone, G. Trezza*

- Il punto di vista dell'Urologo
A. Salonia
- Il punto di vista del Ginecologo
S. Bandiera

15.30-17.00

Casi Clinici Interattivi:

PROVOKERS: *F. Catanzaro, G. Carta*

- *P. Curti*
- *C. Simeone*
- ????????
- *G. Baudino*
- *V. Piloni*

17.00-17.30

Lettura

The current state of Sacral Roots Neuromodulation

PRESENTA: *E. Costantini*

RELATORE: *D. Castro-Diaz*

18.00

Inaugurazione e Cocktail di Benvenuto

VENERDÌ 18 SETTEMBRE

- 08.15-9.00** **I Sessione Comunicazioni:** “Le infezioni urinarie”
MODERATORI: *A. Carbone, S. Gerli*
- 09.00-10.00** **II Sessione Comunicazioni:** “Diagnostica e terapia”
MODERATORI: *F. Pesce, N. Colacurci*
- 10.00-10.20** **Lettura**
“La terapia farmacologica dell'incontinenza da urgenza: il trospro cloruro in monosomministrazione giornaliera”
MODERATORE: *A. Tosto*
RELATORE: *R. Milani*
- 10.20-10.30** Coffee Break
- 10.30-13.15** **Corso di Chirurgia:** “Razionale Anatomico e funzionale della Chirurgia del Prolasso”
MODERATORI: *M. Porena, M. Moscarini, G. Dodi*
- 10.30-10.45** Anatomia funzionale e chirurgica dei supporti
R. Milani
- 10.45-11.00** Anatomia della continenza: nuovi orizzonti
B. Frea
- 11.00-11.15** Razionali per la chirurgia ricostruttiva
S. Salvatore
- 11.15-11.35** Tecniche chirurgiche: la ricostruzione fasciale
R. Milani
- 11.35-11.50** L'uso delle reti nella correzione del prolasso urogenitale
C. Vicentini
- 11.50-12.05** Le complicanze della chirurgia del prolasso
G. Paradisi

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 12.05-12.20 La via addominale nel prolasso avanzato
E. Costantini
- 12.20-12.35 La via aparoscopica nel prolasso avanzato
G. Cucinella
- 12.35-12.50 I risultati funzionali
C. Giberti
- 12.50-13.15 DISCUSSIONE
- 13.15-14.00 Lunch
- 14.50-15.31 **Opinioni a Confronto**
“Ostruzione cervico-uretrale nell’uomo e nella donna:
due universi a confronto”
PROVOKERS: *R. Carone, G. Minini, W. Artibani*
- Nell’uomo
V. Ficarra
 - Nella donna
M. Soligo
- 15.00-15.30 **Lettura**
“Cosmetic genital surgery”
PRESENTA: *S. Dessole*
RELATORE: *L. Cardozo*
- 15.30-16.00 Painful bladder syndrome
PROVOKER: *G. Nicita*
- Il problema clinico
S. Salvatore
 - Il problema terapeutico
A. Giannantoni
- 16.00-17.30 Seduta Amministrativa
- 17.30 Chiusura dei lavori

