

AUDIZIONE 11 Aprile 2019

“ Affare relativo all’uso del medicinale Triptorelina”

Adima Lamborghini
Comitato Scientifico Federazione Italiana Medici Pediatri



AIFA – Foglietto illustrativo

La triptorelina appartiene ad un gruppo di medicinali chiamati analoghi del GnRH. Una delle sue azioni è quella di **diminuire la produzione di ormoni sessuali nell'organismo.**



Indicazioni al trattamento

- Negli uomini: - con tumore maligno della prostata e metastasi , in cui sia indicata la soppressione della produzione di ormone maschile (testosterone).

Indicazioni al trattamento

- Nelle donne:
 - con tumore maligno della mammella (omissis);
 - con endometriosi genitale ed extragenitale ;
 - con tumori benigni (fibromi) dell'utero.
 - come trattamento ...prima degli interventi di asportazione del fibroma e dell'utero in pazienti con importante sanguinamento genitale;
 - come trattamentoprima di alcuni interventi chirurgici quali ablazione endometriale e resezione dei setti endouterini per via isteroscopica.
 - come trattamento dell'infertilità della donna....

Indicazioni al trattamento

- Nei bambini: - come trattamento della pubertà precoce, prima degli 8 anni nelle bambine e prima dei 10 anni nei bambini.

NOTA 51

La pubertà precoce ha una incidenza dello
0,1-0,6 %



AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINA 25 febbraio 2019

Inserimento del medicinale triptorelina nell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per l'impiego in casi selezionati in cui la pubertà sia incongruente con l'identità di genere (disforia di genere), con diagnosi confermata da una équipe multidisciplinare e specialistica e in cui l'assistenza psicologica, psicoterapeutica e psichiatrica non sia risolutiva. (Determina n. 21756/2019). (19A01426) ([GU Serie Generale n.52 del 02-03-2019](#))





La tua Mente può fare Miracoli

 www.MiracleMind.it

[Visita sito](#)

Condividi:



Commenti:

24

Vaticano: sì al farmaco per cambiare sesso

Riccardo Cascioli - Dom, 10/03/2019 - 09:00



-9



La differenziazione sessuale è un processo che avviene precocemente nella vita (prenatale e postnatale) , attraverso il quale il cervello è preparato ai comportamenti tipici maschili o femminili, ed è diretto e controllato da cromosomi sessuali, ormoni e esperienze precoci della vita.

Lenz KM., Pickett L.A., Wright C.L., Galan A., McCarthy M.M. Prenatal Allergen Exposure Perturbs Sexual Differentiation and Programs Lifelong Changes in Adult Social and Sexual Behavior . Sci Rep. 2019; 9: 4837.



Dall'età di due anni in poi si sviluppano schemi di comportamento orientati per genere , in coincidenza con la capacità del bambino di identificare il proprio sesso e di usare “etichette” di genere. (Kohlberg, 1966; Martin & Ruble, 2004).

La consapevolezza del proprio genere e la somiglianza con bambini di sesso analogo (gender identity) porta il bambino ad assimilare degli input ambientali e a tradurli in schemi comportamentali di genere. Gli schemi comportamentali compaiono di pari passo con lo sviluppo della identità . (Halim & Ruble, 2000; Weinraub et al., 1984).



Disforia di genere

E' il desiderio persistente di vivere ed essere accettato come appartenente al sesso opposto, sempre accompagnato dalla percezione di non coerenza con il sesso assegnato alla nascita e il desiderio di cambiare il proprio corpo in accordo con il sesso percepito.

La causa rimane sconosciuta, nonostante studi genetici, ormonali e moderne tecniche di imaging.

Frisén L, Söder O, Rydelius PA

Dramatic increase of gender dysphoria in youth].

Lakartidningen.2017 Feb 22;114.



La prevalenza nella popolazione generale varia da 1:11.900 a 1:45.000 per le transgender femmine (maschi alla nascita) e da 1:30.400 a 1:200.000 per transgender maschi (femmine alla nascita)

World Professional Association for Transgender Health (WPATH). WPATH Standards of Care for the Health of Transsexual, Transgender, and Gender Nonconforming People, 7th Version. Available at: www.wpath.org/documents/Standards%20of%20Care_FullBook_1g-1.pdf (Accessed on November 27, 2012).

