

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi



*Il ruolo dell'Ostetrica/o
nel counseling per
preservare la fertilità*

DOTT.SSA OSTETRICA NADIA ROVELLI

**PRESIDENTE ORDINE OSTETRICHE INTERPROVINCIALE
DELLA PROFESSIONE OSTETRICA DI BERGAMO CREMONA
LODI MILANO MONZA BRIANZA**

4 novembre 2023

Sala Borsa Merci Bergamo

Dichiarazione di assenza conflitto d'interessi

1 – Azionista o portatore di interessi o membro o dipendente di Aziende Private del settore della salute

NO

2 – Consulente o membro di un panel scientifico di Aziende private del settore della salute

NO

Interessi delle Aziende Private del settore della salute, rilevanti per i contenuti della presentazione

3 – Relatore pagato o autore/editore di articoli o documenti per Aziende Private del settore della salute

NO

4 – Pagamento di spese di viaggio, alloggio o iscrizione a convegni, conferenze o eventi da parte di Aziende private del settore della salute

NO

DOTT.SSA OSTETRICA NADIA ROVELLI

5 – Ricercatore o responsabile scientifico in studi di Aziende private del settore della salute

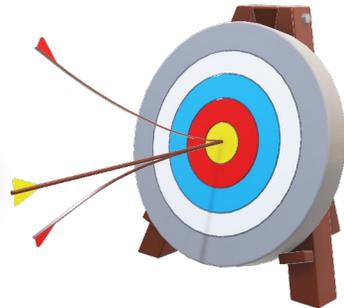
NO

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

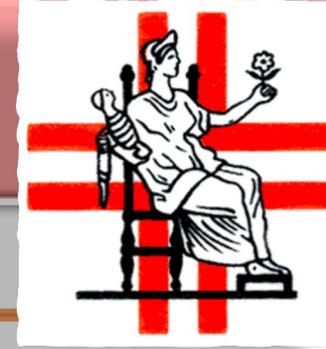
La rivoluzione epigenetica, la teoria delle origini embrio-fetali delle malattie complesse non trasmissibili, l'investimento sui "Primi 1000 giorni" per la prevenzione delle patologie associate principalmente agli stili di vita e la transizione epidemiologica del XXI secolo, indicano l'opportunità di investire preventivamente sulla salute delle donne, dei neonati, dei minori e degli adolescenti

OBIETTIVO



Le azioni, la tipologia - trasversalità degli interventi e i livelli dei servizi, vanno modulate nel rispetto dei diritti e scelte delle donne, offrendo servizi secondo un approccio **"stepped care"**, ovvero graduale e scalabile per professionisti e per livelli, iniziando dal *riconoscimento della fisiologia del ciclo vitale, potenziando l'adesione ai programmi di salute, rafforzando le competenze generative, genitoriali, intercettando precocemente le condizioni di vulnerabilità cui fornire maggiore assistenza.*

PROFESSIONE OSTETRICA



Professione intellettuale a carattere collettivo e rilevanza sociale

- •Autonomia decisionale fondata sulla competenza tecnico scientifica
- •Responsabilità diretta e personale delle prestazioni effettuate

Autonomia

corrisponde alla competenza a realizzare lo specifico profilo professionale nell'integrazione con altri professionisti

IL D.M. n°740 del 14/09/'94
individua la figura dell'ostetrica quale:

*L'ostetrica partecipa ad interventi di **educazione sanitaria e sessuale nell'ambito della famiglia e della comunità**, alla preparazione **psicoprofilattica al parto**, alla preparazione e **all'assistenza ad interventi ginecologici**, alla prevenzione e **accertamento dei tumori della sfera genitale femminile**, ai **programmi di assistenza materna e neonatale***

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 268

Seduta del 28/06/2018

Presidente

ATILIO FONTANA

Assessori regionali

FABRIZIO SALA *Vice Presidente*
STEFANO BOLOGNINI
MARTINA CAMBIAGHI
DAVIDE CARLO CAPARINI
RAFFAELE CATTANEO
RICCARDO DE CORATO
MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI
PIETRO FORONI

GIULIO GALLERA
STEFANO BRUNO GALLI
LARA MAGONI
ALESSANDRO MATTINZOLI
SILVIA PIANI
FABIO ROLFI
MASSIMO SERTORI
CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto

RETE REGIONALE PER L'ASSISTENZA MATERNO-NEONATALE: INDIRIZZI PER L'APPROPRIATEZZA E SICUREZZA DEL PERCORSO NASCITA FIOLOGICO A GESTIONE OSTETRICA

