

Indagine conoscitiva sui centri di oncofertilità

XII Commissione Affari Sociali

9 Aprile 2025 ore 16.30

Paola Anserini

Presidente SIFES MR

Responsabile SSD Fisiopatologia della Riproduzione Umana

IRCCS Ospedale Policlinico San Martino Genova

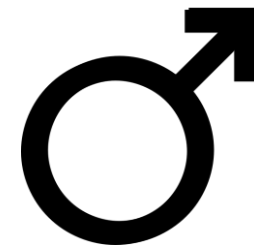


Preservazione della fertilità nei pazienti oncologici

Le Opzioni



- Stimolazione ovarica e crioconservazione di ovociti maturi
- Laparoscopia e preservazione di frammenti di corticale ovarica
- Laparoscopia per trasposizione ovarica
- Soppressione ipotalamo-ipofisaria con analoghi del GnRh



- Crioconservazione di liquido seminale



**RELAZIONE DEL MINISTRO DELLA SALUTE AL
PARLAMENTO SULLO STATO DI ATTUAZIONE DELLA
LEGGE CONTENENTE NORME IN MATERIA DI
PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA
Anno 2024 - Attività 2022**

Centri di 2°-3° livello attivi nel 2022

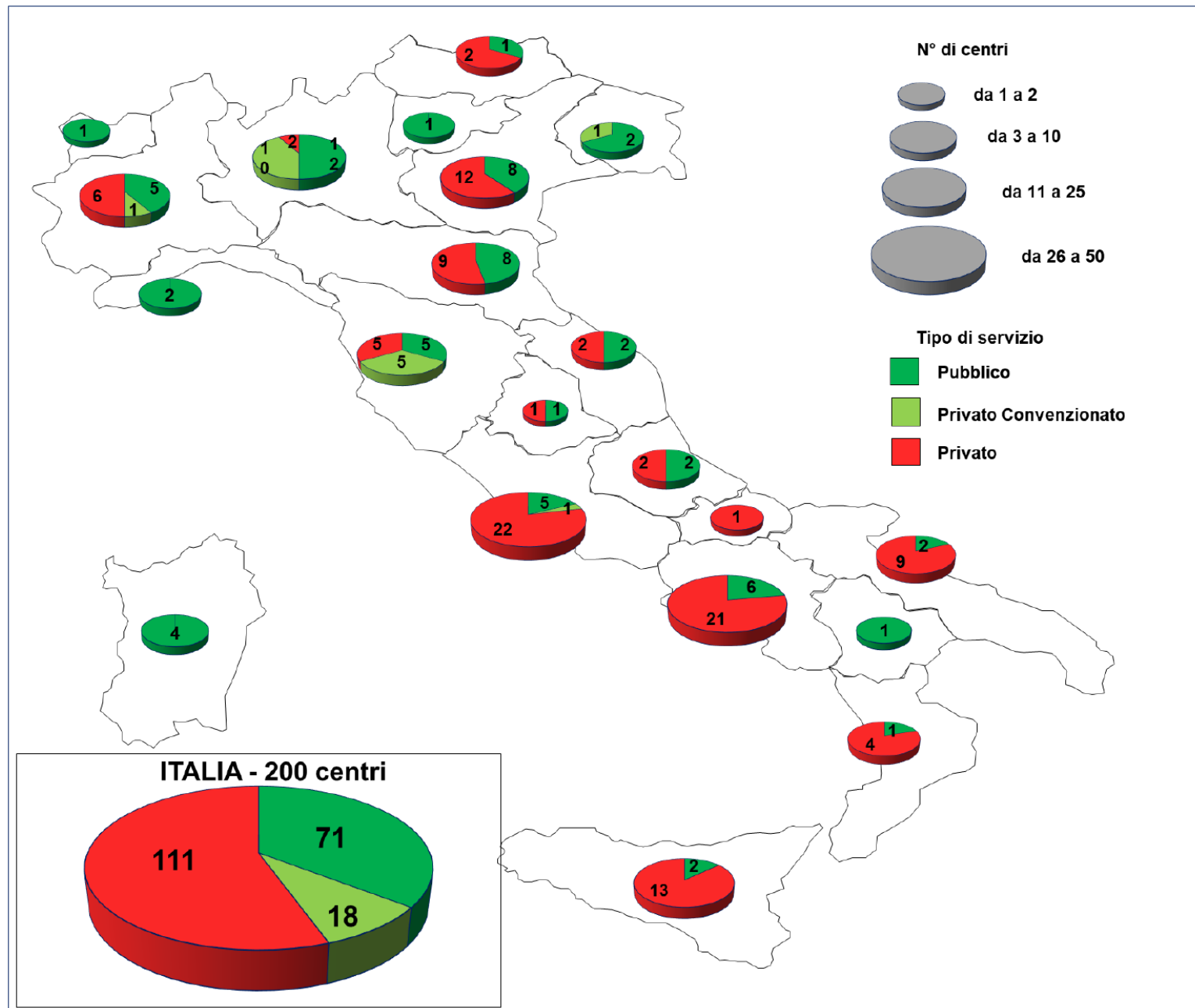
71 Centri Pubblici

- 29.921 cicli di PMA omologa e eterologa

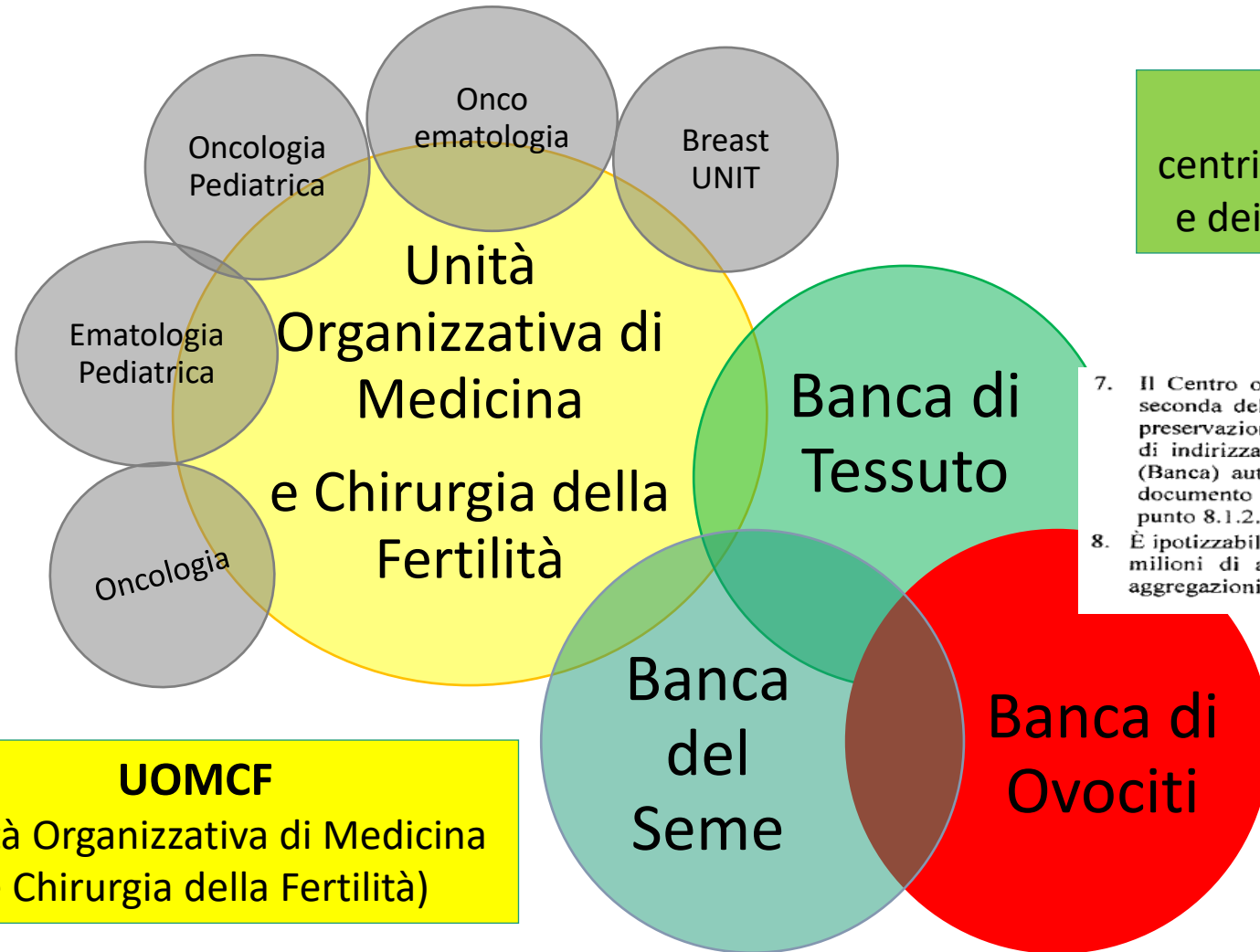
18 Centri Privati Convenzioni

- 25.091 cicli di PMA omologa e eterologa

