



# IO SCELGO TE

Come valorizzare  
la tua farmacia  
e fidelizzare il paziente

---

**Ottobre 2018-Roma**

Hotel Donna Camilla Savelli - Via Garibaldi, 27

---



# Io scelgo te

**Emmanuele A. Jannini**

Ordinario di Endocrinologia  
e Sessuologia Medica

Università di Roma Tor Vergata

Presidente Accademia Italiana per la Salute della Coppia  
Past President Soc It Andrologia e Medicina della Sessualità  
Presidente *EUMS Multidisciplinary Joint  
Committee on Sexual Medicine*  
Academician EAA  
già esperto AIFA e EMA



**siams**  
Società Italiana di Andrologia  
e Medicina della Sessualità



EUROPEAN MEDICINES AGENCY  
SCIENCE MEDICINES HEALTH



**I WANT YOU**  
To Take Your  
Medications

# Una rivoluzione in atto

Negli ultimi 30 anni la relazione farmacista-cliente si è orientata verso un modello "*patient-centered*", che prevede la **partecipazione attiva** del paziente alle scelte che riguardano la propria salute fisica, psicologica e riproduttiva, In quest'ottica moderna, anche la compliance ha subito un'evoluzione verso la più complessa **aderenza**, termine che implica il concetto di **condivisione** delle scelte terapeutiche, di persistenza nell'uso, e non ultimo di soddisfazione soggettiva.

***THE CHOOSY PATIENT.***

**COME IL PAZIENTE  
SCEGLIE LA FARMACIA.**



Come è cambiato il  
paziente/cliente che va  
in farmacia per la sua  
salute sessuale?

- Esigente
- Informato
- Disponibile ad accettare i consigli
- Disponibile alla spesa
- Predisposto alle novità

ad Coderno Code  
COLORO CHE SI  
SONO GIA'  
DIAGNOSTICATI DA  
SOLI TRAMITE  
GOOGLE , MA  
DESIDERANO UN  
SECONDO PARERE ,  
PER CORTESIA  
CONTROLLINO SU  
YAHOO.COM

**LA SCELTA DEL  
CLIENTE SI  
BASA SU  
PROCESSI DI  
SEDUZIONE E  
DI STIMA**

**A woman walks into a pharmacy and asks the pharmacist for some arsenic. He asks "What for?" She says, "I want to kill my husband." He says "Sorry, I can't do that." She then reaches into her handbag and pulls out a photo of her husband in bed with the pharmacist's wife and hands it to him. He says, "You didn't tell me you had a prescription..."**

# Due strategie di seduzione

## DONNE PRE

Scegliere basandosi sulle qualità **pre**riproduttive:

- la resistenza alle malattie e all'attacco dei parassiti
- la bellezza
- il vigore e la prestanza
- l'intelligenza
- il senso dell'umorismo
- come qualità genetiche da trasmettere ai propri figli
- anche a costo di compromettere la fedeltà e la sicurezza

## DONNE POST

Scegliere sulla capacità di contributo all'investimento **post**riproduttivo:

- le capacità di provvedere ai piccoli
- la generosità
- le risorse economiche
- il potere del proprio partner
- anche a costo di compromettere bellezza forma fisica e sensualità



CAPITOLO 1

**Bellezza, attrazione  
e strategie riproduttive**

Andrea Camperio Ciani

**DOVE TROVARE UN  
PARTNER CHE SEDUCA  
CON QUALITA' PRE E  
POST RIPRODUTTIVE?**







# Gli indicatori di bellezza: il viso



AGGIORNAMENTO MEDICO, 28, 6, 2004

*sessuologia  
Medica*

*A cura di Emmanuele A. Jannini e Andrea Lenzi*

Il volto è un indicatore sensibile di salute generale. La sua bellezza è basata su:

