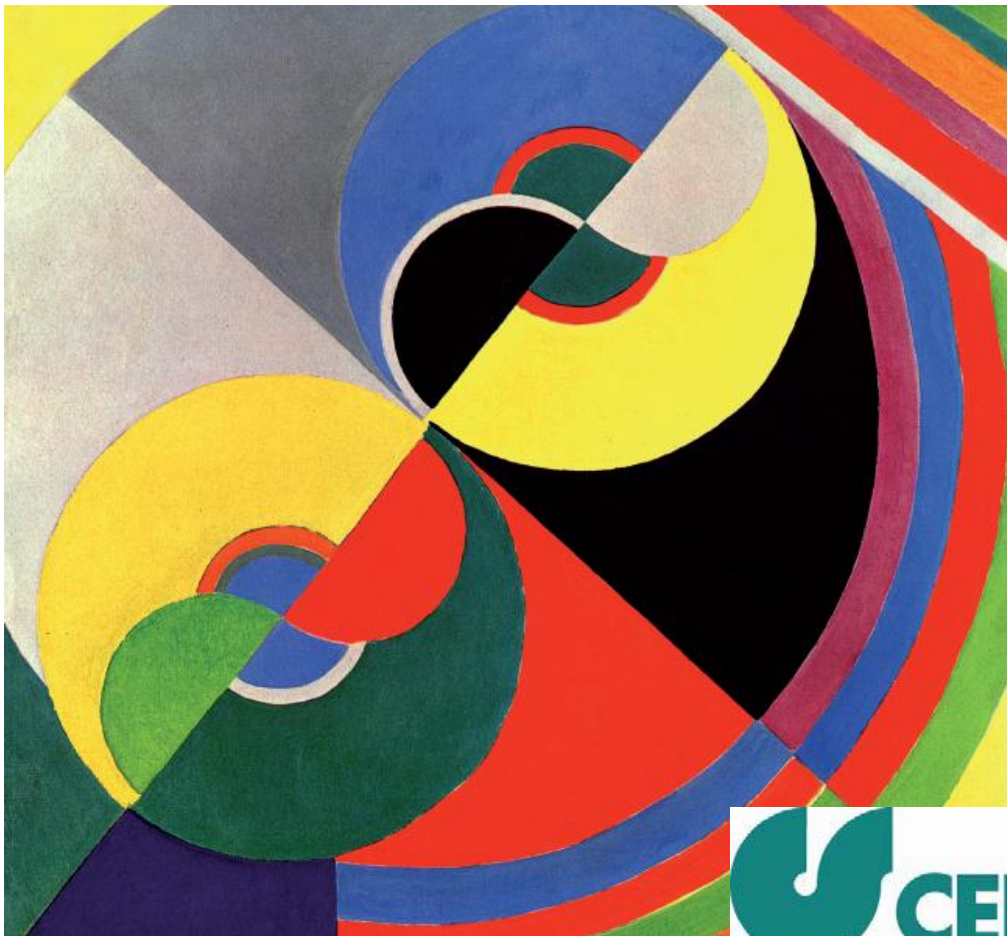


DIVENTARE GENITORI OGGI IL PUNTO DI VISTA DELLE COPPIE IN PMA

INDAGINE SULLA FERTILITÀ/INFERTILITÀ IN ITALIA



KETTY VACCARO
RESPONSABILE SALUTE E
WELFARE
FONDAZIONE CENSIS

Roma
14 settembre 2016



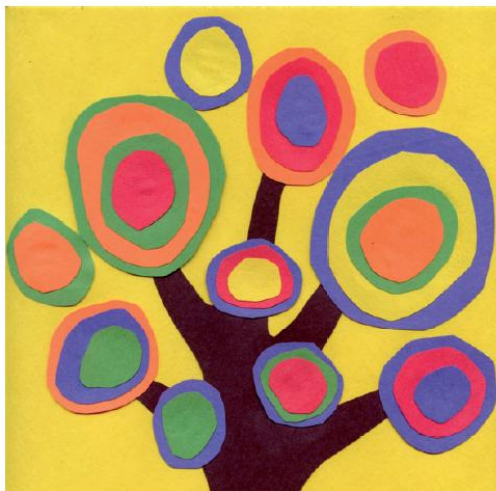
FONDAZIONE IBSA
per la ricerca scientifica

DIVENTARE GENITORI OGGI: UN PERCORSO DI RICERCA

1) Popolazione (2014)

DIVENTARE GENITORI OGGI
INDAGINE SULLA FERTILITÀ/INFERTILITÀ IN ITALIA

A cura di Concetta Maria Vaccaro

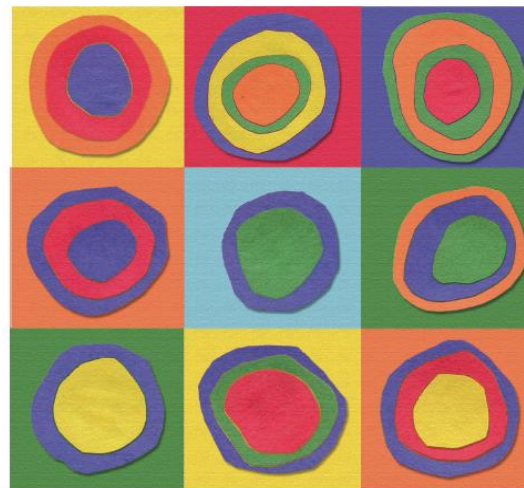


CENSIS

2) Specialisti (2014)

DIVENTARE GENITORI OGGI
IL PUNTO DI VISTA DEGLI SPECIALISTI
INDAGINE SULLA FERTILITÀ/INFERTILITÀ IN ITALIA

A cura di Concetta Maria Vaccaro



CENSIS

FONDAZIONE IBSA
per la ricerca scientifica

3) Coppie in PMA (2016)

DIVENTARE GENITORI OGGI
IL PUNTO DI VISTA DELLE COPPIE IN PMA
INDAGINE SULLA FERTILITÀ/INFERTILITÀ IN ITALIA

A cura di Concetta Maria Vaccaro



CENSIS

FONDAZIONE IBSA
per la ricerca scientifica

I CENTRI PMA DI II E III LIVELLO COINVOLTI NELLO STUDIO

- Centro di Medicina Riproduttiva e Procreazione Assistita, **Torino** (TO)
- Centro per la Riproduzione Umana Assistita - Ospedale di Fossano, **Fossano** (CN)
- ESPA - Centro Endocrinologia, Sterilità e PMA - Ospedale M. Melloni - AO Fatebenefratelli e Oftalmico - UO Ostetricia e Ginecologia, **Milano** (MI)
- Centro di PMA Istituti Ospedalieri Bergamaschi - Policlinico San Marco, **Monza** (MB)
- Centro di Medicina della Riproduzione BIOGENESI - UO Ostetricia e Ginecologia - Policlinico San Pietro, **Monza** (MB)
- Centro di Fisiopatologia della Riproduzione Umana - Dipartimento Ostetricia e Ginecologia Padiglione I Ospedale San Martino, **Genova** (GE)
- Centro Scienze della Natalità - IRCCS Ospedale San Raffaele, **Milano** (MI)
- Centro Medicina SpA, **San Donà di Piave** (VE)
- Centro per la Procreazione Medicalmente Assistita “Gianluigi Beltrame” - Ospedale di **Oderzo** - ULSS9 Treviso, Oderzo (TV)
- SSD di Fisiopatologia Riproduzione Umana e Banca del Seme e degli Ovociti, **Pordenone** (PN)
- SISMER - Società Italiana Studi di Medicina della Riproduzione, **Bologna** (BO)
- Centro di Medicina della Riproduzione - Dipartimento Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell’Adulto - Sezione di Ginecologia ed Ostetricia - AO Università di Modena Policlinico, **Modena** (MO)
- Centro di medicina della riproduzione umana e crioconservazione gameti - Ospedale di Brunico, **Brunico** (BZ)
- Fertility IVF Unità “Pina de Luca” c/o Casa di Cura San Rossore, **Pisa** (PI)
- Centro PMA - Presidio Ospedaliero G. Salesi, **Ancona** (AN)
- Genera - Clinica Valle Giulia, **Roma** (RM)
- ARTEMISIA SpA, **Roma** (RM)
- Centro di Sterilità - Azienda Universitaria Policlinico - Università degli Studi di Napoli Federico II, **Napoli** (NA)
- Centro PMA Casa di Cura Santa Maria, **Bari** (BA)
- Casa di Cura SALUS, **Brindisi** (BR)
- Centro di Ginecologia e Medicina della Riproduzione GmR , **Catania** (CT)
- Clinica del Mediterraneo - “Medi.San Srl”, **Ragusa** (RG)
- Centro per PMA - Clinica Ostetrica e Ginecologica dell’Università di Sassari - AOU di **Sassari**, Sassari (SS)