RELATORI e MODERATORI

AFFRONTI	GIUSEPPE	GERLI	SANDRO
ALVINO	GIOVANNI	GIBERTI	CLAUDIO
ARTIBANI	WALTER	GIANNANTONI	ANTONELLA
AVISANI	ROSARIA	LAZZERI	MASSIMO
BALLONI	FILIPPO	LI MARZI	VINCENZO
BANDIERA	SEBASTIANO	LIGUORI	PIETRO
BAUDINO	GIANNI	MARTINES	GIULIO
BECCHETTI	NICOLETTA	MILANI	RODOLFO
BIANCO	MARIA ANTONIETTA	MININI	GIANFRANCO
BORTOLAMI	ARIANNA	MIRONE	VINCENZO
BRACCO	GIANLUCA	MOSCARINI	MASSIMO
CAPPELLANO	FRANCESCO	MUTO	GIOVANNI
CARBONE	ANTONIO	NARDUCCI	PIERLUIGI
CARDOZO	LINDA	NICITA	GIULIO
CARONE	ROBERTO	PAGLIARULO	ARCANGELO
CARTA	GASPARE	PARADISI	GIANCARLO
CASTRO DIAZ	DAVID	PARZIANI	SILVESTRO
CATANZARO	FRANCESCO	PELI	NIVES ELISA
CAVALIERI	ANTONELLA	PESCE	FRANCESCO
CERRUTO	MARIA ANGELA	PILONI	VITTORIO
COLACURCI	NICOLA	PORENA	MASSIMO
COSTANTINI	ELISABETTA	PROVARONI	ROBERTO
COSTANTINI	SERGIO	RIVA	DIEGO
CRIVELLARO	SIMONE	SALONIA	ANDREA
CUCINELLA	GASPARE	SALVATORE	STEFANO
CURTI	PIERPAOLO	SANDRI	SANDRO
DAMIANI	FABRIZIO	SIMEONE	CLAUDIO
DEL POPOLO	GIULIO	SIRACUSANO	SALVATORE
DESSOLE	SALVATORE	SIRIMARCO	FABIO
DI PAOLO	ANNAMARIA	SOLIGO	MARCO
DODI	GIUSEPPE	SPINELLI	MICHELE
FIANDRA	FRANCESCA	TOSTO	ALDO
FIGARRA	VINCENZO	TREZZA	GENNARO
FINAZZI AGRÒ	ENRICO	TURRIOLI	DANIELE
FORNIA	SAMANTA	VICENTINI	CARLO
FREA	BRUNO	ZEPPETTI	FRANCESCA
FUSCO	FERDINANDO		



I SESSIONE COMUNICAZIONI “LE INFEZIONI URINARIE” 8.15-9.00

1. *S. Biscotto, M.C. Tascini, V. Cicioni, A. Repetto, M.C. Pagliacci, R. Maschke.* EFFETTI DELL'ASSOCIAZIONE DI LACTOBACILLUS SPOROGENES E FRUCTOOLIGOSACCARIDI SULLE INFEZIONI URINARIE RICORRENTI E SULLA QUALITA' DELLA VITA IN PAZIENTI CON LESIONI MIDOLLARI (Perugia)
2. *S. Siracusano, S. Ciciliato, N. Lampropoulou, A. Giannantoni, V. Alfano, F. Visalli.* UTILITÀ DELLA PROFILASSI ANTIBIOTICA NELL' ESAME URODINAMICO INVASIVO IN PAZIENTI IN MENOPAUSA (Trieste)
3. *S. Cuzari, A. Fraioli, A. Zampelli, P.M. Michetti, C. Leonardo, C. De Dominicis.* RUOLO DEGLI INTEGRATORI ALIMENTARI NELLA PREVENZIONE DELLE CISTITI RICORRENTI NELLA DONNA (Roma)
4. *E. Costantini, E. Frumenzio, M. Lazzeri, M. Del Zingaro, M.T. Filocamo, S. Crivellaro, E. Salvini, V. Bini, M. Porena.* PROFILASSI CON PLURIFLOXACINA vs FOSFOMICINA IN PAZIENTI AFFETTE DA CISTITI RICORRENTI. RISULTATI PRELIMINARI DI UNO STUDIO RANDOMIZZATO (Perugia)
5. *V. Silvestri, L. Bergamasco, G. Pace, G. Maselli, L. Gualà, O. Martella, A. Del Rosso, E. D. Di Piero, G. Galatioto, Paradiso, C. Vicentini.* DISFUNZIONI SESSUALI ED INFEZIONI UROGENITALI RICORRENTI (L'Aquila)