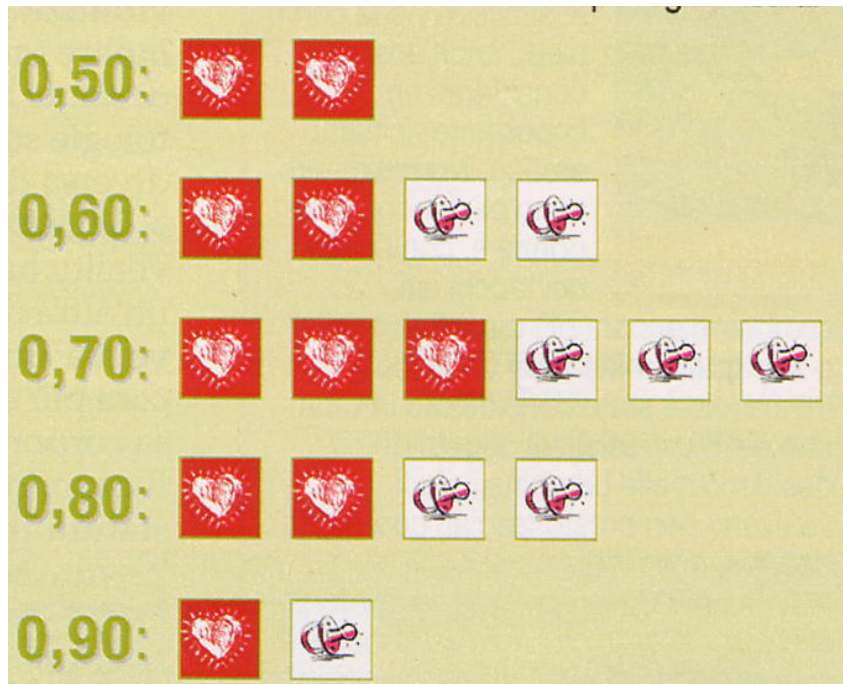
- Simmetria
- Medietà
- Neotenia
- Dimorfismo

## Biologia della bellezza

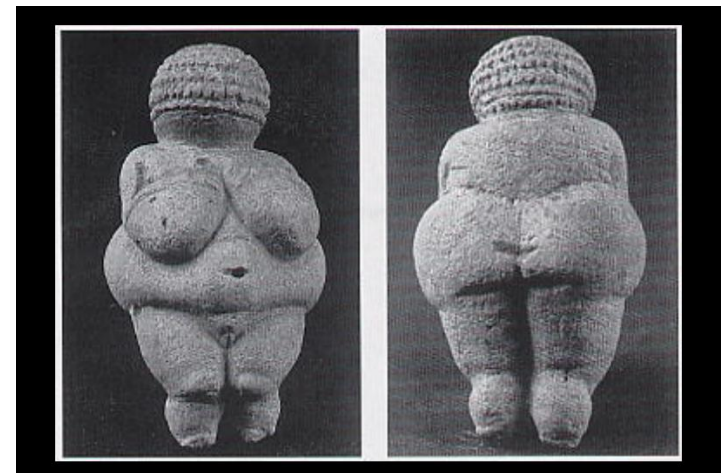
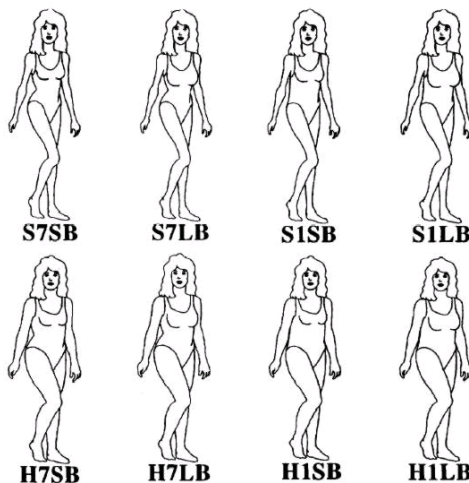
**Alessandro Cellerino**

*Scuola Normale Superiore e Istituto di Neuroscienze, Area di Ricerca del CNR, Pisa*

# Gli indicatori di bellezza: il corpo



Gli studi di Devendra Singh hanno dimostrato che il rapporto vita/fianchi= 0.69 è il preferito dai maschi di tutte le culture.





**SOCIOFARMACOLOGIA DELL'AMORE**



**Goldman Sachs:**  
How the culture of traders  
infected Wall Street



**Iceland Volcano:**  
The cloud that  
closed a continent

# TIME

THE 50TH ANNIVERSARY OF

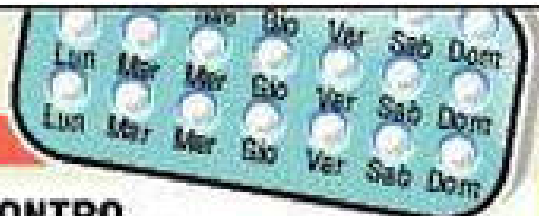
# THE PILL

**So small. So powerful. And so misunderstood**

BY ROBERT D'AVELLA



# La rivoluzione della pillola



## LA STORIA



### L'INFERMIERA

Nel **1914**, sulla rivista *Woman Rebel* l'infermiera americana Margaret Sanger usa per la prima volta l'espressione "controllo delle nascite"



### L'INCONTRO

Una sera del **1950** la Sanger, la McCormick e Pincus si incontrano per una cena di lavoro: la miliardaria stacca un primo assegno per finanziare le ricerche di Pincus. In totale, spenderà due milioni di dollari (quasi quattro miliardi di lire)