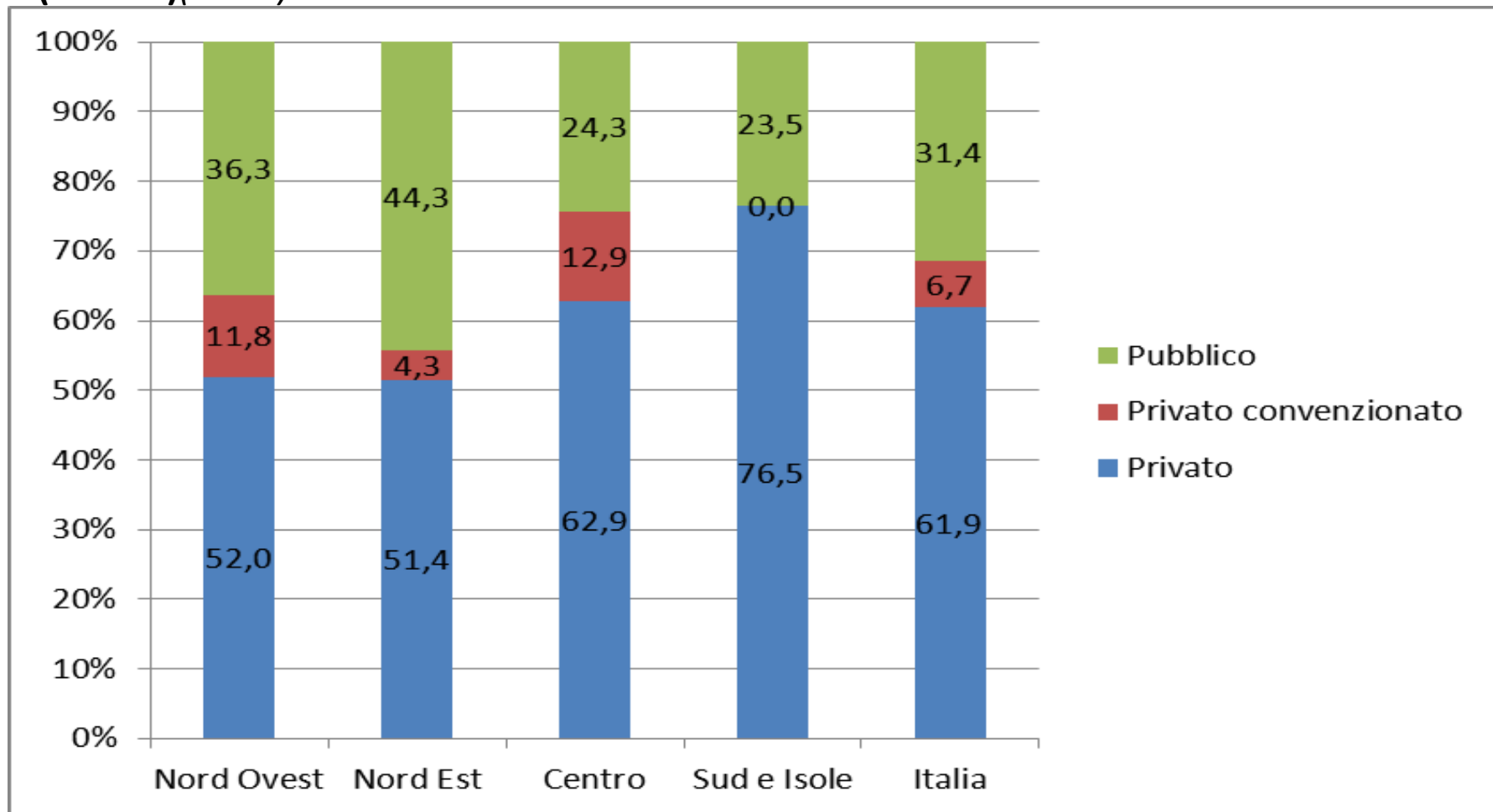
LA SITUAZIONE DELL'OFFERTA: I CENTRI PER LA PMA IN ITALIA

La distribuzione dei centri di PMA di I, II e III livello attivi al 2015, per area geografica (N= 357)(val.%)

	I livello				II e III livello				I, II e III livello			
	Pubblico	Privato convenzionato	Privato	Totale	Pubblico	Privato convenzionato	Privato	Totale	Pubblico	Privato convenzionato	Privato	Totale
Nord Ovest	18	1	44	63	19	11	9	39	37	12	53	102
Nord Est	13	2	16	31	18	1	20	39	31	3	36	70
Centro	4	1	19	24	13	8	25	46	17	9	44	70
Sud e Isole	5	0	38	43	22	0	50	72	27	0	88	115
Italia	40	4	117	161	72	20	104	196	112	24	221	357

LA SITUAZIONE DELL'OFFERTA: I CENTRI PER LA PMA IN ITALIA

La distribuzione dei centri di PMA di I, II e III livello attivi al 2015, per area geografica (N= 357)(val.%)



L'ATTIVITÀ DEI CENTRI DI PMA

Sintesi della attività di PMA (tutte le tecniche, I,II,III livello e scongelamento embrioni e ovociti) (val. ass. e val. %)

	2005	2008	2010	2012	2013
Centri coinvolti	316	354	357	355	369
Coppie trattate	46.519	59.174	69.797	72.543	71.741
Cicli iniziati	63.585	79.125	90.944	93.634	91.556
Gravidanze ottenute	9.499	12.767	15.274	15.670	15.550
<i>% gravidanze ottenute su pazienti</i>	<i>20,4</i>	<i>21,6</i>	<i>21,9</i>	<i>21,6</i>	<i>21,7</i>
<i>% gravidanze su cicli</i>	<i>14,9</i>	<i>16,1</i>	<i>16,8</i>	<i>16,7</i>	<i>17,0</i>
<i>% gravidanze perse al follow-up</i>	<i>43,2</i>	<i>15,2</i>	<i>11,4</i>	<i>14</i>	<i>11,4</i>
N° Nati vivi	4.940	10.212	12.506	11.974	12.187
<i>% nati vivi su cicli</i>	<i>7,8</i>	<i>12,9</i>	<i>13,8</i>	<i>12,8</i>	<i>13,3</i>
Cicli iniziati PMA per 1 milione di donne in età 14-45	2.683	3.905	4.809	5.562	5.601

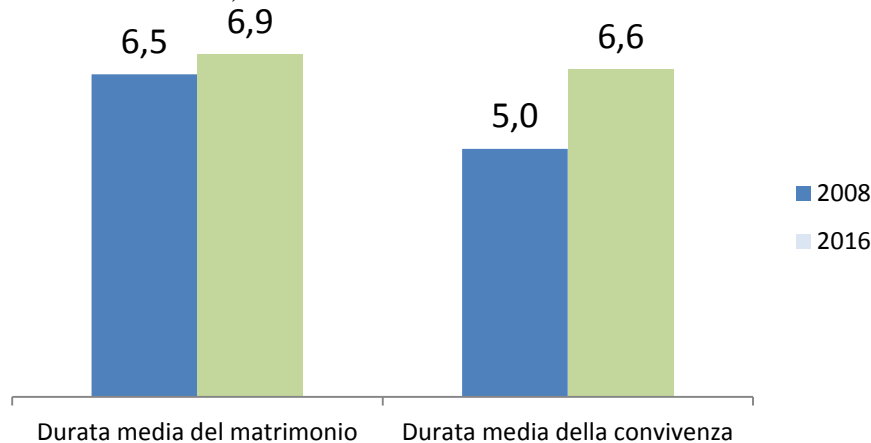
CHI FA LA PMA: IL PROFILO DELLE COPPIE

Età media dei partner, per area geografica di residenza (val. %)

	Partner Maschile 2016	Partner Femminile 2016	Partner Maschile diff.2016- 2008	Partner Femminile diff. 2016- 2008
Nord	40,1	37,2	+2,3	+1,9
Centro	40,0	36,8	+2,1	+1,2
Sud e Isole	38,7	35,5	+1,2	+0,4
Totale	39,8	36,7	+2,0	+1,4

Età media alla
nascita **35,2** **31,5**

Durata media del matrimonio o della convivenza
(val. medi in anni)