Decreto N.14243 del 05/10/2018 LINEE DI INDIRIZZO DEL PERCORSO NASCITA FIOLOGICO: DEFINIZIONE DELLE RELATIVE MODALITA' OPERATIVE DI PROGRAMMAZIONE E ATTUAZIONE, AI SENSI DELLA DGR 268 DEL 28.06.2018 ALLEGATO 1)

INDIRIZZI OPERATIVI PER L'ATTUAZIONE DELL'ALLEGATO 1) DELLA D.G.R. N° XI/268 DEL 28 GIUGNO 2018 "RETE REGIONALE PER L'ASSISTENZA MATERNO-NEONATALE: INDIRIZZI PER L'APPROPRIATEZZA E SICUREZZA DEL PERCORSO NASCITA FIOLOGICO A GESTIONE OSTETRICA".

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

PERCORSO NASCITA REGIONE LOMBARDIA



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 268 Seduta del 28/06/2018

Presidente: **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali:

FABRIZIO SALA, Vice Presidente	GIULIO GALLERA
STEFANO BOLOGNINI	STEFANO BRUNO GALLI
MARTINA CAMBAGHI	LARA MAGGIONI
DAVIDE CARLO CAPPARINI	ALESSANDRO MATTINOLI
RAFFAELLE CATTANEO	SILVIA PIANI
RICCARDO DE' CORDARO	FABIO RIGOLI
MELANIA DE' NICHILO RIZZOLI	MASSIMO SERTORI
PIETRO FORCONI	CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario: Fabrizio De Vecchi
Supplente dell'Assessore: Giulio Gallera

Objetto:
BITE REGIONALE PER L'ASSISTENZA MATERNO-NEONATALE: INDIRIZZI PER L'APPROPRIATEZZA E SICUREZZA DEL PERCORSO NASCITA PSICOLOGICO A GESTIONE OSTETRICA

SI "APRE"



INIZIO DEL PERCORSO



BILANCIO DI SALUTE

BILANCIO DI SALUTE

BILANCIO DI SALUTE



BILANCIO DI SALUTE

SI "CHIUDE"

6-8 sett DAL PARTO





PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

Calendario dei colloqui \ counselling informativi

Indicazione	Periodo raccomandato	Data	Firma
<input type="checkbox"/> ACIDO FOLICO	pre-concezionale I Trimestre		
<input type="checkbox"/> FUMO E ALCOL	pre-concezionale I Trimestre		
<input type="checkbox"/> ALIMENTAZIONE	pre-concezionale I Trimestre		
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ FISICA	pre-concezionale I-II Trimestre postnatale		
<input type="checkbox"/> STILE DI VITA SANO IN GRAVIDANZA	pre-concezionale I-II-III Trimestre		
<input type="checkbox"/> SCREENING, DIAGNOSI PRENATALE	pre-concezionale I Trimestre		
<input type="checkbox"/> TUTELA LAVORATIVA	pre-concezionale I Trimestre		
<input type="checkbox"/> VIOLENZA DOMESTICA	pre-concezionale I, II, III Trimestre postnatale		
<input type="checkbox"/> SICUREZZA della Donna IN AUTO	II Trimestre		
<input type="checkbox"/> MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI	pre-concezionale II Trimestre		
<input type="checkbox"/> INCONTRI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA	II Trimestre		
<input type="checkbox"/> VACCINAZIONI	pre-concezionale, pre e postnatale		

ALCOL: Tweak Test

**FUMO Test di West: Grado di dipendenza:
Grado di motivazione**

Valutare se l'attività lavorativa associata all'esposizione di un agente chimico dannoso
⇒ In caso di possibili esposizioni dannose raccomandare un colloquio con il medico del lavoro

aiutare le donne oggetto di violenza familiare o in stato di deprivazione socio-economica ad utilizzare i servizi socio-sanitari

Il Counseling Preconcezionale rappresenta un intervento per eccellenza



L'acido folico è un potente fattore che influenza il meccanismo epigenetico!
Ma fino a oggi in Italia solo il 35% dei bambini che nascono ha avuto questa opportunità

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2021-2025

- 📌 **MO1 MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI**
- 📌 **MO1-01 Aumentare la consapevolezza nella popolazione sull'importanza della salute riproduttiva e preconcezionale**
- 📌 **MO1-02 Promuovere la salute riproduttiva e preconcezionale della donna, della coppia, dei genitori**
- 📌 MO1-03 Promuovere la salute nei primi 1000 giorni
- 📌 **MO1-08 Promuovere l'adozione consapevole di uno stile di vita sano e attivo in tutte le età e nei setting di vita e di lavoro, integrando cambiamento individuale e trasformazione sociale**