### LO SCIENZIATO

Nel **1944**, lo scienziato ebreo americano Gregory Pincus lascia l'Università e fonda la "Fondazione Worcester" per la biologia sperimentale



### LA SPERIMENTAZIONE

Nel **1956** cominciano i test della pillola contraccettiva sulle donne di Porto Rico e di Haiti



### LA MILIARDARIA

Nel **1947**, la miliardaria femminista americana Katherine McCormick stanziava i primi finanziamenti per la produzione di un "contraccettivo ideale"



### LA MESSA IN COMMERCIO

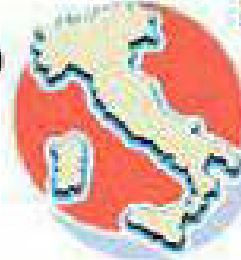
Nel **1960**, le autorità americane autorizzano la messa in commercio della pillola



► Persone che nel mondo ricorrono a metodi contraccettivi: **400 milioni**



► Donne che prendono la pillola: **circa 70 milioni**



► In Italia, fanno uso della pillola circa **un milione e mezzo** di donne, pari al **12 per cento** delle donne in età fertile (che sono circa **12 milioni e mezzo**)



# La **rivoluzione** del drosperidone, analogo dello spironolattone

## Effetto progestinico

- anticoncezionale

## Effetto antimineralcorticoide

- Blando diuretico
- No ritenzione idrica

## Effetto antiandrogeno

- Acne moderato

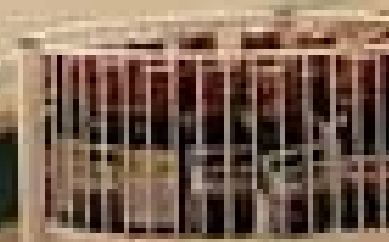
*Riduce o elimina il rischio di ritenzione idrica perché agisce come progestinico (per l'effetto anticoncezionale) e come diuretico per contrastare la ritenzione idrica (è un analogo dello spironolattone, un diuretico usato per esempio in terapia antipertensiva, con effetto anche antiandrogenico).*