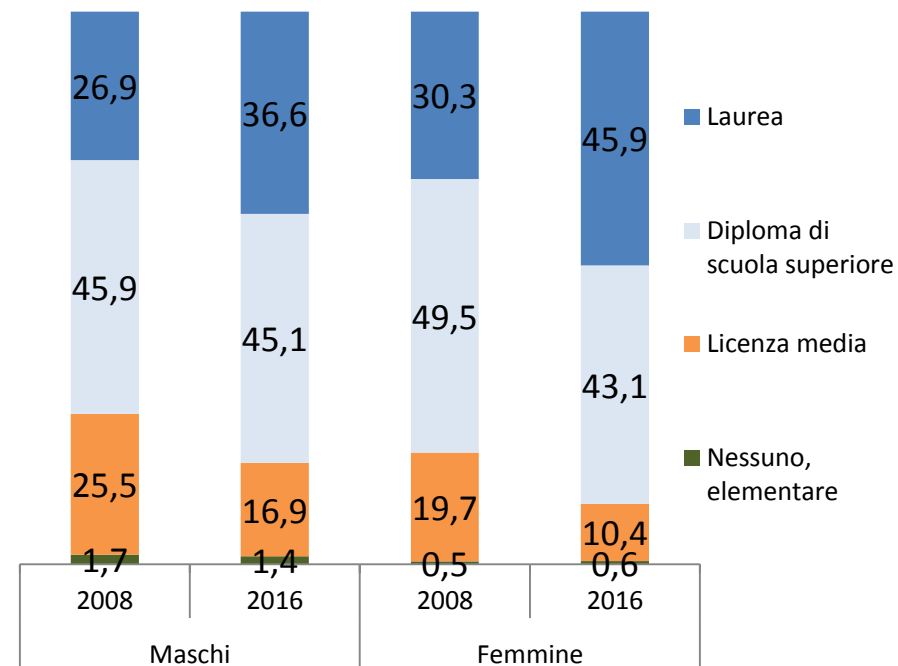


Sono **coppie sposate** nel **72,1%** dei casi
(più bassa % al Nord 65,5%),
ma in diminuzione rispetto al **2008 (87,0%)**

40% circa cattolici praticanti

L'85,3% non ha figli come coppia
Il 14,7% % cerca con la PMA di avere il secondo

Titolo di studio, per genere (val. %)



IL PROFILO DELLE COPPIE: UNA ÉLITE?

- Le donne sono laureate nel **45,9%** dei casi, contro il **23,0%** delle italiane nella stessa fascia d'età
- Gli uomini sono laureati per il **36,6%** nel campione contro il **14,8%** delle popolazione maschile con le stesse caratteristiche

- **Occupati il 98,8% degli uomini e il 83,5% delle donne**, contro valori medi nazionali del tasso di occupazione molto più bassi (**72,7% per gli uomini e al 57,0% per le donne** nel 2014 secondo i dati Istat)
- In prevalenza a tempo indeterminato (88,8% e 71,3%)

Le coppie si auto-collocano in larga parte ad un livello medio- alto e alto (54,8%)
in crescita rispetto al 2008 (50,4%)

IL PERCORSO FINO AL CENTRO DI PMA

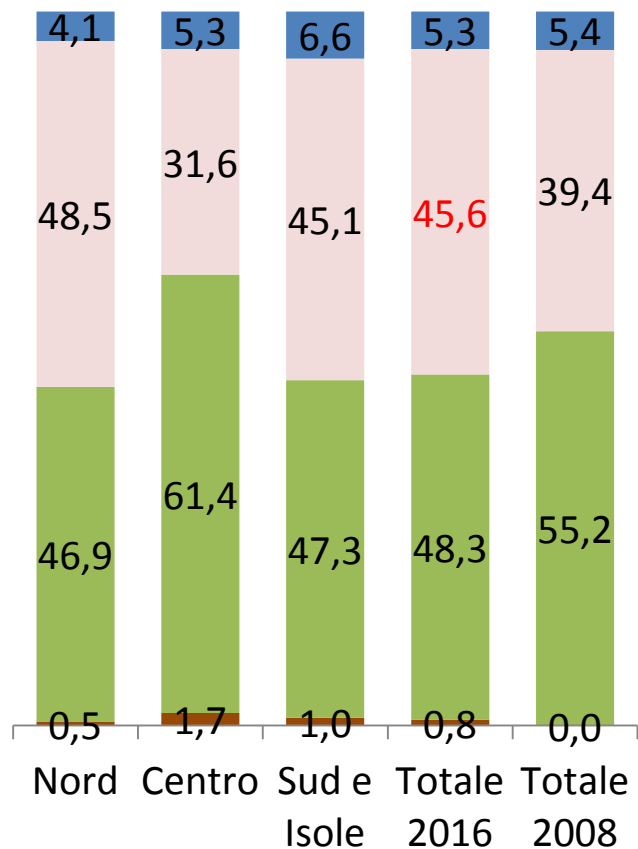
Tempo trascorso tra i primi tentativi, i dubbi, il contatto con il medico, l'accesso alla prima terapia e il ricorso al primo centro di PMA, per livello di istruzione della coppia. Confronto 2008-2016 (*val. medi in mesi*)

	Tra i primi tentativi e i primi dubbi	Tra i primi dubbi e il primo contatto con il medico	Tra i primi tentativi e il primo contatto con il medico	Tra il contatto con il medico e la prima terapia per l'infertilità	Tra il contatto con il medico e il primo contatto con il primo centro PMA
2008					
Basso	20,1	9,3	29,5	20,3	24,4
Medio	12,4	10,9	23,3	15,6	19,8
Alto	8,5	7,0	15,5	13,9	16,5
Totale	12,2	9,2	21,4	15,6	19,2
2016					
Basso	20,0	12,4	32,3	19,2	19,2
Medio	16,7	11,5	28,2	11,6	12,7
Alto	13,9	10,0	23,9	11,3	11,8
Totale	15,5	10,9	26,5	11,9	12,7

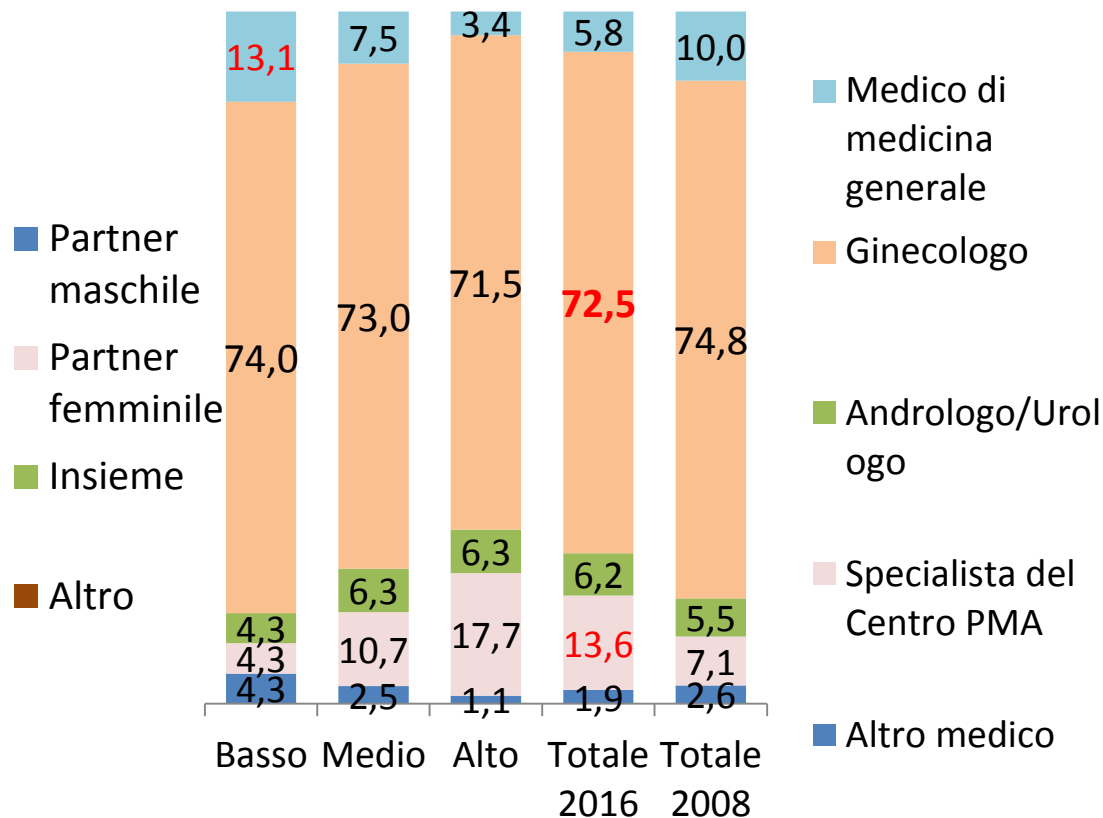
Fonte: indagine Censis 2008 e 2016

LA MEDICALIZZAZIONE

Chi ha proposto per primo di rivolgersi ad un medico per affrontare il problema, per area geografica (val.%)