La distribuzione dei Centri Pubblici di PMA non è uniforme sul territorio Nazionale.



OGGETTO: Schema di Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, sul documento “Tutela della fertilità nei pazienti oncologici” per la definizione di un percorso diagnostico assistenziale (PDTA) per pazienti oncologici che desiderino preservare la fertilità.



Banche

centri di conservazione dei gameti e dei tessuti ovarico e testicolare

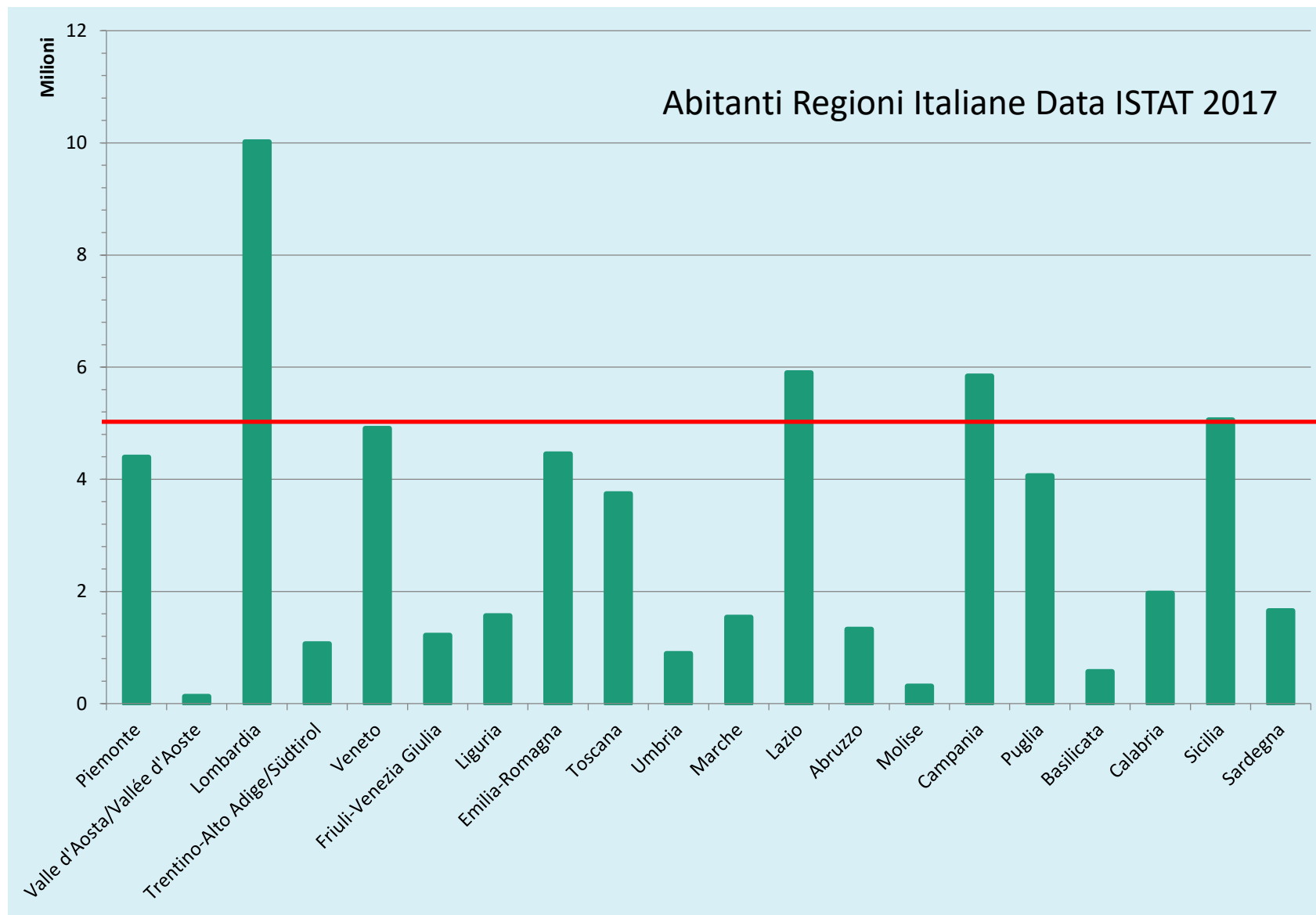
1 Centro/Banca ogni 5 milioni di abitanti