II SESSIONE COMUNICAZIONI “DIAGNOSTICA E TERAPIA” 9.00-10.00

1. *S. Cresti, I. Sielezneff, M. Ouaiissi, B. Sastre.* DRAMMATICHE CONSEGUENZE DELLA CURA DELL'INCONTINENZA URINARIA: L'ESPERIENZA DI UN CENTRO UNIVERSITARIO FRANCESE (Marsiglia, Francia)
2. *R. Del Vescovo, F. Collettini, V. Di Giacomo, M. Zullo, R. Grasso, B.B. Zobel.* LA RISONANZA MAGNETICA NELLA VALUTAZIONE FUNZIONALE DEL PAVIMENTO PELVICO: IMPIEGO IN PAZIENTI CON INCONTINENZA URINARIA PRIMA E DOPO TERAPIA RIABILITATIVA (Roma)
3. *L. Carmignani, P. Vercellini, G. Frontino, M. Spinelli, L. Fedele.* ENDOMETRIOSI PELVICA E IDROURETERONEFROSIS (Milano)
4. *L. Carmignani, P. Vercellini, G. Frontino, M. Spinelli, L. Fedele.* URETEROCISTONEOSTOMIA CON BLADDER PSOAS HITCH IN IDROURETERONEFROSIS SECONDARIA A ENDOMETRIOSI PELVICA (Milano)
5. *S. Siracusano, S. Ciciliato, N. Lampropoulou, F. Visalli.* NEUROMODULAZIONE TEMPORANEA MEDIANTE ELETTRODI DI SUPERFICIE NEL TRATTAMENTO DELLA VESCICA IPERATTIVA E QoL: FOLLOW-UP A LUNGO TERMINE (Trieste)
6. *S. Siracusano, S. Ciciliato, N. Lampropoulou, F. Visalli.* QOL E FOLLOW-UP A MEDIO TERMINE IN PUBO-VAGINAL SLING (PVS) CON IMPIEGO DI SOTTOMUCOSA INTESTINALE SUINA (SIS) (Trieste)
7. *S. Salvatore, M. Serati, M. Zanirato, C. Russo, E. Cattoni, P.F. Bolis.* GENITAL PROLAPSE AND STRESS URINARY INCONTINENCE: A PATIENT PREFERENCE APPROACH (Varese)



SESSIONE VIDEO “COME LO FACCIIO IO” 9.00-11.00

1. *W. Rociola, G. Cecchetti, C. Corvino, F. Farneti, P. Fornetti, F. Iannelli, R. Poce, A. Posti, F. Balloni.* IL TOT: PROCEDURA MININVASIVA NEL TRATTAMENTO DELL'INCONTINENZA URINARIA DA SFORZO. NOSTRA ESPERIENZA E RISULTATI A CINQUE ANNI. (Città di Castello, PG)
2. *P. Liguori, M. A. Bova, G. Macrì.* CORREZIONE DELLA IUS PRIMITIVA CON TECNICA FUT (FREE URETHRAL TAPE). (Locri, RC)
3. *C. Trombetta, G. Liguori, A. Lissiani, S. Bucci, A. Amodeo, S. Benvenuto, G. Mazzon, G. Ollandini, E. Belgrano.* RIASSEGNAZIONE CHIRURGICA DEI CARATTERI SESSUALI NEL DISTURBO DI GENERE ANDROGINOIDE: LA TECNICA “TRIESTINA” (Trieste)
4. *E. Kocjancic, S. Crivellaro, L. Tosco, A. Palazzetti, B. Frea.* PROLASSO UTERINO COMPLETO ED USO DELLA COLPOSOSPENSIONE AL LEGAMENTO SACRO SPINOSO IN UNA PAZIENTE CON DIMORFISMI GENITALI COMPLESSI (Udine)
5. *F. La Torre, D. Crocetti, F. Guerra, F. Velluti.* RICOSTRUZIONE ANOPERINEALE TOTALE CON SAA SU UN CASO DI ANO IMPERFORATO (Roma)
6. *A. Giammò, G. Bodo, R. Carone.* IMPIANTO DEI DISPOSITIVI PRO-ACT PER IL TRATTAMENTO DELLA IUS MASCHILE: IL RUOLO DEL RIFORNIMENTO INTRAOPERATORIO SOTTO VISTA (Torino)
7. *S. Salvatore, M. Serati, M. Zanirato, C. Tammaro, E. Cattoni, P.F. Bolis.* AN EASY-TO-USE MINISLING: OPHIRA (Varese)
8. *L. Gualà, G. Pace, V. Silvestri, E.D. Di Pierro, L. Bergamasco, G. Maselli, O. Martella, A. Del Rosso, G. Paradiso Galatioto, C. Vicentini.* CORREZIONE VAGINALE POSTERIORE TRAMITE SISTEMA APOGEE MODIFICATO (L'Aquila)
9. *G. Nicita, V. Li Marzi, M.T. Filocamo, M. Castigli, M. Marzocco.* UTERUS-SPARING PROSTHETIC VAGINAL SURGERY FOR GENITO-URINARY PROLAPSE (Firenze)
10. *V. Li Marzi, M. Marzocco, M.T. Filocamo, M. Mencarini, G. Nicita.* RIPARAZIONE TRANSVAGINALE DI FISTOLA VESCICO-VAGINALE (Firenze)
11. *J. Gambini Ricapa, M. Barea Gómez, M. Díaz Bachiller.* TECNICA DI ANCORAGGIO LIBERO ENDOPELVICO PER LA CORREZIONE CHIRURGICA DELL'INCONTINENZA URINARIA FEMMINILE DA SFORZO: OTTO ANNI D'ESPERIENZA (Valencia, Spagna)