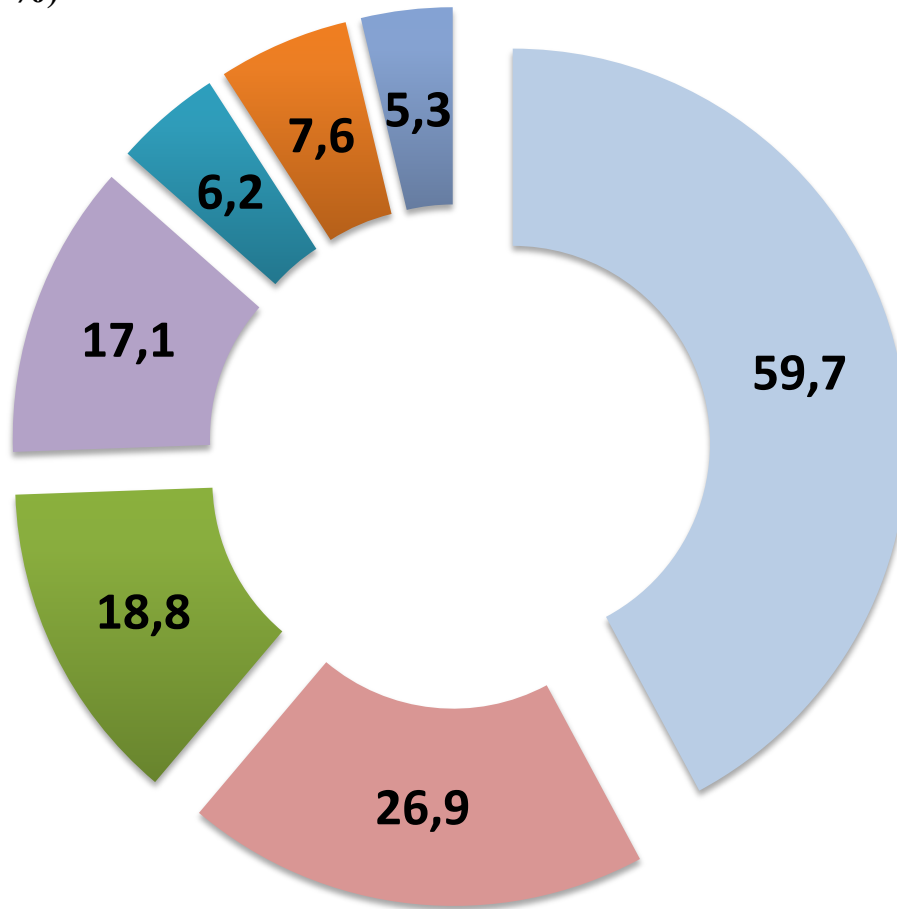


Il primo professionista a cui la coppia si è rivolta, per livello di istruzione (val.%)



LA MEDICALIZZAZIONE: L'AVVIO DEL PERCORSO

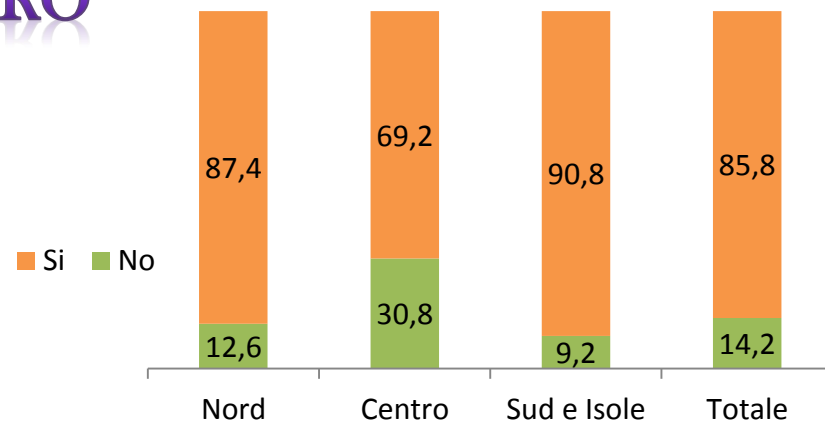
Cosa è successo al primo contatto con il medico
(val. %)



- Ci sono stati prescritti alcuni esami diagnostici
- Siamo stati rassicurati ed invitati ad avere pazienza
- Siamo stati inviati dallo specialista (ginecologo / andrologo)
- Siamo stati inviati ad un centro di PMA pubblico
- E' stata subito avviata una terapia per l'infertilità
- Siamo stati inviati ad un centro di PMA privato
- Ci sono stati prescritti dei farmaci

LA SELEZIONE DEL CENTRO

Copie che si sono rivolte ad un centro nella propria regione di residenza, per area geografica (val.%)

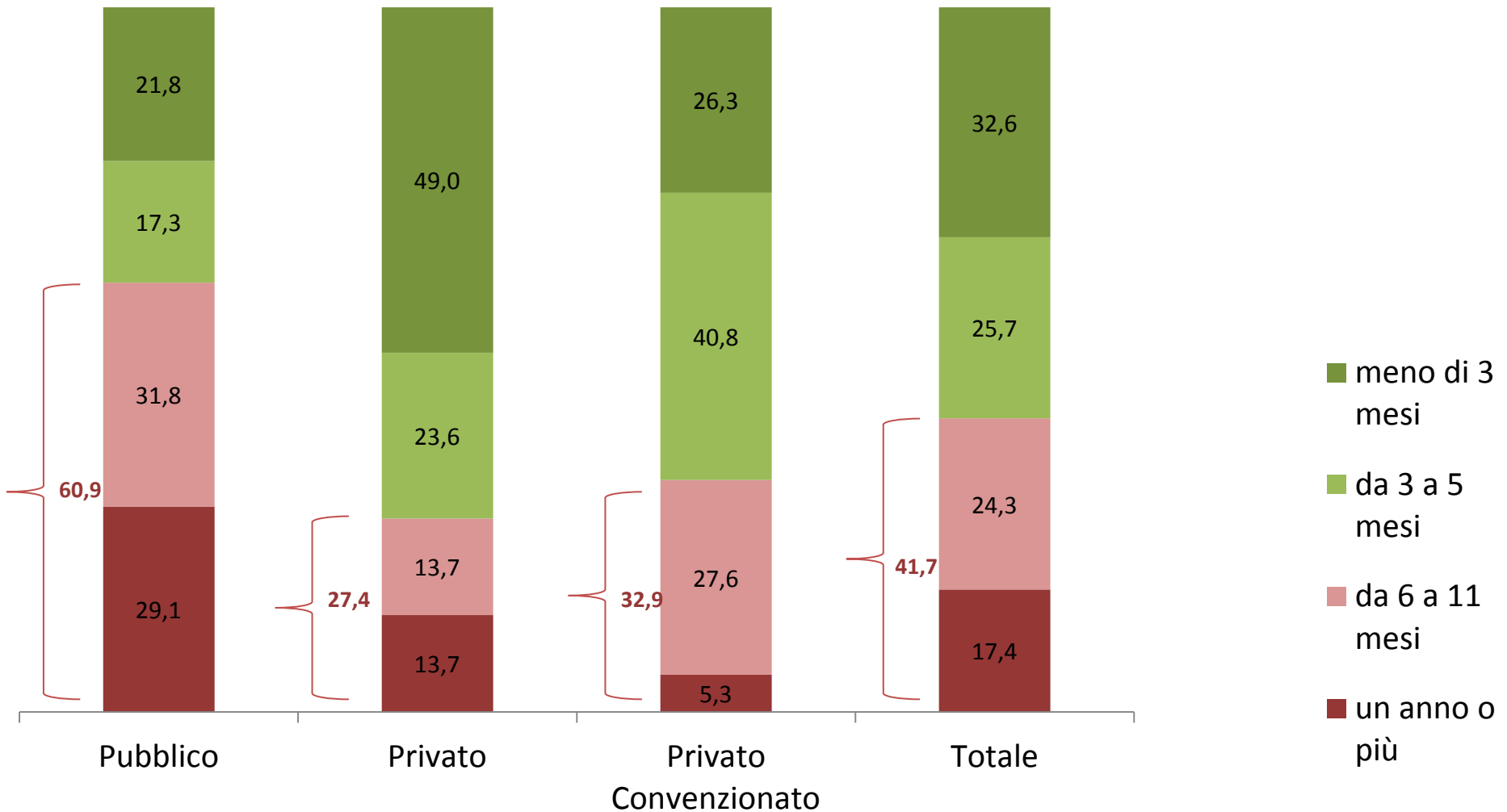


Criteria principali che hanno portato alla scelta del centro di PMA, per tipologia di centro (val.%)

	Publico	Privato	Privato Convenzionato	Totale 2016
Perché è un Centro con una buona fama, abbiamo sentito dire che fornisce ottimi risultati	29,0	45,2	44,0	38,6
E' il Centro più vicino a casa	31,2	9,5	13,2	18,9
Perché ce lo ha consigliato il nostro medico curante	20,3	15,9	18,7	18,3
Perché ce ne hanno parlato altre coppie che sono state in cura qui	8,7	14,3	19,8	13,5
Perché il nostro medico curante lavora qui	13,0	11,9	8,8	11,5
Perché ha la tecnologia più adeguata per rispondere alle nostre esigenze	6,5	16,7	11,0	11,3
Perché ne abbiamo sentito parlare su Internet	1,4	6,3	2,2	3,4
Perché economicamente era il più conveniente	0,7	0,0	2,2	0,8
Altro	2,2	3,2	3,3	2,8