Il setting di erogazione privilegiato è il **Consultorio Familiare primo anello e filtro della catena della prevenzione** che, con le sue ramificazioni territoriali estese sino al domicilio è il vero servizio di prossimità, per tutti gli adolescenti, le donne e le coppie

La salute della donna, quella del bambino nei primi 1000 giorni di vita e quella nei soggetti in età evolutiva, secondo un **approccio life-course e di genere**, vedono nel Consultorio Familiare e nel Centro Vaccinale una risorsa fondamentale di integrazione con gli ambiti educativi e sociali, con il coinvolgimento ed azioni integrate di MMG, PLS, Ginecologi, Neonatologi/Pediatri, **Ostetriche di Famiglia e di Comunità**, Psicologi, Assistenti Sociali, Educatori ed altre specialità, ove necessario.

DGR XI/268 del 28.06.2018 , Decreto Direzione Generale Welfare n.14243 del 05.10.2018



PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

“Investire precocemente in salute: azioni e strategie nei primi mille giorni di vita”

*Documento di indirizzo per genitori, operatori sanitari e policy maker,
per la protezione e promozione della salute dei bambini
e delle generazioni future*

Ministero della Salute

0021189-12/07/2019-DGPRE-MDS-A - Allegato Utente 2 (A02)

Soluzioni e interventi proposti sulla base delle evidenze scientifiche

GIOVANI E POPOLAZIONE IN ETA' FERTILE:

- *Partecipare attivamente a iniziative in grado di promuovere la salute e la prevenzione preconcezionale per aumentare la consapevolezza, l'empowerment e le capacità decisionali*
- *Rivolgersi ai servizi e richiedere il counseling preconcezionale*
- *Adottare sistemi di pianificazione familiare*



PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

Alcune definizioni...



- Nel 2013, l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha sottolineato che l'assistenza preconcezionale è importante per tutte le donne in età riproduttiva.
- **L'assistenza preconcezionale** è definita come un insieme di interventi che mirano a identificare e modificare i rischi biomedici, comportamentali e sociali **per la salute della donna** o per l'esito della gravidanza. attraverso la prevenzione e la **gestione**
(Moos et al., 2008)



Il concetto di salute sessuale/riproduttiva (reproductive health) è stato di benessere fisico, mentale e sociale, correlato al sistema riproduttivo e alle sue funzioni. Implica che le donne e gli uomini devono essere in grado di condurre una vita sessuale responsabile, soddisfacente e sicura; che devono avere la capacità di riprodursi e la libertà di decidere se, quando e quanto possono farlo". Conferenza sulla Popolazione e lo Sviluppo, Cairo nel 1994,

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

Si definiscono le capacità di adottare un comportamento positivo e adattivo che permetta agli individui di affrontare in modo efficace le necessità e le sfide quotidiane ([Life skills education in schools. WHO, Geneva, 1993](#)).

➤ sono rappresentate dalle **abilità personali, interpersonali, cognitive e fisiche** che rendono le **persone capaci** di controllare e indirizzare la propria esistenza e **di sviluppare la capacità di convivere nel proprio ambiente e di modificarlo**



Le life skills individuali sono:

- ✓ la capacità di prendere decisioni,
- ✓ la capacità di risolvere i problemi,
 - ✓ il pensiero creativo,
 - ✓ il pensiero critico,
- ✓ la consapevolezza di sé,
 - ✓ l'empatia,
- ✓ le abilità comunicative e relazionali,
- ✓ la capacità di gestire le proprie emozioni e lo stress

Esse sono componenti fondamentali per lo sviluppo delle abilità personali funzionali alla promozione della salute, descritte nella Carta di Ottawa come una delle aree chiave di azione.

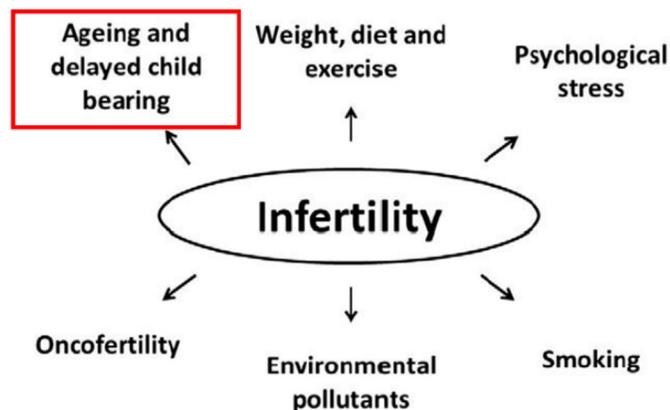
PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

The changing prevalence of infertility

Felice Petraglia ^{a,*}, Gamal I. Serour ^b, Charles Chapron ^c

International Journal of Gynecology and Obstetrics 123 (2013) S4–S8



Razionale del counselling ostetrico per migliorare la fertilità

Lo stile di vita e altri comportamenti sono modificabili e possono influire sulla fertilità

Eliminare tutte le esposizioni non è realistico

tuttavia, identificare o minimizzare anche un solo fattore può avere effetti positivi e significativi sulla fertilità di uomini e donne.