SPONSOR

*La Società Italiana di Pelvi-Perineologia e Urologia Femminile e Funzionale
ringrazia le Aziende che con la loro partecipazione hanno reso possibile
la realizzazione del I° Congresso Nazionale SIPUF*

ALPHA TEK
ANGELINI
ASTELLAS
BAYER
BIO STILOGIT
BOSTON SCIENTIFIC
BRACCO
CARLO BIANCHI
COLOPLAST
COMPU-MED
DIMED
FARMA DERMA
FARMACEUTICA MEV
GALLINI
GLAXOSMITHKLINE
IBSA FARMACEUTICI
ISTITUTO GANASSINI
KYOWA
MEDTRONIC
NATURAL BRADEL
PIERRE FABRE
PFIZER
ROCCHETTA
ROTTAPHARM
SANOFI AVENTIS
SPA
UNIDERM
UROMED

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONGRESSO

Università degli Studi di Perugia
Piazza Università, 1
Tel. +39.075.58.52.158

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Segreteria Clinica Urologica ed Andrologica
Università degli Studi di Perugia
Dott. Michele Del Zingaro
Dott.ssa Roberta Cagini
Dott.ssa Donatella Orcidi
Tel. +39.075.578.38.98 - Fax +39.075.578.44.16
e-mail: uropg@unipg.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Emilia Viaggi Congressi & Meeting
Via Porrettana, 76
40033 Casalecchio di Reno (Bologna)
Tel. + 39 051 6194911 - Fax + 39 051 6194900
e-mail: evcongressi@emiliaviaggi.it
www.emiliaviaggi.it

ORARI DI SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

mercoledì 16 settembre dalle ore 13.00 alle ore 19.00
giovedì 17 settembre dalle ore 8.00 alle ore 19.00
venerdì 18 settembre dalle ore 8.00 alle ore 18.00

QUOTE DI ISCRIZIONE:

MEDICI

- euro 250 + Iva 20% entro il 1° Luglio 2009
- euro 345 + Iva 20% dopo il 1° Luglio 2009

INFERMIERI/E, OSTETRICHE/I, FISIOTERAPISTI/E

- euro 70 + Iva 20%

La Quota include: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee break, colazioni di lavoro e cocktail di Benvenuto. L'iscrizione al congresso è effettuabile in sede congressuale tramite pagamento in contanti oppure attraverso bancomat e le seguenti carte di credito: VISA, MASTERCARD, AMERICARD.



PACCHETTO AGEVOLATO PER SPECIALIZZANDI

Gli specializzandi hanno diritto ad un pacchetto agevolato comprensivo di quota di iscrizione + 2 pernottamenti (Hotel Sacro Cuore)

Euro 150 + Iva 20%

CREDITI MINISTERIALI E.C.M. (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

La presente edizione del I° Congresso Nazionale SIPUF - Società Italiana di Pelvi-Perineologia e Urologia Femminile e Funzionale è stata accreditata presso il Sistema di Educazione Continua in Medicina (ECM).