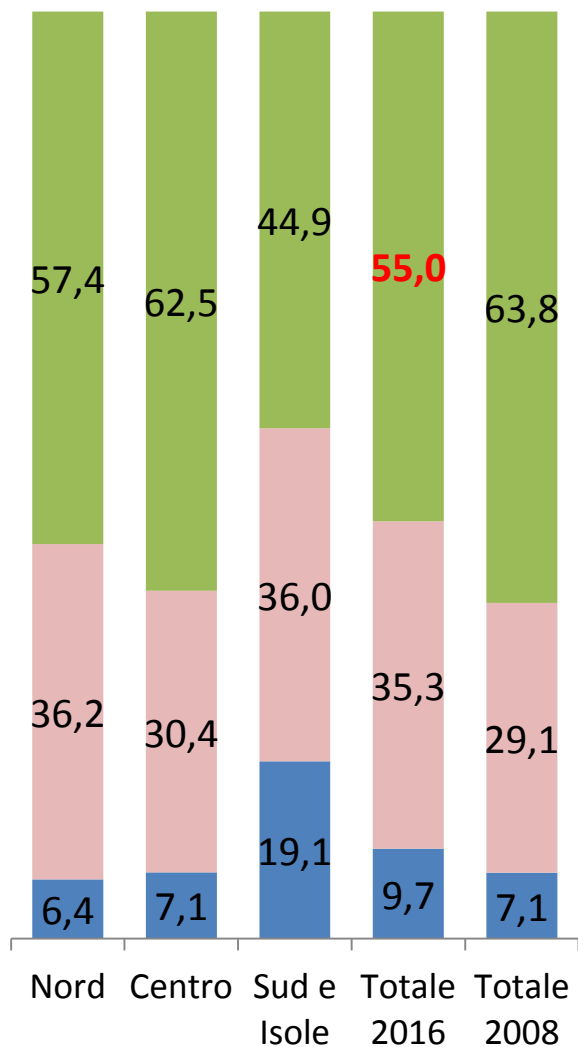
L'ATTESA PER ACCEDERE AL TRATTAMENTO

Tempo trascorso dal momento in cui le coppie si sono rivolte all'attuale centro all'inizio della terapia, per tipologia di centro (val. %)

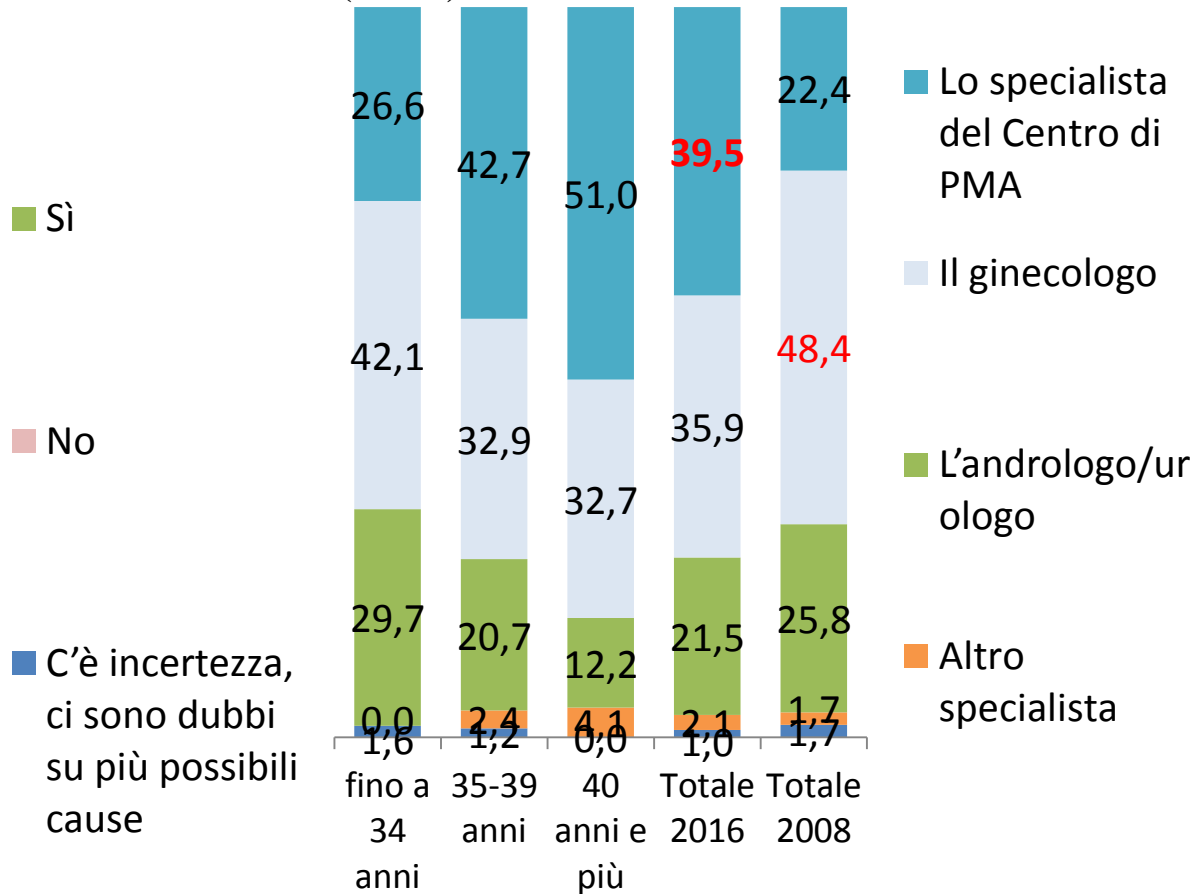


IL PERCORSO DIAGNOSTICO

Copie alle quali è stata riconosciuta una condizione clinica specifica come causa dell'infertilità, per area geografica (val.%)



Il professionista che ha individuato la causa dell'infertilità, per età della partner femminile (val.%)



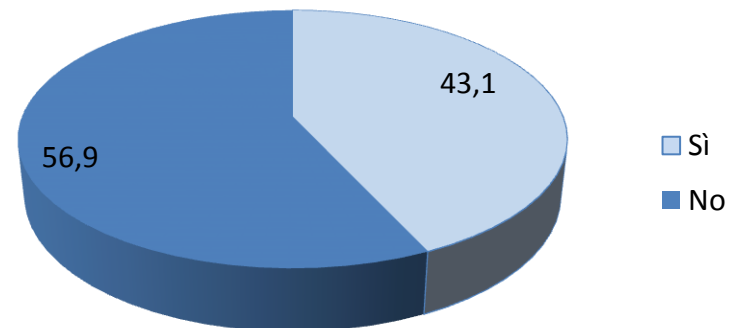
Il 37,7% ha dovuto consultare più di un medico per la diagnosi di infertilità

LE TECNICHE DI PMA

Tecniche a cui le coppie si stanno sottoponendo, per area geografica (val.%)

	Nord	Centro	Sud e Isole	Totale
Fecondazione in vitro e trasferimento dell'embrione (FIVET) Omologa	61,9	55,6	60,9	60,9
Fecondazione in vitro e trasferimento dell'embrione (FIVET) Eterologa	1,6	5,6	2,3	2,6
Iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo (ICSI) Omologa	46,0	46,3	35,6	42,3
Iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo (ICSI) Eterologa	0,5	0,0	4,6	1,7
Aspirazione Percutanea di Spermatozoi per via Testicolare (TESA)	1,1	1,9	2,3	1,4
Estrazione di Spermatozoi per via Testicolare (TESE)	1,6	1,9	0,0	1,2
Aspirazione Microchirurgica di Spermatozoi dall'Epididimo (MESA)	0,0	0,0	1,1	0,6
Aspirazione Percutanea di Spermatozoi dall'Epididimo (PESA)	0,0	0,0	0,0	0,0
Crioconservazione dei gameti maschili e femminili	2,6	1,9	2,3	2,3
Crio-transfer da scongelamento	5,8	5,6	3,4	5,2
Trasferimento intratubarico dei gameti maschili e femminili (GIFT), zigoti (ZIFT) o embrioni (TET) per via transvaginale ecoguidata, isteroscopica o laparoscopica	1,1	0,0	0,0	0,6