7. Il Centro organizzativo di Medicina e Chirurgia della Fertilità di riferimento Regionale, a seconda della propria organizzazione, e del bacino di utenza, e della tecnica di protezione-preservazione della fertilità, può scegliere di eseguire al proprio interno la strategia prescelta o di indirizzare l'esecuzione materiale ad un Centro Satellite di Preservazione della Fertilità (Banca) autorizzato per questi fini. La Banca dovrà avere i requisiti stabiliti al cap. 8 del documento “Tutela della fertilità nei pazienti oncologici” e, in particolare, quelli previsti al punto 8.1.2.
8. È ipotizzabile che il numero di Unità di Medicina e Chirurgia della Fertilità sia di 1 ogni circa 5 milioni di abitanti e, pertanto, circa 10 nel territorio nazionale dislocati per Regioni o aggregazioni di Regioni.

UOMCF

(Unità Organizzativa di Medicina e Chirurgia della Fertilità)

Accordo Stato Regioni 21 febbraio 2019



Il documento ipotizza circa 10 UOMCF sul territorio Nazionale (uno ogni 5 milioni di abitanti)

Modello IRCCS Ospedale Policlinico San Martino Genova



2013

Accordo con Osp. Gaslini

2020

*Riconoscimento regionale HUB
Preservazione della Fertilità*

A.O.U. San Martino
U.O. Formazione e Aggiornamento

**PRESERVAZIONE DELLA FERTILITÀ
RISCHIO DI ESAURIMENTO
RIPRODUZIONE DOPO TERAPIE
GONADOTOSSICHE**

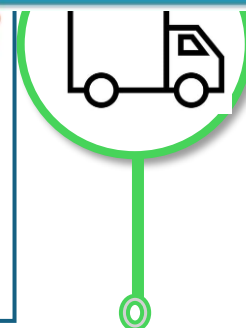
28 NOVEMBRE 2013
Ore 8.30
Aula pad 1-2

**WORKSHOP
FERTILITA' E
CANCRO**
RIPRODUZIONE DOPO TERAPIE
GONADOTOSSICHE

IRCCS AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SAN MARTINO
IST - ISTITUTO NAZIONALE PER LA RICERCA SUL CANCRO