- **EDUCAZIONE ALLE LIFE SKILLS**
- **IL PIANO DI VITA RIPRODUTTIVA (RLP)**
- **COUNSELLING PRENATALE MOTIVAZIONALE**
- **EDUCAZIONE ALLA SALUTE SESSUALE E RIPRODUTTIVA**
- **EDUCAZIONE alle LIFE SKILLS**

È importante capire in che modo i comportamenti e lo stile di vita possono favorire o danneggiare la fertilità per ridurre al minimo le complicanze e massimizzare i risultati

- **Comprendendo l'impatto dello stile di vita sulla salute riproduttiva e modificando attivamente i comportamenti dannosi, gli uomini e le donne sono in grado di controllare il proprio potenziale di fertilità.**

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

Principali risultati del Progetto "Studio Nazionale Fertilità"

Indagini sulle conoscenze, comportamenti e atteggiamenti in ambito sessuale e riproduttivo di adolescenti, studenti universitari e adulti in età fertile e dei professionisti sanitari

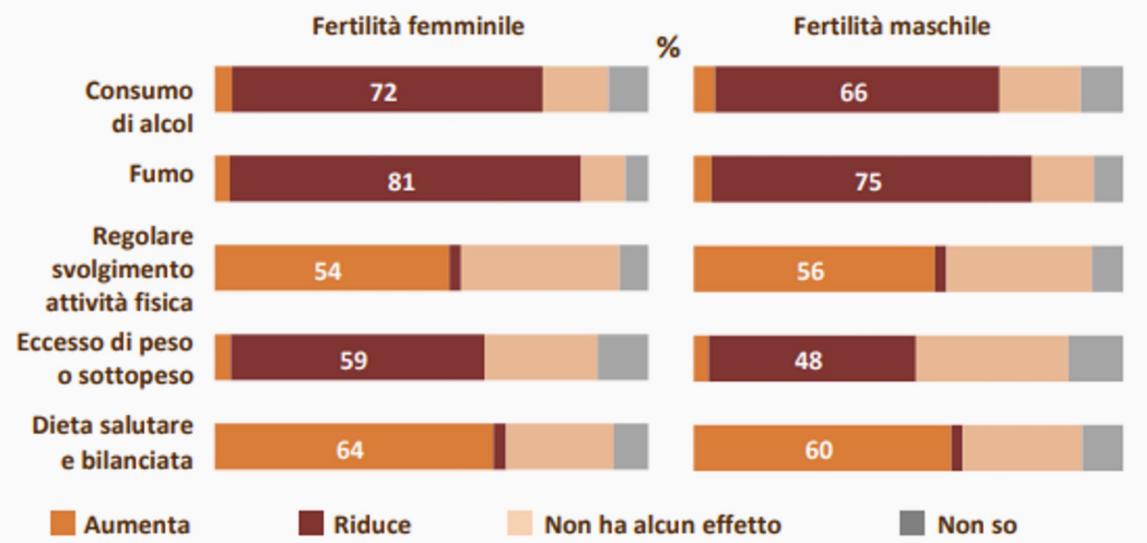


Fig. 3 - Secondo te i seguenti fattori aumentano, riducono o non hanno alcun effetto sulla fertilità femminile e maschile? (i numeri indicano le percentuali di risposte esatte)