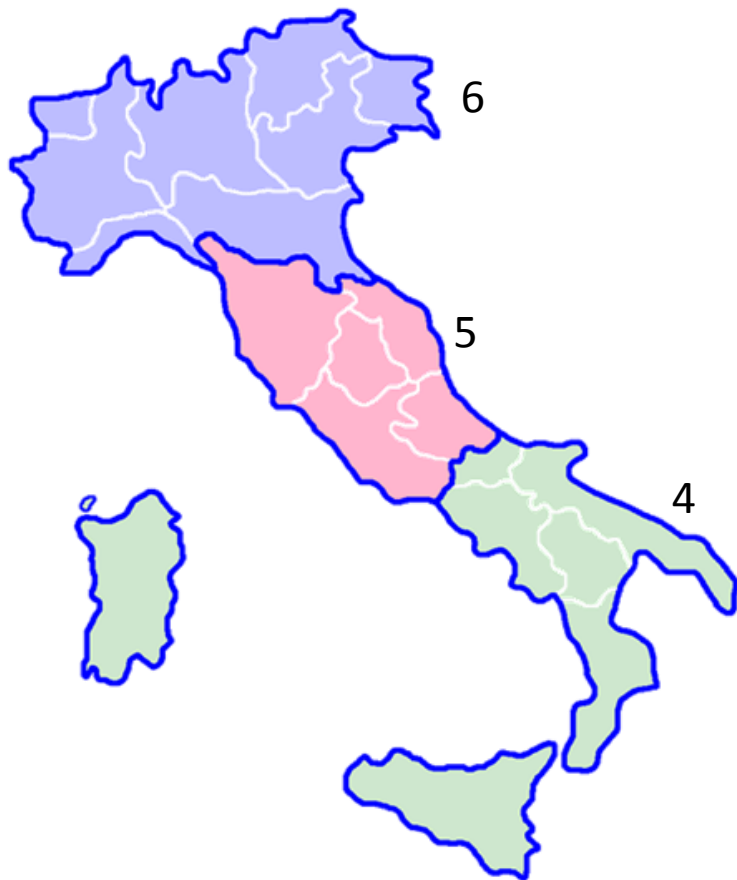
Coppie sottoposte in passato ad altre tecniche (val.%)



Il totale è diverso da 100 perché erano possibili più risposte

LA FECONDAZIONE ETEROLOGA

15 le coppie del campione sottoposte a fecondazione eterologa



La fecondazione eterologa è stata effettuata in 8 centri PMA coinvolti nello studio (4 pubblici e 4 privati): 5 coppie si sono rivolte ad un centro pubblico e 10 ad un centro privato

In 9 casi è stata utilizzata la tecnica FIVET in 6 la tecnica ICSI

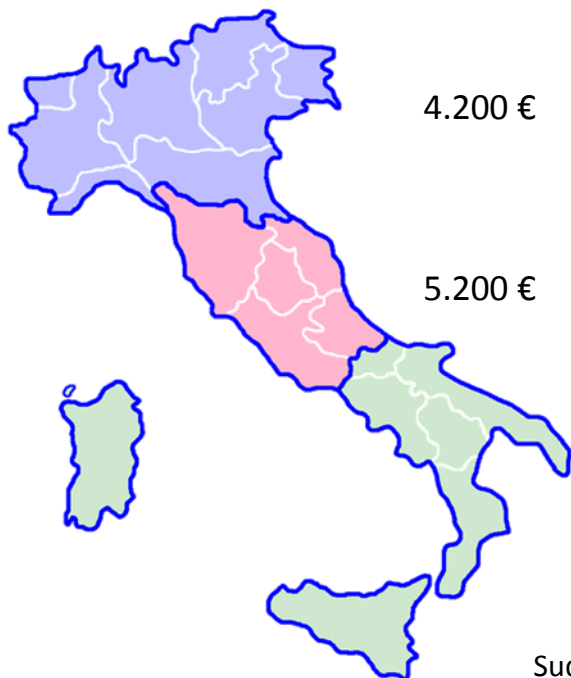
In 8 casi su 15 si tratta di coppie in cui l'uomo ha più di 40 anni

In 7 casi su 15 si tratta di coppie in cui la donna ha più di 40 anni

UNA SPESA DIFFERENZIATA

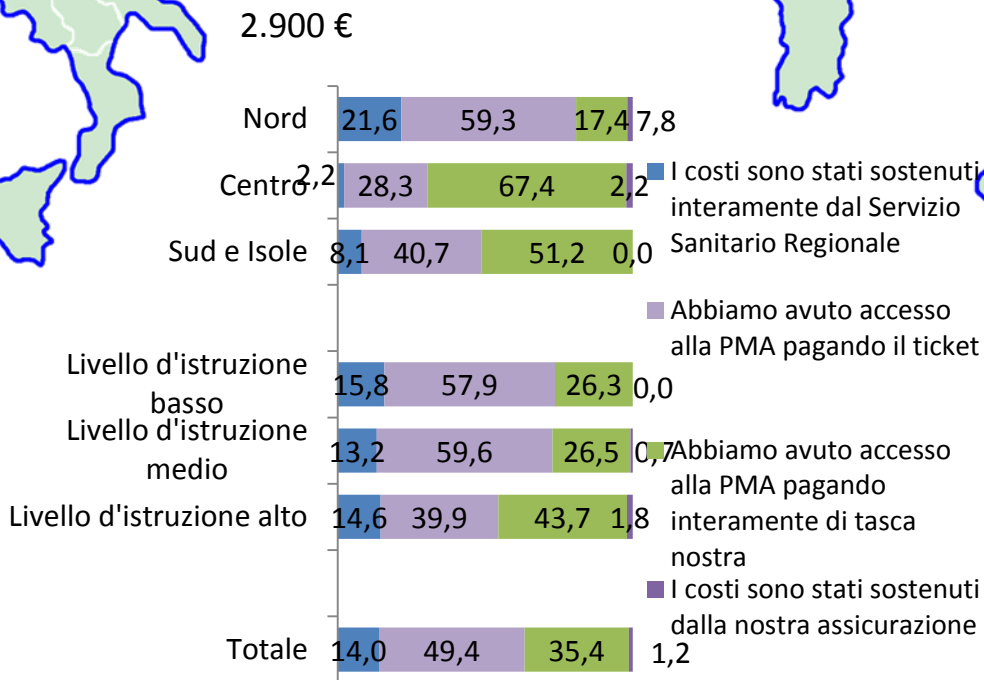
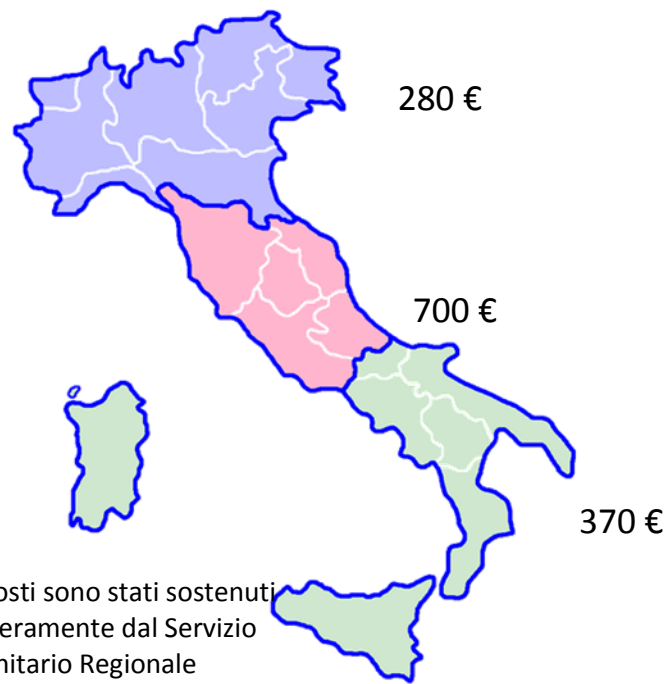
Pagamento di tasca propria (val.medi)

Italia= 4.000 €



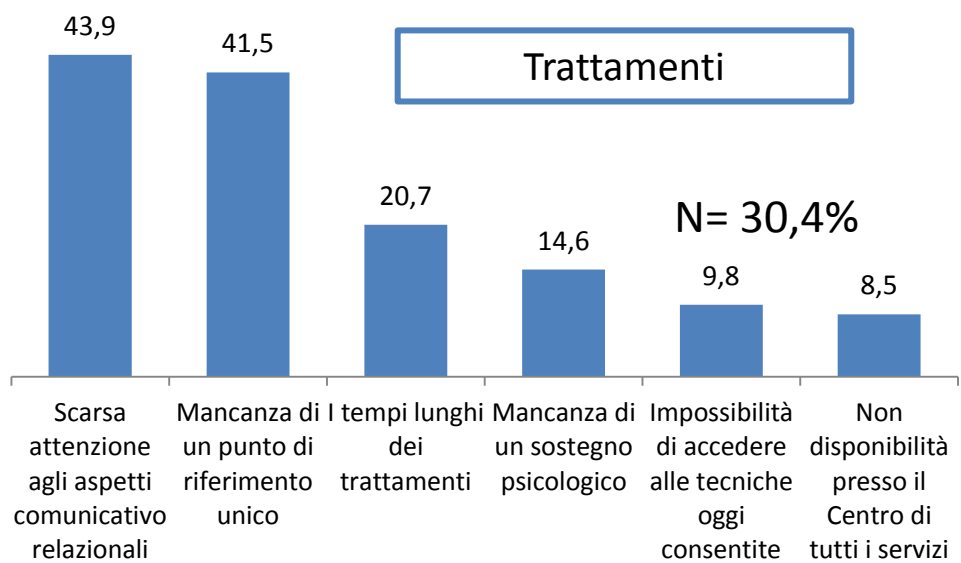
Pagamento tramite ticket (val.medi)