# FARMACIA DELL'OSPEDALE



**NO VIAGRA**

**QUI NON SI VENDE  
IL VIAGRA**





# La prima rivoluzione: 27 marzo 1998

- **Viagra:** efficacia + sicurezza. Cambiano i rapporti uomo-donna

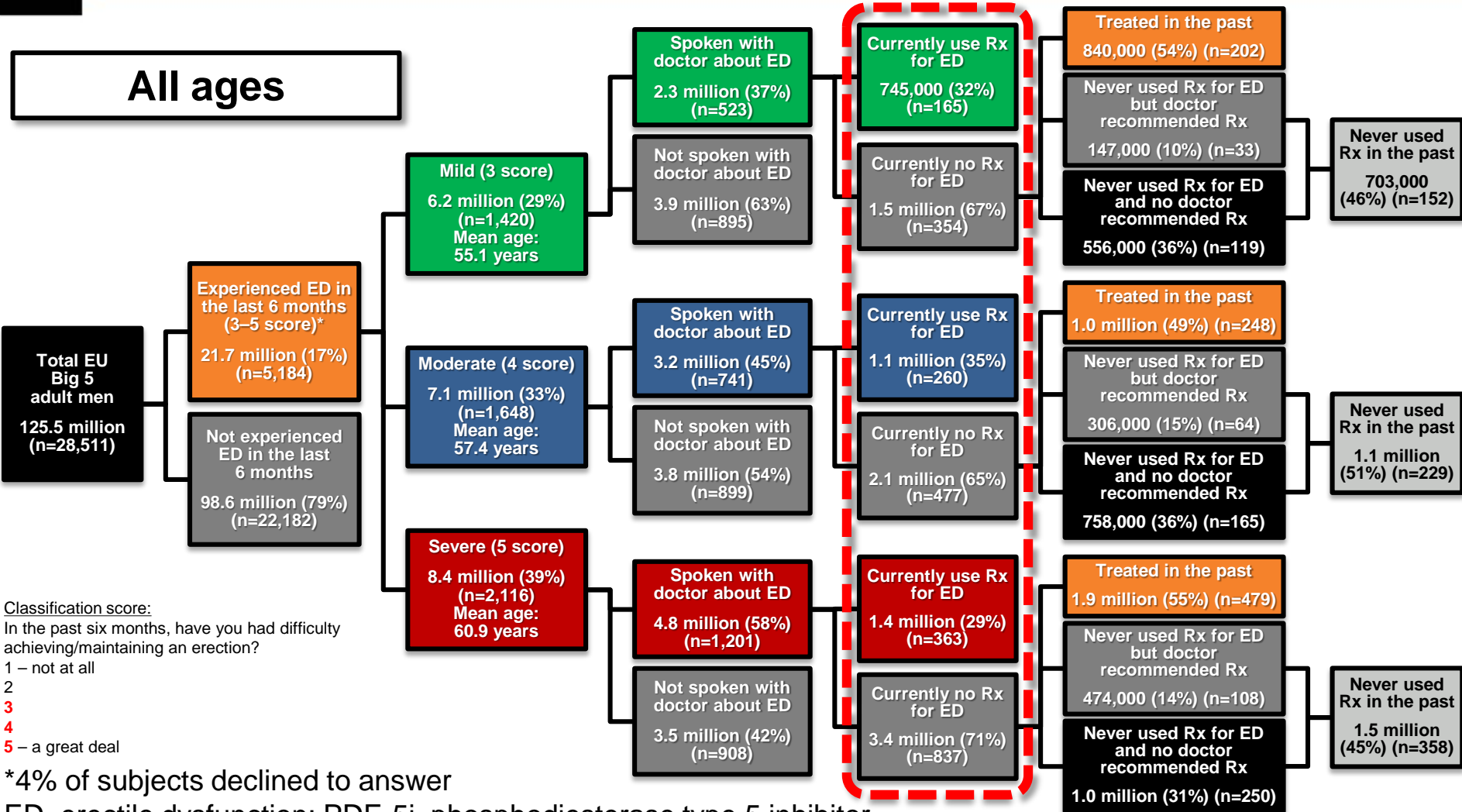


**Emmanuele A. Jannini**  
University of l'Aquila School of  
Sexology, Italy



**The National Health and Wellness Survey in  
5 European nations provides a new identikit of  
the ED patient and identifies his unmet needs**

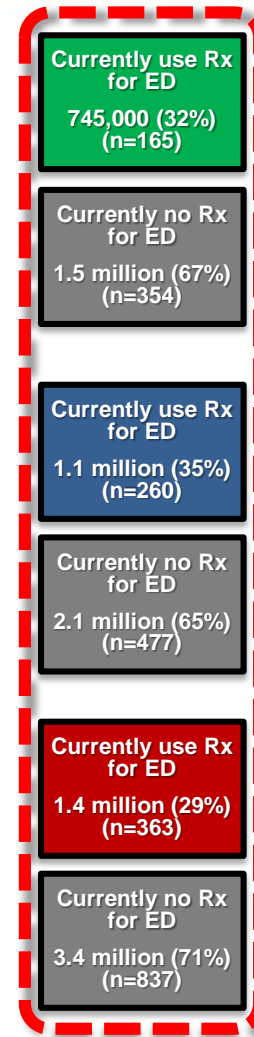
# Across the EU Big 5, the majority of ED patients are not using PDE-5i



Classification score:  
 In the past six months, have you had difficulty achieving/maintaining an erection?  
 1 – not at all  
 2  
 3  
 4  
 5 – a great deal

\*4% of subjects declined to answer  
 ED, erectile dysfunction; PDE-5i, phosphodiesterase type 5 inhibitor

# Across the EU Big 5, the majority of ED patients are not using PDE-5i



# Across the EU Big 5, the majority of ED patients are not using PDE-5i

Currently use Rx for ED  
745,000 (32%)  
(n=165)