16.000 studenti - 16-17 anni

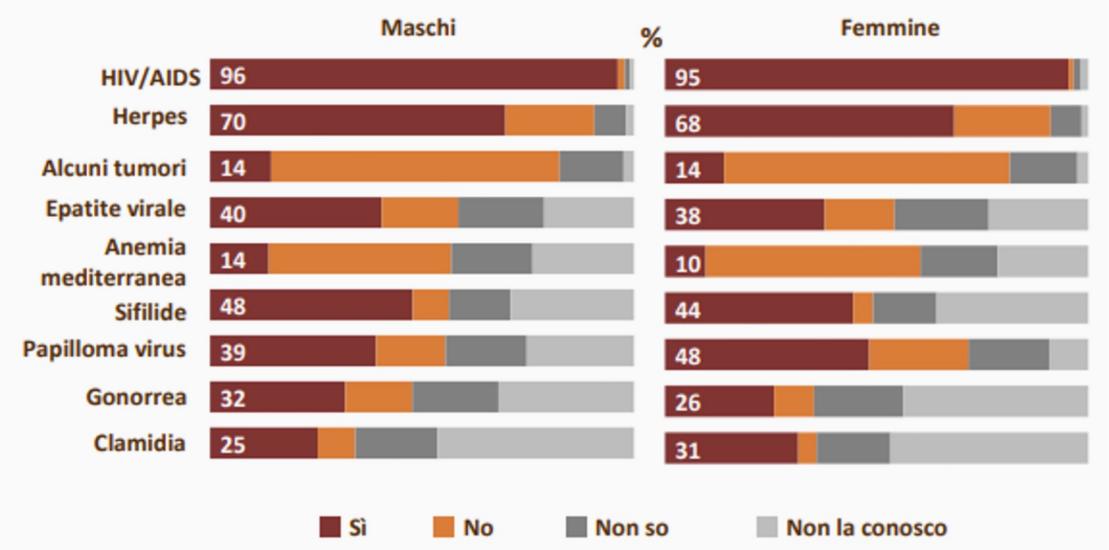


Fig. 4 - Secondo te, le seguenti infezioni/malattie si possono trasmettere con i rapporti sessuali? (i numeri indicano le percentuali di risposte "Sì")

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

- L'educazione alla salute sessuale e riproduttiva è un percorso che dura tutta la vita.
- **L'accesso a informazioni e servizi di qualità** sulla salute sessuale e riproduttiva svolge un ruolo cruciale nel salvaguardare **il benessere di ogni adolescente, preparandolo/a a una vita sicura, produttiva e soddisfacente,** nonché nel proteggerlo/a da malattie, gravidanze indesiderate e violazioni dei diritti umani, tra cui la discriminazione e la violenza di genere.

Programmi di promozione della Salute

“SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE” E “PRIMI MILLE GIORNI DI VITA”
SPAZIO ADOLESCENTI, CONSELLING OSTETRICO pianificazione familiare/contraccezione, SCREENING CANCRO CERVICE, AMBULATORIO OSTETRICO preconcezionale, ambulatorio educazione PP, offerta vaccinale
Estensione territoriale
SCUOLA, FARMACIA, MMG, PLS, COMUNE



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 1141

Seduta del 16/10/2023

Oggetto

LINEE DI INTERVENTO PER LO SVILUPPO ED EFFICIENTAMENTO DEL PERCORSO NASCITA IN LOMBARDIA FINALIZZATO A FAVORIRE LA NATALITA' E LA TUTELA DELLA SALUTE RIPRODUTTIVA - (DI CONCERTO CON GLI ASSESSORI LUCCHINI E TIRONI)

STABILITO pertanto di approvare uno specifico programma di sviluppo regionale per contrastare la denatalità, declinato, in una logica unitaria e integrata, nelle seguenti cinque aree di offerta:

- A. Area ostetrica ospedaliera;
- B. Area ostetrica consultoriale;
- C. Area delle prestazioni di laboratorio – strumentali nel percorso nascita;
- D. Area della procreazione medicalmente assistita e preservazione della fertilità;
- E. Area formativa per la tutela e prevenzione della salute riproduttiva- formazione e simulazione con i professionisti - educazione e informazione con i giovani;

d) potenziare gli interventi e le risorse ostetriche consultoriali in raccordo con le strutture della prevenzione-territorio-ospedale. prestazioni dell'ostetrica sono erogate in presenza (ambulatorio, consultorio, case di comunità), al domicilio della donna, in eventuali strutture di isolamento, anche mediante la telemedicina;

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

In occasione della **Giornata Mondiale della Salute Sessuale**, l'UNICEF, il Fondo delle Nazioni Unite per l'Infanzia, in collaborazione con UNFPA, lancia una **guida informativa sulla salute sessuale e riproduttiva e sui diritti, rivolto specificamente ai giovani**, compresi ragazze e ragazzi migranti e rifugiati in Italia, con l'obiettivo di fornire loro informazioni utili sulla salute sessuale e riproduttiva e sui servizi disponibili.