In alcuni studi effettuati tra il 2012 e il 2017 , la prevalenza tra adulti e adolescenti variava da 0,5 a 1,8 % (simile tra maschi e femmine).

Johns MM, Lowry R, Andrzejewski J, Barrios LC, Demissie Z, McManus T, Rasberry CN, Robin L, Underwood JM Transgender Identity and Experiences of Violence Victimization, Substance Use, Suicide Risk, and Sexual Risk Behaviors Among High School Students - 19 St Large Urban School Districts, 2017. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2019;68(3):67. Epub 2019 Jan 25.



Numerosi studi hanno dimostrato che solo una minoranza (20%) dei ragazzi preadolescenti con disforia di genere manifesteranno il desiderio persistente di confermare il proprio genere, mentre la maggior parte di quelli in cui la disforia di genere è rinforzata durante la pubertà presenteranno i criteri diagnostici per la disforia di genere secondo il DSM -5 e il transessualismo (ICD-10); nella letteratura scientifica questo gruppo è definito “persisters”.

La categoria dei persisters rappresenta la popolazione cui può essere proposto un trattamento con analoghi delle gonadotropine per bloccare **temporaneamente** la progressione della pubertà ed evitare lo sviluppo di caratteristiche sessuali secondarie.



Endocrine Treatment of Gender-Dysphoric/Gender-Incongruent Persons: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline

The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, Volume 102, Issue 11, 1 November 2017, Pages 3869–3903

We advise that only trained mental health professionals (MHPs) AND/OR TRAINED PHYSICIANS who meet the following criteria should diagnose GD/gender incongruence in adults:

- (1) competence in using the DSM and/or the ICD for diagnostic purposes,
- (2) the ability to diagnose GD/gender incongruence and make a distinction between GD/gender incongruence and conditions that have similar features (*e.g.*, body dysmorphic disorder),
- (3) training in diagnosing RELATED psychiatric conditions,
- (4) the ability to undertake or refer for appropriate treatment,
- (5) the ability to psychosocially assess the person's understanding, mental health, and social conditions that can impact gender-affirming hormone therapy, and
- (6) a practice of regularly attending relevant professional meetings (Ungraded Good Practice Statement)



La soppressione della pubertà è reversibile e può essere iniziata dallo stadio puberale II di Tanner. Attualmente si tende ad anticipare questo trattamento dai 16 anni ai 14 anni di età.

Hembree WC, Cohen-Kettenis P, Delemarre-van de Waal HA, et al. Endocrine treatment of transsexual persons: An endocrine society clinical practice guideline. J Clin Endocrinol Metab. 2009;94:3132–54.



I pazienti con disforia di genere (GD) hanno un profondo senso di insoddisfazione e rifiuto delle proprie caratteristiche sessuali primarie e secondarie.

Nelle varie ricerche, percentuali variabili dal 37 al 74% rilevano pensieri suicidari in questa popolazione, contro il 3,6% della popolazione generale. Oltre un terzo dei soggetti con GD ha tentato il suicidio almeno una volta

García-Vega E, Camero A, Fernández M, Villaverde A. **Suicidal ideation and suicide attempts in persons with gender dysphoria.**

Psicothema. 2018 Aug;30(3):283-288.



- Cattivi rapporti con genitori, rifiuto da parte della famiglia e perdita di sostegno economico.
- Isolamento sociale e rifiuto da parte dei pari.
- Vittimizzazione fisica e verbale, inclusa la violenza da parte del partner
- Ridotto senso di benessere ed autostima
- Problemi scolastici
- Sintomi di ansia e depressione
- Autolesionismo e comportamento suicidario
- Perdita della casa e abuso sessuale

La disforia di genere, non trattata, è gravata da sequele psicosociali negative, disturbi dell'umore, comportamento suicidario, abuso di sostanze, comportamenti sessuali a rischio di tale gravità da richiedere una appropriata identificazione e completezza di trattamento , con l'integrazione tra cure mediche, psicologiche e psichiatriche.