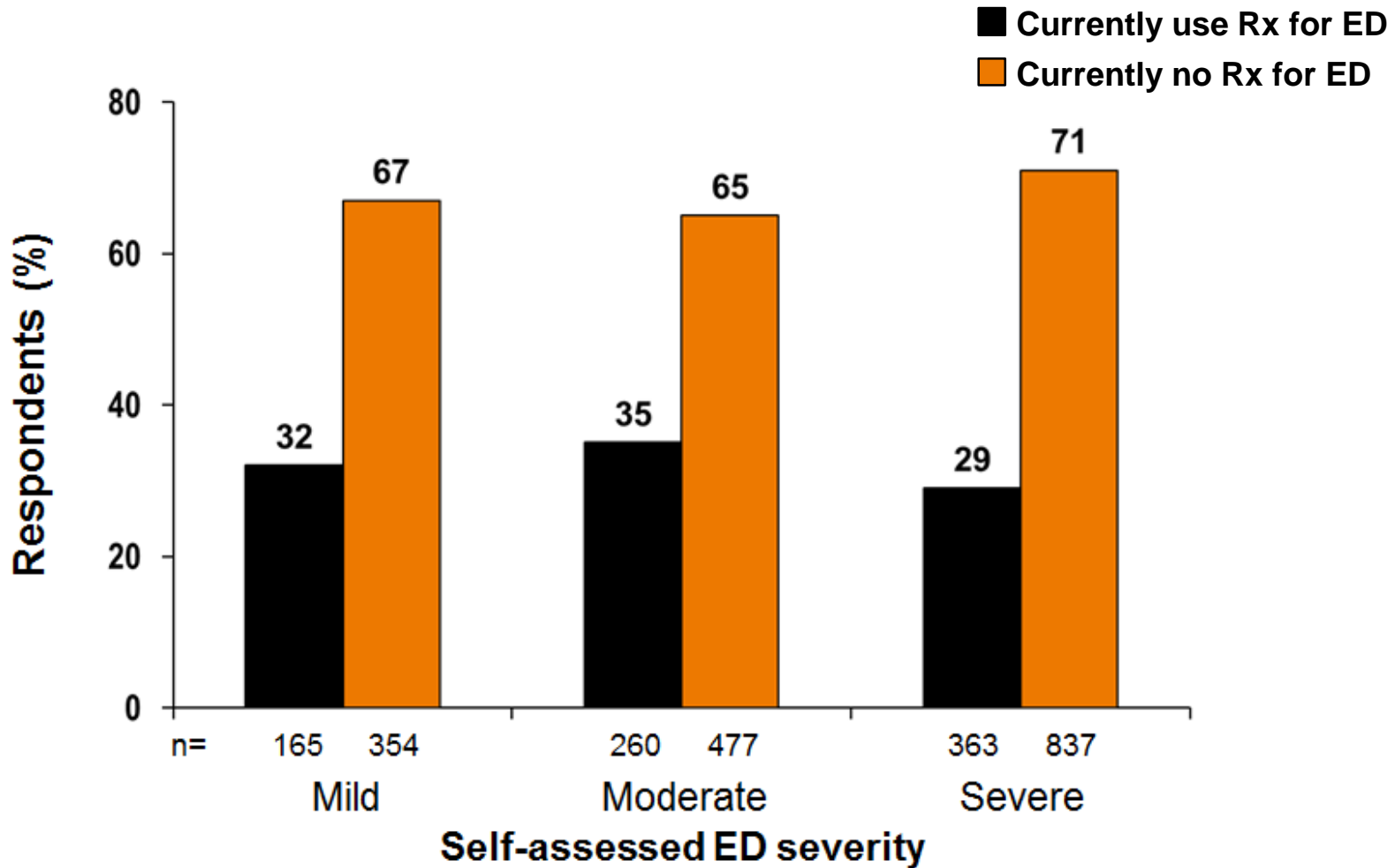
Currently no Rx for ED  
1.5 million (67%)  
(n=354)

Currently use Rx for ED  
1.1 million (35%)  
(n=260)

Currently no Rx for ED  
2.1 million (65%)  
(n=477)

Currently use Rx for ED  
1.4 million (29%)  
(n=363)

Currently no Rx for ED  
3.4 million (71%)  
(n=837)



ED, erectile dysfunction; PDE-5i, phosphodiesterase type 5 inhibitor(s)

Jannini EA *et al.* In preparation.

**NEL 2011 MEDICI, FARMACISTI E  
PAZIENTI ERANO ANCORA IN ATTESA DI  
UN NUOVO MODO DI PENSARE LA  
TERAPIA DELLA DE**

**COSA E COME  
IL FARMACISTA  
COMUNICA DEI  
PDE5I?**



# I 4 PDE5i

- Tadalafil



- Sildenafil / Sildenafil film



- Avanafil



- Vardenafil ORO





# Approccio educativo alla disfunzione erettile



Come può il farmacista promuovere la gestione della disfunzione erettile?

- Favorire l'aderenza alla terapia
- Modifiche agli stili di vita e sui fattori di rischio
- Terapie croniche per altre patologie

# Inibitori fosfodiesterasi di tipo 5

I PDE5i provocano erezioni?

I PDE5i sono efficaci solo in presenza di stimolazione sessuale poiché questi farmaci potenziano gli effetti del principale mediatore dell'erezione, l' NO endogeno. Il farmaco non è un quindi di per sé un «erettogenico» (come la PGE1), né tantomeno un «afrodisiaco».