6. QUALI SONO LE COSE IMPORTANTI DA SAPERE SUL SESSO?



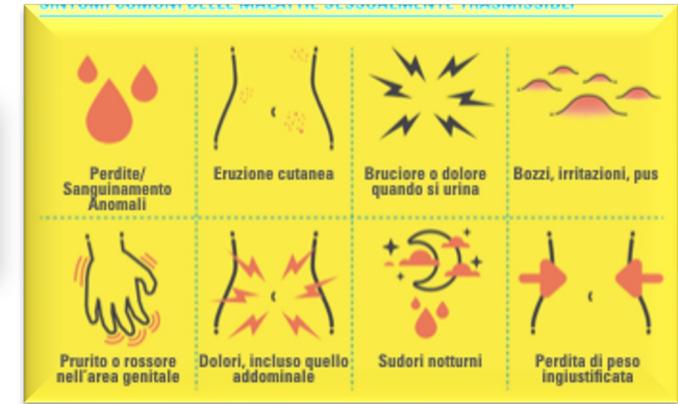
RIFLETTI

Chiediti: "Ho le **informazioni** e le **abilità** di cui ho bisogno per proteggere me stesso e gli altri?"



AGISCI

In Italia, puoi chiamare il numero verde **800 861061** per chiedere informazioni sulle MST, incluso l'HIV, e sui centri dove è possibile effettuare i test. Il servizio è attivo dal lunedì al venerdì, dalle 13 alle 18, è totalmente gratuito e anonimo, ed è disponibile in italiano, inglese e francese.



PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

Midwives' adoption of the reproductive life plan in contraceptive counselling: a mixed methods study

Human Reproduction, Vol.30, No.5 pp. 1146–1155, 2015 Advanced Access publication on March 13, 2015 doi:10.1093/humrep/dev048

- **Il piano di vita riproduttiva (RLP)** è uno strumento di promozione della salute raccomandato dal (CDC) per migliorare la salute preconcezionale e diminuire le gravidanze indesiderate e gli esiti negativi della gravidanza.
- Il CDC raccomanda agli operatori sanitari di utilizzare l'RLP per valutare le intenzioni di donne e uomini di avere o non avere figli a breve e lungo termine e i fattori di rischio per la salute (CDC, 2006).
- consiste in una serie di domande non normative sull'aver o non avere figli e mira a incoraggiare donne, uomini e coppie a riflettere sulle loro intenzioni riproduttive e a trovare strategie per una pianificazione familiare di successo nel contesto degli obiettivi e dei valori di vita personali (Moos et al., 2008).

- Le Ostetriche svedesi hanno adottato la RLP nella consulenza contraccettiva e hanno avuto esperienze prevalentemente positive.
- Le Ostetriche considerano l'RLP come un modello di promozione della salute che dà un valore aggiunto alla consulenza contraccettiva.
- L'RLP è stato visto come un modo per motivare e innescare azioni di promozione della salute, come la protezione da infezioni sessualmente trasmissibili e gravidanze non desiderate o il miglioramento delle abitudini di vita.

Midwives' adoption of the reproductive life plan in contraceptive counselling: a mixed methods study

Do you want children in your life?	
<p><i>These questions should be regarded as a starting point for discussion. The goal is both to encourage the patient to reflect over reproductive goals and strategies and to mediate knowledge about fertility. Be sensitive to each individual regarding which questions and topics may be appropriate. The reproductive life plan may change over the years, just as life itself does.</i></p>	
<p>Don't know</p> <p>What are your thoughts about children?</p> <p>What would you do if you became pregnant unintentionally?</p> <p>How do you plan to prevent becoming pregnant until you are sure? Which contraception method suits you?</p> <p>Optimise your chances of becoming pregnant in the future by</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Protecting yourself from sexually transmitted infections 2. Trying to maintain a normal BMI 3. Not waiting too long 	<p>Yes, sometime in the future, but not now</p> <p>How many children would you like?</p> <p>When would you like to have your first child?</p> <p>When would you like to have your last child?</p> <p>Which contraception method suits you?</p> <p>What other parts of life affect your reproductive life plan?</p> <p>Optimise your chances of becoming pregnant in the future by</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Protecting yourself from sexually transmitted infections 2. Trying to maintain a normal BMI 3. Not waiting too long <p>Remember this when it is time: Start taking folic acid supplements 1 month before. Improve your lifestyle before trying to become pregnant.</p>
<p>No</p> <p>Which contraception method suits you?</p> <p>How can you protect yourself from sexually transmitted infections?</p> <p>Take care of yourself. Your reproductive and sexual health is important for your own wellbeing, even if you do not want children.</p>	<p>Yes, I want to become pregnant within a year</p> <p>How many children would you like?</p> <p>When would you like to have your last child?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Try to maintain a normal BMI 2. Take supplement of folic acid every day, at least 1 month before trying to become pregnant 3. Avoid alcohol and tobacco, both cigarettes and snuff 4. Avoid potentially toxic/harmful substances or exposure 5. Get to know your menstrual cycle and the fertile window <p>Contact health care for consultation, if you have tried to become pregnant for one year without succeeding.</p>

productive life plan (RLP) guide developed to assist the midwives during counselling.