Italia= 340 €

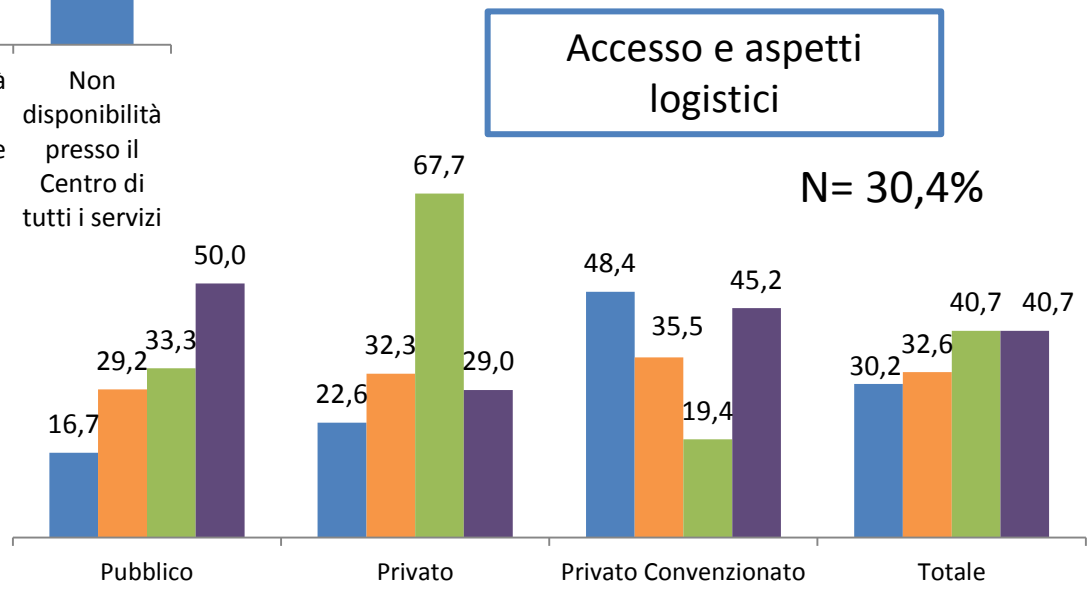


GRANDE SODDISFAZIONE PER IL CENTRO DI PMA ANCHE SE ...

97% Molto o abbastanza soddisfatto del centro di cura



30,4% ha sperimentato aspetti problematici nel rapporto con i centri

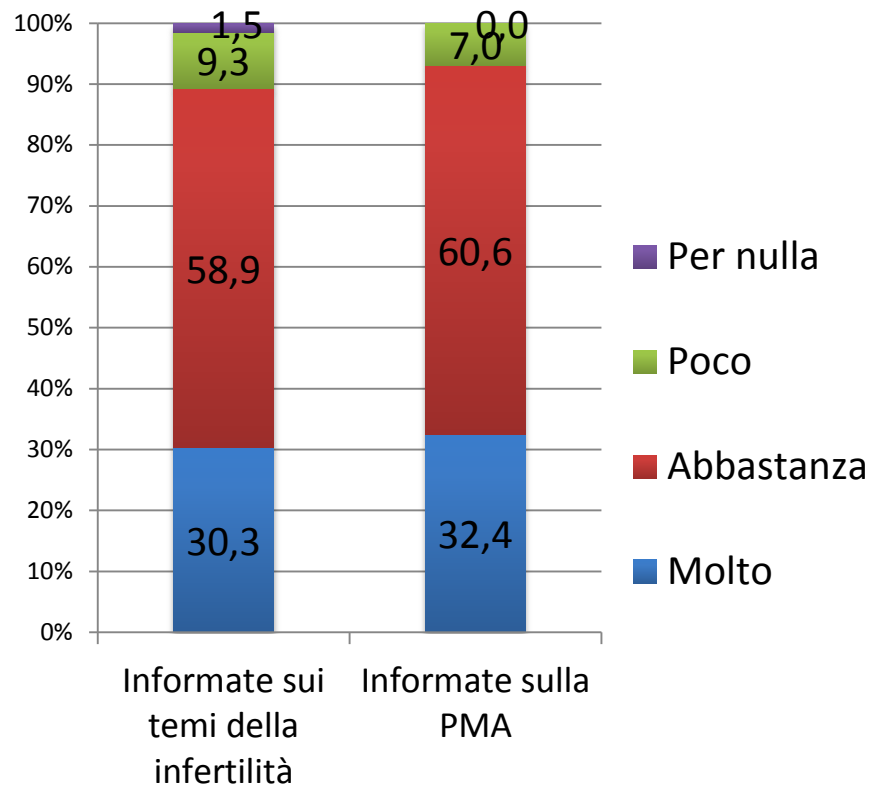


Il totale è diverso da 100 perché erano possibili più risposte

- Le difficoltà di informazione sui centri PMA e le terapie più appropriate
- Gli aspetti logistici
- I costi economici
- Le difficoltà di accesso (liste di attesa)

L'INFORMAZIONE

Copie che si definiscono informate sui problemi di infertilità/sterilità e sulla PMA, per livello di istruzione (val. %)



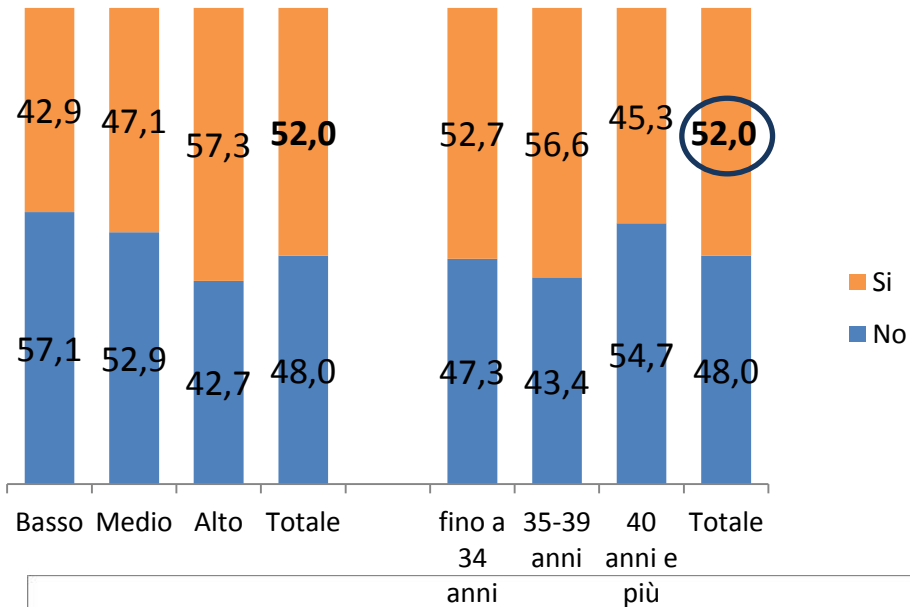
Fonte dalla quale le coppie hanno saputo della possibilità di ricorrere alle tecniche di PMA, per livello di istruzione (val. %)



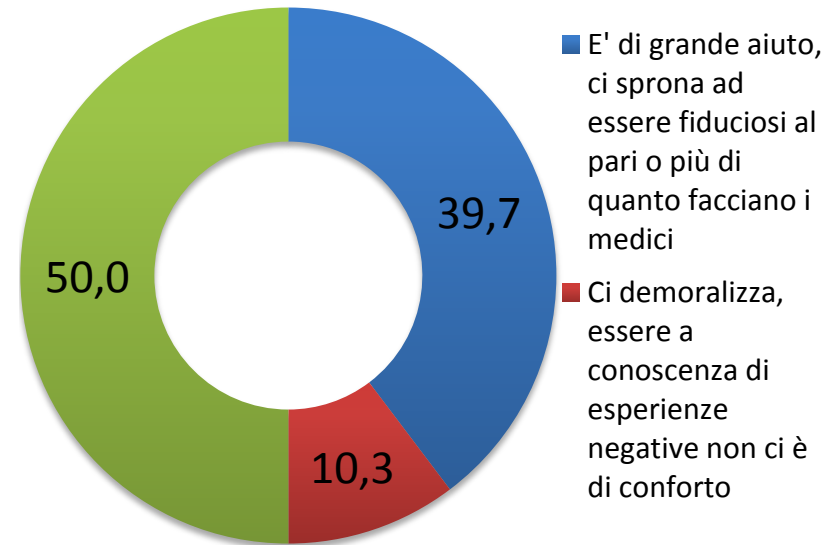
Dal ginecologo	61,9
Da familiari, amici o colleghi che hanno vissuto lo stesso problema	18,2
Su Internet	5,3
Dal medico di medicina generale	4,7
Dall' andrologo o urologo	4,4
Da un altro medico specialista	0,8
Leggendo un libro, una rivista	0,3
Altro	4,4
Totale	100,0