# Inibitori fosfodiesterasi di tipo 5

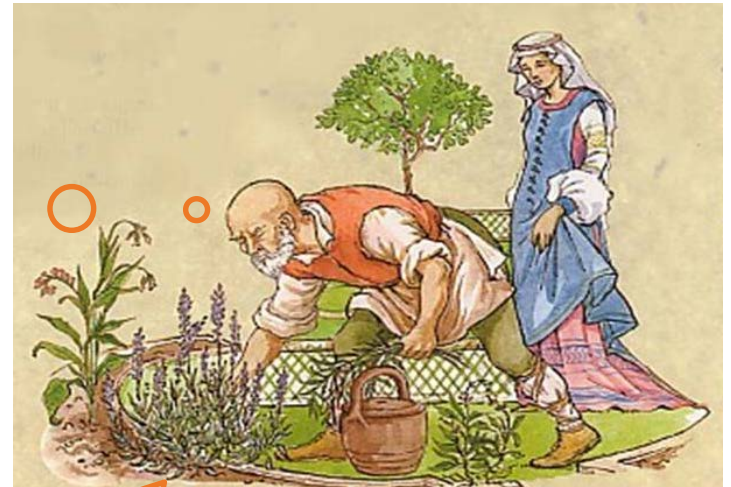


Quanto tempo prima assumere il farmaco?

L'insorgenza dell'effetto varia a seconda della molecola considerata. Avanafil e vardenafil tra i 15 e 60 prima del rapporto, sildenafil 60 minuti prima e tadalafil anche 2 ore prima del rapporto

# Inibitori fosfodiesterasi di tipo 5

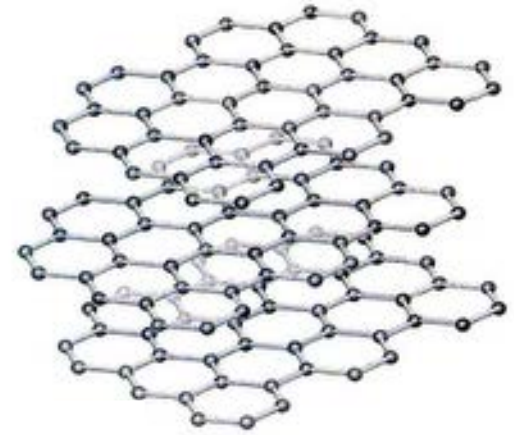
L'assunzione di cibo può andare ad incidere sull'insorgenza dell'effetto?



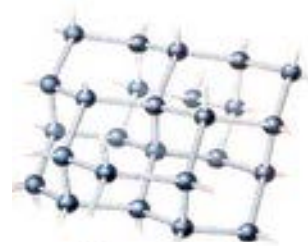
- Un pasto regolare non ha un significativo effetto clinico per tadalafil, avanafil, vardenafil, mentre ritarda l'effetto di sildenafil che è opportuno somministrare a stomaco vuoto
- Pasto con alto contenuto di grassi (> 57% di grassi) ritarda l'assorbimento e quindi l'inizio dell'effetto di sildenafil, avanafil e vardenafil FCT, mentre non influenza l'effetto di tadalafil e vardenafil orodispersibile