Section heading	Content
Do you want children in your life?	<i>Introduction; why a reproductive life plan is important</i>
Reproductive physiology	<i>The menstrual cycle; the egg; the sperm; the fertile window</i>
Different factors affecting fertility and preconception health	<i>Age; health and environment; diet and physical activity; alcohol, nicotine, and caffeine; sexually transmitted infections</i>
When things do not go as planned	<i>Infertility and infertility treatments</i>
Do you want children in your life?	<i>Don't know; don't want children at all; don't want children now, but in the future; want to become pregnant within a year</i>
If you want to know more	<i>Links to further information on the internet</i>
What do you know about fertility?	<i>Fertility quiz</i>

Figure 2 Overview of the content of the reproductive life plan (RLP) booklet developed to distribute to the women.

- ❖ L'intervento ha aumentato le conoscenze delle donne sulla salute riproduttiva, soprattutto tra quelle con i punteggi più bassi del pre counselling test e tra le donne senza figli.
- ❖ Gli autori hanno concluso che l'RLP è uno strumento di consulenza breve, economico, efficace e l'Ostetrica è stata ritenuta la persona giusta per discutere l'RLP, in quanto autorità neutrale, sicura e fidata con cui parlare e a cui si rivolgono tutti i tipi di donne

Human Reproduction, Vol.30, No.5 pp. 1146–1155, 2015

Advanced Access publication on March 13, 2015 doi:10.1093/humrep/dev048

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

www.pensiamociprima.net



“ **Le raccomandazioni
per le coppie
che desiderano
avere un bambino** ”

Progetto “Pensiamoci Prima”

ICBD
Alessandra Lisi International Centre
on Birth Defects and Prematurity
per il
Centro per la Prevenzione e Controllo delle Malattie CCM,
Ministero della Salute

ICBD
Alessandra Lisi International Centre on Birth Defects and Prematurity


Ministero della Salute
CCM
Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie
Istituto per la prevenzione e la sanità pubblica

ICBD
Alessandra Lisi International Centre on Birth Defects
and Prematurity



PENSIAMOCI PRIMA.
CONSIGLI UTILI PER CHI
DESIDERA AVERE UN BAMBINO.

CCM
Centro nazionale per la prevenzione
e il controllo delle malattie
Istituto per la prevenzione e la sanità pubblica



Promemoria per il Counseling Preconcezionale

Stato di salute

Ipertensione
Diabete
Epilessia
Malattie della tiroide
Trombofilie, genetiche o acquisite
Infezioni dell'apparato genitale
Stress, ansia, depressione
Indice di massa corporea >25
Indice di massa corporea <18.5
Altre malattie che prevedono controlli medici
periodici e/o terapie continuative oppure hanno
previsto ricoveri e/o interventi chirurgici

Farmaci e terapie in corso

Farmaci assunti regolarmente
Farmaci assunti saltuariamente

Gravidanze precedenti

Malattie genetiche o malformazioni
2 o più aborti spontanei
Prematurità
Basso peso alla nascita
Nati morti - Morti neonatali

Rischi di malattie genetiche

Familiarità per: talassemia—emofilia—distrofia
muscolare—fibrosi cistica— trombofilie—malattie
metaboliche—malattie con ritardo mentale— difetti
congeniti — altre malattie a componente genetica
Età della donna
Consanguineità / Parentela con il partner
Luogo di nascita della donna e del partner
Appartenenza a gruppi etnici a rischio (es Ebrei
Ashkenazi)

Partner

Attività lavorativa
Patologie gravi
Trattamenti mutageni

Anamnesi malattie infettive/vaccinazioni

Varicella
Rosolia
Epatite B, tetano, difterite
Influenza (valutando la stagionalità)

Esami da prescrivere

Gruppo sanguigno e fattore Rh * (se ignoti)
Test di Coombs (se rischio isoimmunizzazione Rh)
Emocromo *
Analisi Hb per beta-talassemia e Hb anomale *
(su indicazione dell'emocromo)
Test HIV e Lue *
Pap Test
Toxoplasmosi e CMV **

* Anche per il partner

** se precedente negativo o mai eseguito

Stili di vita

Alimentazione
Assunzione Acido Folico / Vitamine
Consumo bevande a contenuto alcolico
Fumo
Sostanze stupefacenti, violenza domestica
Attività lavorativa
Giardinaggio, lavori domestici

PRIMA DI CONCLUDERE :
Stimolare le domande e consegnare alla coppia i materiali
cartacei con le informazioni utili

www.pensiamociprima.net



Prevenzione primaria degli esiti avversi della riproduzione attraverso la promozione della salute preconcezionale