Per conseguire i crediti è importante:

- Registrare sia l'entrata che l'uscita di ogni giornata congressuale (attraverso la firma di presenza).
- Partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti.
- Riconsegnare alla Segreteria Organizzativa la modulistica relativa agli eventi accreditati cui si è partecipato, debitamente compilati e firmati.

Non sarà accettata la modulistica ECM senza codice fiscale correttamente inserito e ben leggibile.

COME RAGGIUNGERE LA SEDE

IN AUTO

• Da Nord

Autostrada del Sole A1
Uscita Valdichiana
Raccordo autostradale per Perugia
Seguire le indicazioni per Perugia Centro

• Da Sud

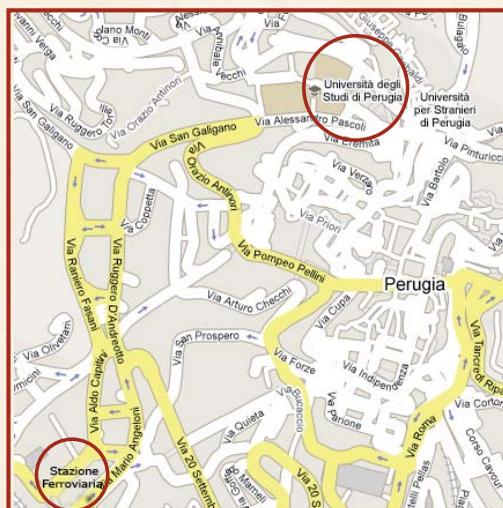
Autostrada del Sole A1
Uscita di Orte
Raccordo Terni - Orte
Uscita di Perugia
Seguire le indicazioni per Perugia Centro

• Da Nord-est

Autostrada A14 Bologna- Taranto
Superstrada E45 Cesena - Orte
Uscita di Perugia
Seguire le indicazioni per Perugia Centro

• Da Sud-est

Autostrada A14 Taranto -Bologna
Uscita Civitanova Marche, direzione Macerata Foligno, direzione Perugia



IN AEREO

Aeroporto Regionale Umbro di Sant'Egidio a 12 Km da Perugia
www.airport.umbria.it

Altri aeroporti vicini:

Aeroporto Internazionale Leonardo da Vinci – Fiumicino
www.adr.it

Aeroporto Amerigo Vespucci - Peretola – Firenze
www.aeroporto.firenze.it

- Collegamenti giornalieri da e per Perugia con autobus della linea Sulga
www.sulga.it
- Servizio Taxi - attivo 24 h - Tel. 075 5004888
- Servizio Auto Blu - Tel. 349 3590279 - 3473236404
- Servizio Bus-Navetta

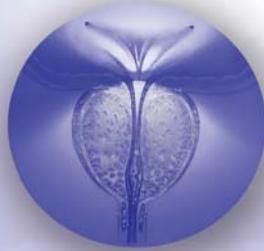
IN TRENO

Consultare il sito www.trenitalia.com

Dalla stazione Fontivegge (Perugia Centrale) prendere l'autobus linea C fino alla fermata di Piazza dell'Università.

IN AUTOBUS

Collegamenti giornalieri per Perugia da Roma, Firenze, Milano e Napoli con Autolinee Sulga.



Permixon®

Estratto lipido-sterolico di *Serenoa repens*

RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

1. DENOMINAZIONE DELLA SPECIALITÀ PERMIXON 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN PRINCIPI ATTIVI

Permixon 320 mg capsule Ogni capsula contiene Principio attivo: Estratto lipido-sterolico di *Serenoa repens* mg 320

3. FORME FARMACEUTICHE 16 capsule molli da 320 mg per uso orale

4. INFORMAZIONI CLINICHE 4.1 Indicazioni terapeutiche

Turbe funzionali dell'ipertrofia prostatica. Gli effetti di Permixon si manifestano sulla sintomatologia propria dell'ipertrofia prostatica: pollachiuria, nicturia, disuria, diminuzione del volume e della forza del getto, sensazione di incompleto svuotamento vescicale e di dolorosa tensione perineale. Nei casi in cui la malattia necessiti una soluzione terapeutica chirurgica, la somministrazione di Permixon, migliorando le condizioni cliniche del paziente, ne facilita l'operabilità.