# Per l'innovazione nelle molecole e nelle formulazioni

- Sostanza



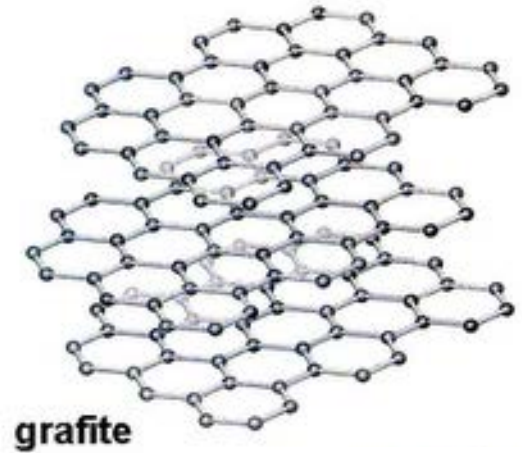
- Forma



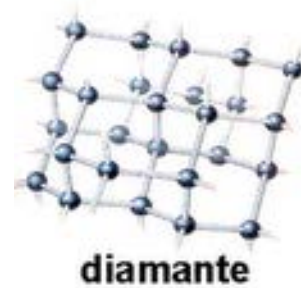
*carbonio*

# Per l'innovazione nelle molecole e nelle formulazioni

- Sostanza



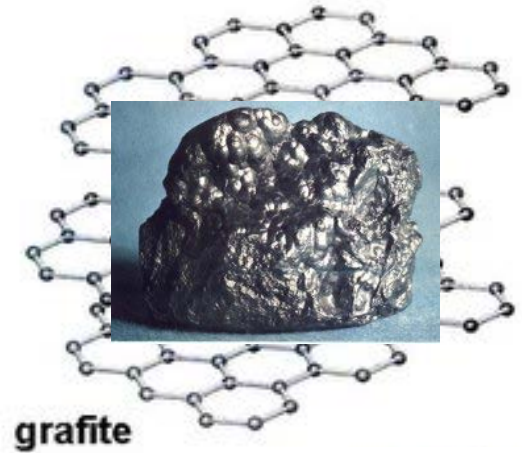
- Forma



*carbonio*

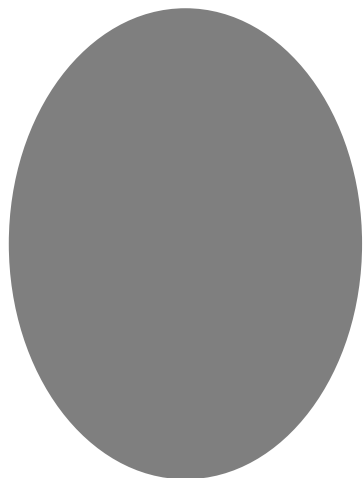
# Per l'innovazione nelle molecole e nelle formulazioni

- Sostanza



- Forma





**ADERENZA ALLA TERAPIA : LA  
VIA DOPO L'APPROPRIATEZZA E  
L'IMPORTANZA DEL BRAND**

L'elisir di  
Dulcamara: il  
generico



## FARMACISTA

Figura 6

Non aderenza alla terapia: fattori legati al farmacista.

atteggiamento

collaborazione  
con MMG

gestione  
farmacologica

dispensazione

comunicazione

critica alla  
prescrizione

mediazione fra  
paziente e MMG

sostituzione di *brand*  
con generico

*counselling*  
farmacologico

verbale

sostegno alla  
prescrizione

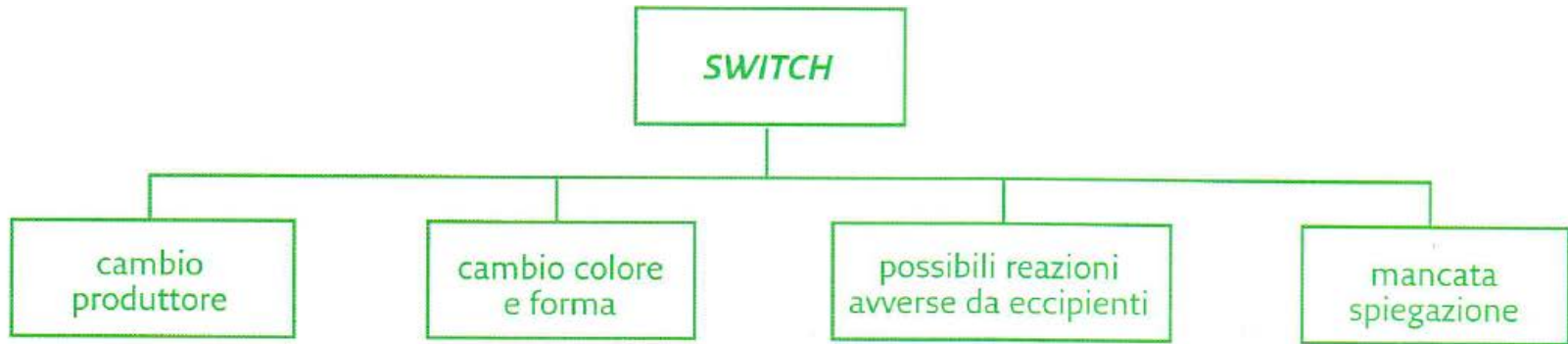
comunicazione  
con MMG

*switch* da generico  
a generico

dispensazione  
frettolosa

non verbale

La scelta del prodotto originale caratterizza e *de-genericalizza* la terapia, migliorando l'adesione terapeutica



Le scelte e la giustificazione delle scelte hanno conseguenze importanti nell'adesione alla terapia



MANDRAGOLA  
**COMEDIA**

FACETISSIMA  
DI M. NICOLÒ  
MACHIARELLI  
*Fiorentino.*

Nuouamente corretta, &  
Ristampata.



IN FIRENZA  
M D L V I .

Lo speziale e la mandragola: il  
farmacista al centro della salute  
sessuale

# Che fa qualche Farmacista di fronte alla richiesta del paziente?

**nega**

Oppure:

**banalizza**



**impacchetta**

~~**counselling**~~

~~**follow-up**~~

Soluzione:  
il counselling  
farmaceutico



# Il Farmacista muto

IL SILENZIO

*Privo di comunicazione*

*Connesso ad aspetti emozionali  
del paziente*

*Resistenza al colloquio*

*Momento riflessivo/di insight*



# Take home messages di Severino

- ❑ APPROFONDIRE CON IL PROPRIO PAZIENTE LA SFERA SESSUALE
- ❑ DOMANDE APERTE, SEMPLICI
- ❑ CONSIDERARE IL CONTESTO SOCIO-CULTURALE DI APPARTENENZA
- ❑ PRENDERE IN CONSIDERAZIONE IL/LA PARTNER
- ❑ NON TEMERE DI ESSERE FUORI LUOGO
- ❑ VISIONE SOMATO-PSICHICA E PSICO-SOMATICA