2nd WORKSHOP ON
**CANCER
and
FERTILITY**

Genova - April 10th, 2015



**PRESERVIAMO:
La Rete Ligure - Piemontese
per le pazienti oncologiche**

**FUNZIONE OVARICA
E QUALITA' DI VITA
DOPO IL TUMORE**
Genova 14 dicembre 2022
Castello Simon Boccanegra

RESPONSABILI SCIENTIFICI
Paola Anserini
Angelo Cagnacci

2004

Inizio attività BANCA del SEME

2009

1a crio ovociti di paziente oncologica

2016

*Convenzione HSM-
Sant'Anna (TO) per
crio tessuto*

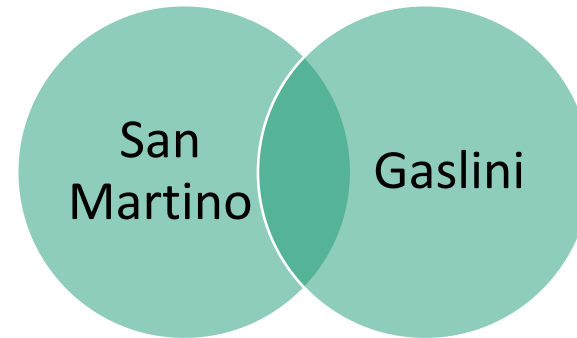
2023

*Accordo con Osp.
Niguarda (MI) per PMA
eterologa*

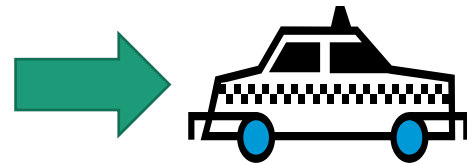
2011-2012

Primi prelievi di corticale ovarica per criopreservazione
al San Martino e al Gaslini di Genova

**Progetto Ligure
per garantire
l'accessibilità alla
crioconservazione
di tessuto ovarico**



1. Prelievo tessuto
2. Preparazione Campione per il trasporto



Invio del tessuto ovarico prelevato a Genova all'Ospedale
Sant'Anna di Torino per crioconservazione e stoccaggio

2016

Delibera Convenzione San Martino-Sant'Anna per la
collaborazione nella criopreservazione di tessuto ovarico



IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro
Largo Rosanna Benzi, 10
16132 Genova

U.O. Affari Generali e Legali
F.S.