4.2 Posologia e modo di somministrazione Secondo prescrizione medica. In linea generale: 1 capsula molle da 320 mg 1-2 volte al giorno, a seconda della gravità. La posologia può essere variata a giudizio del medico. È consigliabile che la terapia venga seguita per un lungo periodo di tempo, comunque non inferiore ai 30 giorni.

4.3 Controindicazioni Ipersensibilità verso uno dei componenti

4.4 Avvertenze speciali e speciali precauzioni per l'uso Tenere il medicinale fuori dalla portata dei bambini. Nessuna speciale precauzione per l'uso.

4.5 Interazioni Fino ad ora non sono state segnalate interazioni con altri farmaci.

4.6 Uso in gravidanza ed allattamento Date le sue indicazioni il prodotto è usato solo in pazienti di sesso maschile.

4.7 Effetti sulla capacità di guidare e sull'uso di macchine L'assunzione del farmaco non interferisce sulla capacità di guidare e sull'uso di macchine.

4.8 Effetti indesiderati Occasionalmente può manifestarsi nausea, specialmente nei casi in cui il prodotto venga somministrato a stomaco vuoto.

4.9 Sovradosaggio Non sono stati fino ad ora segnalati incidenti da sovradosaggio.

5. PROPRIETÀ FARMACO-TOSSICOLOGICHE Il Permixon (estratto lipido-sterolico di *Serenoa repens*) rappresenta un presidio terapeutico in grado di esplicare un valido controllo sui disturbi funzionali connessi con l'ipertrofia prostatica benigna (IPB) di cui influenza diversi meccanismi patogenetici. L'IPB è correlata con la proliferazione delle componenti stromali ed epiteliali prostatiche, la cui epoca di esordio coincide con la 4a-5a decade di vita. La prevalenza di questa malattia aumenta progressivamente con l'età fino ad interessare il 90% degli uomini di 80 anni. L'insorgenza dell'IPB riconosce un'origine multifattoriale in cui giocano un ruolo fondamentale vari ormoni sessuali. La prostata è un organo ormono-dipendente il cui metabolismo è particolarmente sensibile all'azione del DHT (di-idro-testosterone), prodotto ad opera della 5-alfa-reddutasi dal testosterone, di cui rappresenta il metabolita attivo. Studi di farmacologia hanno confermato l'azione inibitoria, dose-dipendente, svolta da Permixon sulla 5-alfa-reddutasi. Parallelamente Permixon si è dimostrato attivo nell'impedire il legame del DHT ai propri recettori cellulari. Il farmaco non interferisce con l'asse ipotalamo-ipofisario. Ulteriori ricerche di farmacologia hanno evidenziato effetti anti-infiammatori del Permixon mediati dall'inibizione della fosfolipasi A2, responsabile attraverso la trasformazione dei fosfolipidi in acido arachidonico, della prima tappa della produzione delle prostaglandine, sostanze mediatrici dei fenomeni infiammatori. In particolare, interferendo con la componente flogistica vascolare (permeabilità capillare e aggregazione piastrinica), il Permixon manifesta effetti di tipo anti-edemigeno e risulta utile nella correzione delle alterazioni mizionali connesse con l'ostruzione cervico-prostatica indotta dai fenomeni congestizi intra e periade-nomatosi. Recenti studi sull'eziopatogenesi dell'IPB hanno preso in considerazione il ruolo svolto dagli

estrogeni quali fattori favorevoli l'attività metabolica della porzione stromale prostatica, che a sua volta influenzerebbe la crescita della porzione epiteliale.