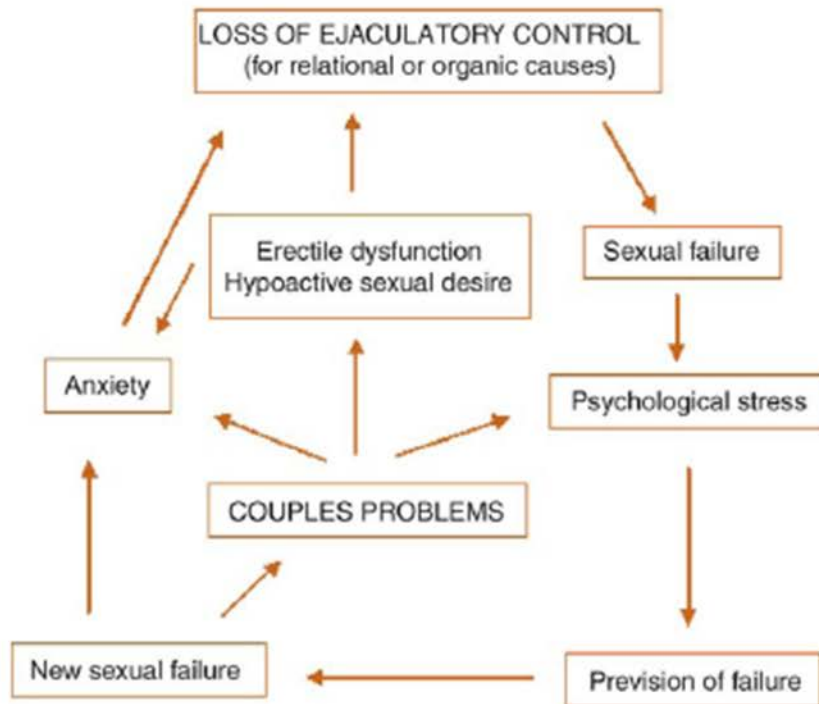




# Update on Pathophysiology of Premature Ejaculation: The Bases for New Pharmacological Treatments

Emmanuele A. Jannini<sup>a,\*</sup>, Eleonora Carosa<sup>a</sup>, Mario Pepe<sup>b</sup>,  
 Francesco Lombardo<sup>c</sup>, Andrea Lenzi<sup>c</sup>

(A) The Vicious Circle



(B) The Virtuous Circle

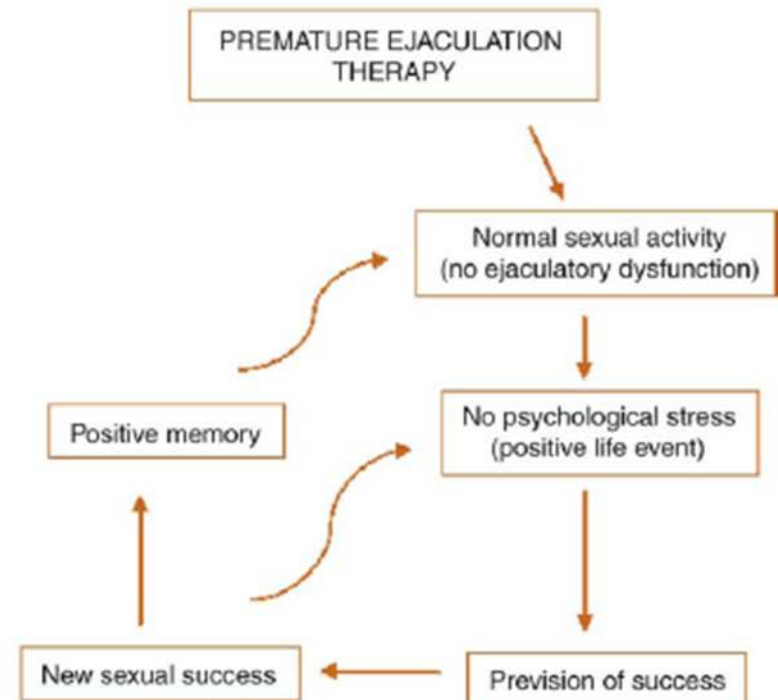


Fig. 1 - The vicious and the virtuous circle of premature ejaculation.



# Conclusione

**La salute sessuale e riproduttiva, la pianificazione familiare sono problemi di salute sociale che ha il Farmacista al centro:**

- Del cambiamento degli stili di vita
- Del successo prescrittivo
- Dell'adesione terapeutica
- Del follow-up