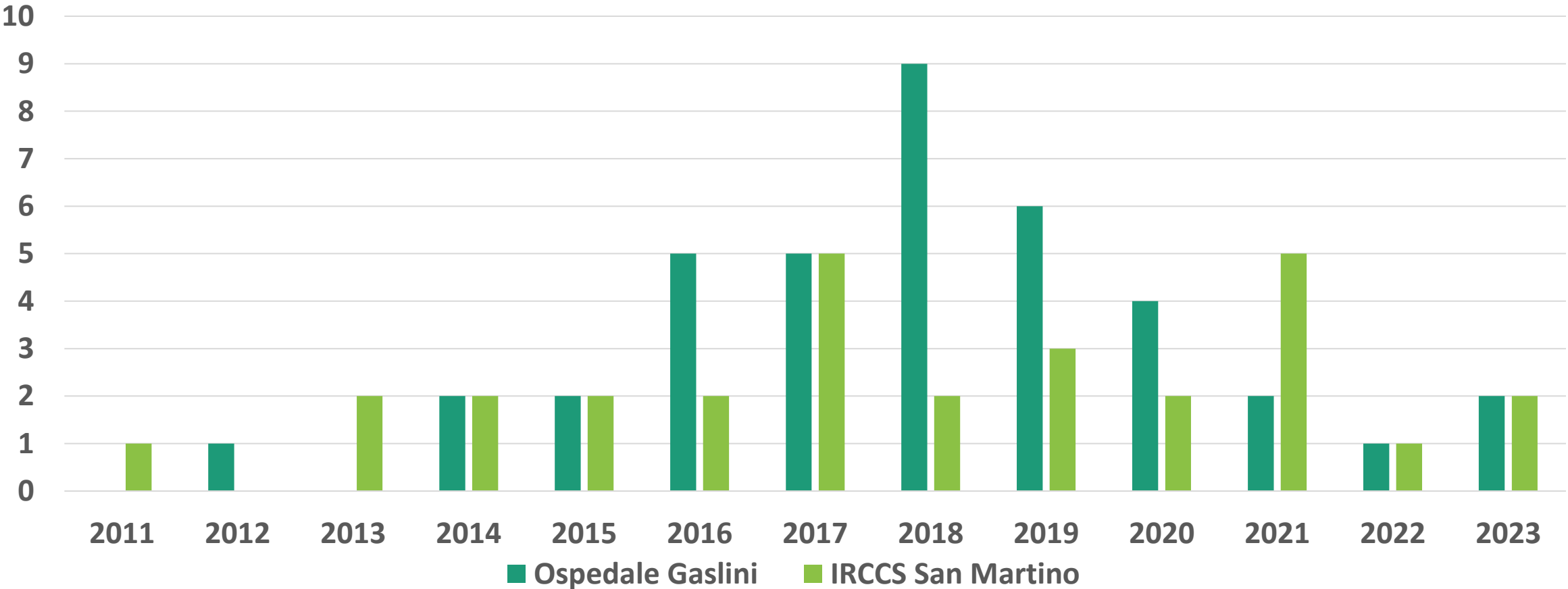
DELIBERAZIONE N. 1642 DEL 28 DIC. 2016

OGGETTO: Programma FERTISAVE. Approvazione Convenzione con l'Azienda
Ospedaliera Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino.

500,00 euro a campione

Policlinico San Martino - Genova
29 casi dal 2010 al 2023 (1-5 casi/anno)

**Prelievi di tessuto ovarico per crioconservazione in pazienti Oncologiche
inviati al FERTSAVE di Torino dalla Liguria**



Accettazione delle tecniche



la crioconservazione di spermatozoi viene effettuata da quasi tutti i pazienti a cui viene proposta



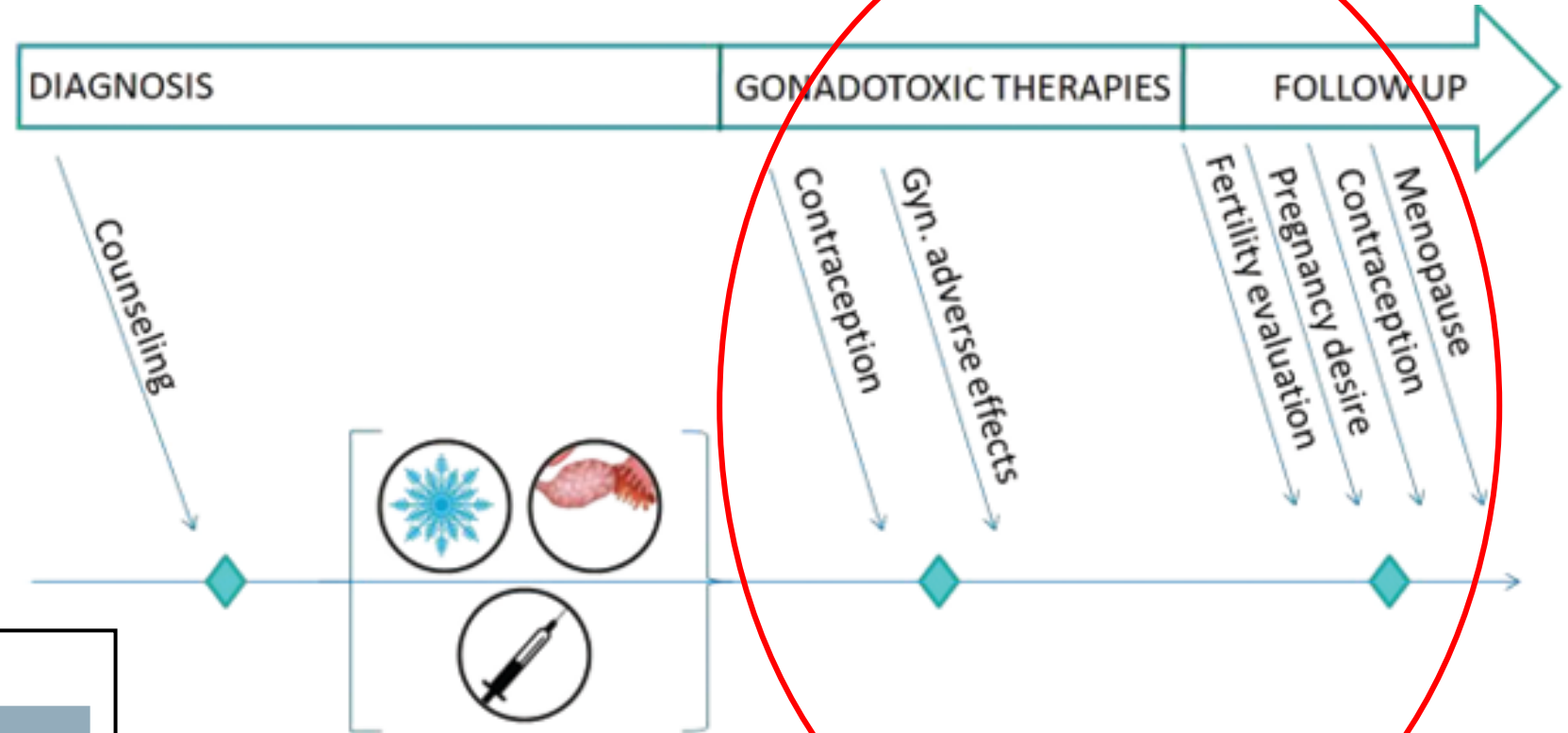
solo **il 30-40%** delle pazienti che fanno un consulto riproduttivo pre-chemioterapia decide di sottoporsi a una tecnica di crioconservazione di ovociti o di tessuto ovarico