La crescita della porzione stromale periuretrale giustifica, inoltre, molteplici aspetti della sintomatologia clinica dell'IPB. Il Permixon ha dimostrato di possedere un'attività che si esplica attraverso la riduzione dei recettori intranucleari per gli estrogeni. L'analisi dei risultati ottenuti con l'impiego clinico di Permixon ha dimostrato un miglioramento statisticamente significativo di numerosi parametri urodinamici entro 60-90 giorni dall'inizio del trattamento, con riduzione del residuo vescicale post-minzionale. Sostanziali miglioramenti della sintomatologia soggettiva si verificano entro 30 giorni di trattamento. Le proprietà anti-infiammatorie del Permixon, interferenti con la fase vascolare della flogosi, ne rendono utile l'impiego in quelle fasi della malattia in cui eventuali processi prostatici intercorrenti si accompagnano ad una spiccata componente edematosa a carico del tessuto prostatico. Non sono stati evidenziati effetti negativi nell'ambito della sfera sessuale. Studi clinici a lungo termine hanno dimostrato la stabilità degli effetti terapeutici di Permixon. Gli studi di tossicologia hanno permesso di accertare che Permixon è privo di potenziale tossico e ben tollerato, sia sotto l'aspetto macroscopico-funzionale, che microscopico-istopatologico, per somministrazione sia singola che ripetuta a lungo termine. Lo studio della tossicità acuta ha rilevato che la soglia di sicurezza si pone fra 120 e 5.600 volte la dose massima impiegata in terapia (640 mg), a seconda dei vari tipi di animali e le diverse vie di somministrazione. La tossicità subacuta ha dimostrato una buona tollerabilità a dosi da 8 a 180 volte la dose massima terapeutica mentre la tossicità cronica (6 mesi) ha permesso di riscontrare la mancanza di effetti per dosi pari a 20-40 volte la dose massima terapeutica. Permixon è infine risultato privo di potenziale mutageno e a dosi elevate e ripetute non ha influenzato negativamente la libido e la capacità riproduttiva dei maschi né la vitalità della prole. Studi di biodisponibilità nell'uomo hanno dimostrato che uno dei principali componenti dell'estratto lipido-sterolico di *Serenoa repens*, l'acido laurico, viene rapidamente assorbito nel tratto gastroenterico, confermando la biodisponibilità del principio attivo già conosciuta.

6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE 6.1 Ecceipienti Permixon 320 mg capsule

Ogni capsula contiene Gelatina mg 149, glicerolo mg 56, titanio biossido mg 4,87, ferro ossido giallo mg 0,24, etile p-ossibenzoato sodico mg 0,73, propile p-ossibenzoato sodico mg 0,36.

6.2 Incompatibilità Fino ad ora non sono state segnalate incompatibilità con altri farmaci.

6.3 Durata di stabilità a confezionamento intero 3 anni

6.4 Speciali precauzioni per la conservazione Nessuna, in condizioni normali di conservazione

6.5 Natura del contenitore e confezioni Capsule molli - uso orale : astuccio con 16 capsule molli da 320 mg in blister

6.6 Istruzioni per l'uso Vedi modalità di somministrazione.

7. RAGIONE SOCIALE E DOMICILIO FISCALE DEL TITOLARE DELL'A.I.C. PIERRE FABRE PHARMA S.r.l. Via G.G. Windelmann, 1 - Milano

8. NUMERO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO 320 mg capsule molli 16 capsule - Cod. 025288059

9. DATA DI PRIMA ACQ 16/04/84

10. ULTIMA REVISIONE APRILE 2004

Prezzo al pubblico € 19,46 - Classe C



Pierre Fabre



SISTEMA DI GESTIONE
DELLE ATTIVITÀ DI
INFORMAZIONE SCIENTIFICA
CERTIFICATO

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Segreteria Clinica Urologica ed Andrologica

Università degli Studi di Perugia

Dott. Michele Del Zingaro

Dott.ssa Roberta Cagini

Dott.ssa Donatella Orcidi

Tel. +39.075.578.38.98 - Fax +39.075.578.44.16

e-mail: uropg@unipg.it



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Emilia Viaggi Congressi & Meeting

Via Porrettana,76

40033 Casalecchio di Reno (Bologna)

Tel. + 39 051 6194911

Fax + 39 051 6194900

e-mail: evcongressi@emiliaviaggi.it

www.emiliaviaggi.it