IL RUOLO DI INTERNET

Utilizzo di Internet per leggere esperienze di altre coppie e/o dialogare con altre coppie che hanno intrapreso un percorso di PMA, per livello di istruzione e età della partner femminile (val.%)



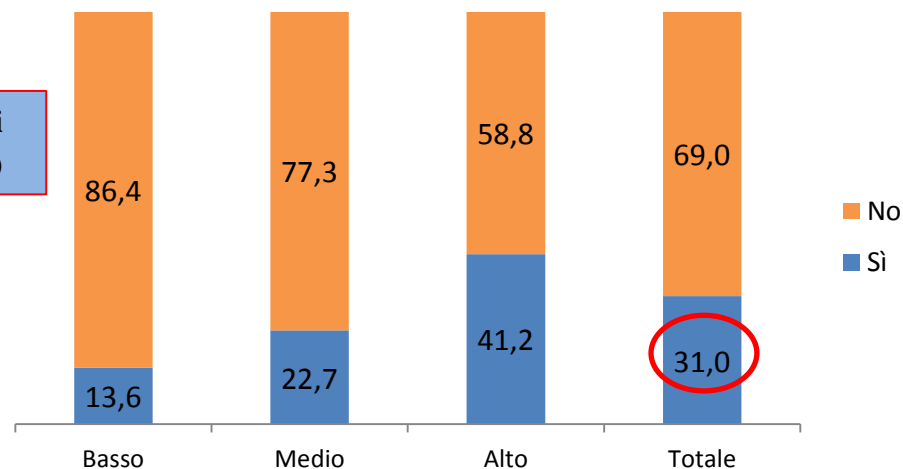
L'esperienza di chi ha usato Internet per leggere esperienze di altre coppie e/o dialogare con altre coppie che hanno intrapreso un percorso di PMA (val.%)



LA RICERCA DELLA GENITORIALITÀ

Opinioni sulle prospettive della coppia in caso di insuccesso, per età della partner femminile (val. %)	Fino a 34 anni			40 anni e più	Total e 2016	Total e 2008
	35-39 anni	35-39 anni	40 anni e più			
Intendiamo riprovarci	73,5	63,1	49,0	62,2	59,5	
Intendiamo riprovarci andando in un'altra regione	0,0	0,0	1,0	0,3	0,6	
Intendiamo riprovarci andando all'estero	2,0	2,1	4,9	2,9	4,8	
Rinunciamo, doveva andare così	1,0	5,7	17,6	7,8	5,9	
Anche volendo non possiamo permetterci economicamente un altro ciclo	4,9	2,1	2,0	2,9	2,7	
Anche volendo non possiamo più farlo per problemi di salute	0,0	1,4	1,0	0,9	0,4	
Non lo sappiamo	18,6	25,5	24,5	23,1	24,5	
Altro	-	-	-	-	1,6	
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Copie che in caso di insuccesso hanno contemplato la possibilità di adottare un bambino, per livello di istruzione della coppia (val.%)



GLI ASPETTI PSICOLOGICI E SOCIALI

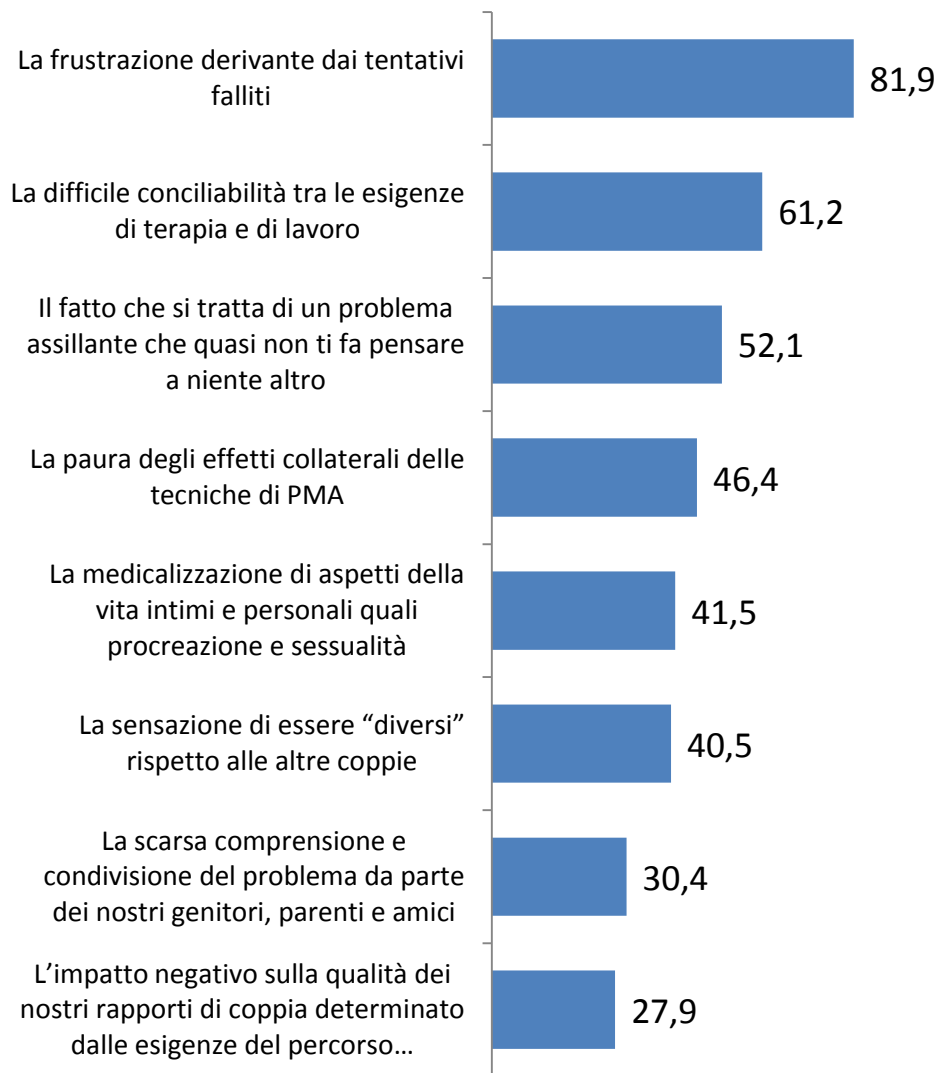
A chi le coppie hanno confidato l'emergere del problema, e con chi hanno parlato del trattamento terapeutico (val.%)

	Hanno parlato del problema e del trattamento del 2016	Hanno parlato del problema e del trattamento del 2008
Genitori, fratelli e altri parenti	78,5	79,6
Amici / colleghi	41,8	42,7
Familiari, amici con lo stesso problema	37,0	35,7
In un forum su internet	7,0	7,0
Al datore di lavoro	8,0	7,3
Sacerdote / guida spirituale	4,0	5,5
<i>Ne hanno parlato con qualcuno</i>	<i>89,0</i>	<i>89,1</i>
<i>Non ne hanno parlato con nessuno</i>	11,0*	10,9*

Il totale non è uguale a 100 perché erano possibili più risposte
*il valore è pari alla quota di coppie che non ha parlato con nessuno sia del problema che dei trattamenti

Fonte: indagine Censis 2008 e 2016

Elementi che costituiscono fonte di disagio nell'esperienza delle coppie (val.%)



Le percentuali si riferiscono ai rispondenti che hanno indicato "molto e abbastanza"

OPINIONI SULLA PMA IN ITALIA

Coppie d'accordo con le seguenti affermazioni riguardanti i principi, le tecniche e i soggetti cui la legge 40/2004 dovrebbe consentire di accedere alla PMA, per appartenenza religiosa (val.%)	Cattolici praticanti	Cattolici non praticanti o non entrambi praticanti	Non credenti o non entrambi credenti	Altra religione	Totale
Era necessaria una legge che regolamentasse un tema così delicato nel quale non esistevano regole	95,0	94,4	84,6	93,8	93,0
È giusto che ci sia una legge che tutela i diritti dell'embrione	93,9	91,5	77,1	94,1	90,2
La legge si è preoccupata eccessivamente degli aspetti etici	50,5	70,1	76,6	57,1	64,3
La legge mette in secondo piano la salute delle donne	22,6	28,9	34,8	21,4	27,4
La fecondazione eterologa dovrebbe essere realmente disponibile per tutti	74,2	81,0	91,7	87,5	80,9
La possibilità di selezionare l'embrione per eliminare situazioni di gravi malattie è giusta	88,0	90,3	94,1	87,5	90,0
La legge dovrebbe eliminare le restrizioni sull'utero in affitto	33,3	52,2	54,3	50,0	46,1
La legge dovrebbe consentire l'accesso alla PMA ai single	23,2	54,3	63,0	46,7	45,0
La legge dovrebbe consentire l'accesso alla PMA alle coppie omosessuali	16,5	47,5	80,0	33,3	41,6

LA SITUAZIONE DELLA PMA IN ITALIA

Coppie d'accordo con le seguenti affermazioni relative all'accesso alle tecniche di PMA (val.%)