NB sono in aumento le giovani donne guarite da un tumore in età pediatrica, cui non era stato proposto il congelamento di tessuto e che ci vengono inviate dall'Ambulatorio DOPO dell'Ospedale Gaslini per una eventuale crioconservazione per rischio di precoce insufficienza ovarica.



Sarebbe importante offrire la criopreservazione a carico del SSN anche a quelle pazienti che non hanno potuto effettuarla prima delle cure

Follow up ginecologico riproduttivo



*Accettazione
tecniche 30% circa*

Human Reproduction, Vol.34, No.8, pp. 1462-1469, 2019
Advance Access Publication on July 24, 2019 doi:10.1093/humrep/dez108

human
reproduction ORIGINAL ARTICLE *Gynaecology*

Beyond fertility preservation: role of the oncofertility unit in the reproductive and gynecological follow-up of young cancer patients

Claudia Massarotti^{1,*}, Paola Scaruffi², Matteo Lambertini^{3,4}, Fausta Sozzi², Valentino Remorgida¹, and Paola Anserini²

¹Academic Unit of Obstetrics and Gynecology, DINO GMI Department, University of Genova, 16132, Genova, Italy. ²Physiopathology of Human Reproduction Unit, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, 16132, Genova, Italy. ³Department of Medical Oncology, U.O.C. Clinica di Oncologia Medica, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, 16132, Genova, Italy. ⁴Department of Internal Medicine and Medical Specialties (DIMI), School of Medicine, University of Genova, 16132, Genova, Italy

*Correspondence address: Physiopathology of Human Reproduction Unit, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Largo R. Benzi, 10, 16132 Genova, Italy. Tel: +39-010-5555847; Fax: +39-010-5556909; E-mail: claudia.massarotti@gmail.com

CONCLUSIONI 1

Prestazioni che un Centro di Oncofertilità deve essere in grado di offrire ai pazienti oncologici :

- Consulto riproduttivo in urgenza prima di terapie gonadotossiche,
- Applicazione di tecniche di criopreservazione (Ovociti/Tessuto/Spermatozoi) ed eventuali tecniche chirurgiche (Trasposizione ovarica),
- Follow up riproduttivo a lungo termine sia dei pazienti che hanno effettuato tecniche di criopreservazione prima delle terapie gonadotossiche sia di quelli che hanno scelto di non effettuarle o a cui non sono state offerte.
- Trattamenti di PMA omologa o eterologa ai pazienti con infertilità iatrogena dopo tumore
- Eventuale criopreservazione in pazienti oncologici a rischio di esaurimento riproduttivo precoce
- Eventuale criopreservazione in pazienti a rischio genetico di sviluppare patologie oncologiche

CONCLUSIONI 2

Alcune di queste prestazioni sono urgenti e necessitano di una disponibilità che richiede organizzazione e personale :

- disponibilità a prendere in carico i pazienti entro 72 ore per la prima consulenza
- disponibilità a garantire l'accesso alle tecniche di crioconservazione 365 giorni all'anno



Per garantire *queste* prestazioni urgenti con continuità bisognerebbe creare una rete fra i Centri di Oncofertilità perché, in caso di criticità, i pazienti non debbano rinunciare alle prestazioni ma possano eventualmente essere indirizzati ad altri Centri.