Pierpaolo Mastroiacovo*, Dante Baronciani**, Renata Bortolus***

*International Centre on Birth Defects, Roma; **Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria; ***Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

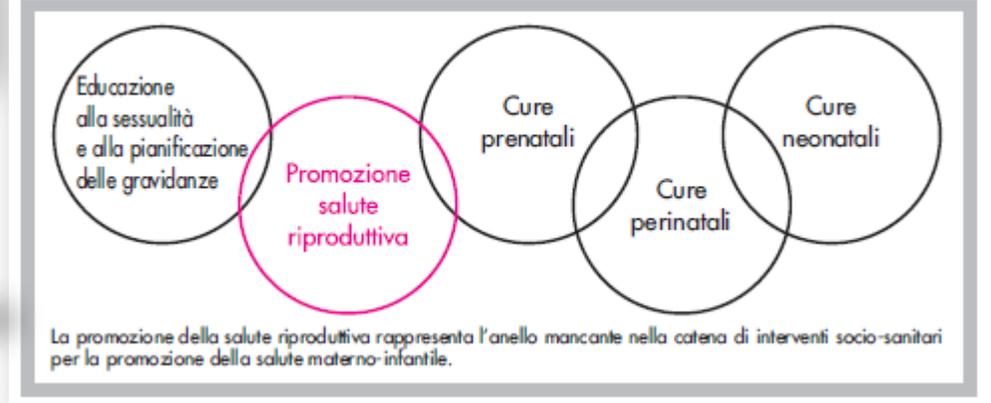
L'attenzione al periodo preconcezionale identifica l'anello di congiunzione tra gli interventi di educazione alla salute, alla sessualità, alla pianificazione familiare e la gravidanza



OLTIVARE IL FUTURO

edi

FIGURA 2: CATENA DEGLI INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE MATERNO-INFANTILE

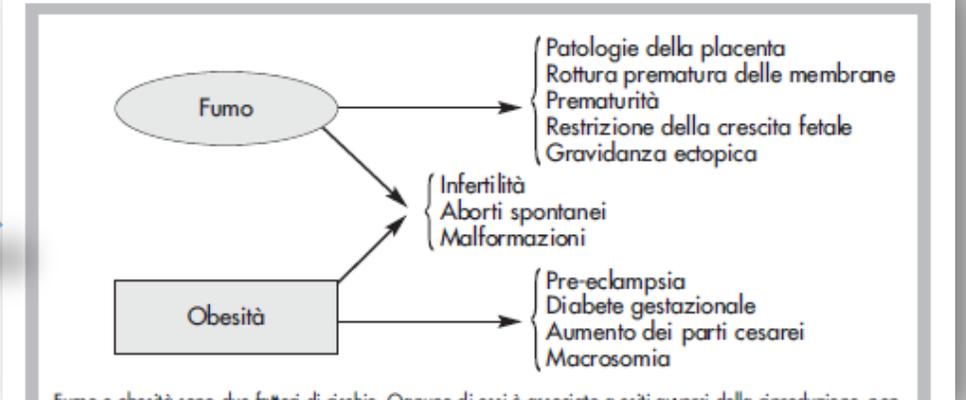


Per **EAR** si intende qualsiasi patologia che impedisca il concepimento, il regolare decorso della gravidanza e il suo esito normale

- a) sterilità e subfertilità femminile e maschile;
- b) patologie della gravidanza che ne condizionano l'esito o che rappresentano un fattore di rischio per la salute materna e del neonato
- c) le alterazioni dello stato di salute del feto, del neonato o del bambino di natura congenita, determinate totalmente o in parte da cause o fattori di rischio preconcezionali o prenatali,



FIGURA 1: ESEMPIO DI DUE FATTORI DI RISCHIO ASSOCIATI A EAR



PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

Il Counseling ostetrico Preconcezionale

- *Esso può essere definito come uno spazio di attenzione non episodico in cui, utilizzando conoscenze scientifiche e le proprie “abilità comunicative” si propone alla donna e alla coppia una o più raccomandazioni per ridurre i rischi ambientali, comportamentali o sociali associati agli EAR, tenendo conto dei valori, degli stili di vita, della storia clinica e riproduttiva di chi ha di fronte.*
- Richiede l’ascolto attento da parte dell’Ostetrica/o e la partecipazione informata da parte della donna e della coppia alle decisioni che riguardano la propria fertilità e salute riproduttiva –**MIDWIFERY PARTNERSHIP**

Insieme di informazioni e di interventi finalizzati a:

- facilitare i cambiamenti possibili degli stili di vita, orientando la coppia verso un maggior benessere generale e riproduttivo g
- identificare i rischi biomedici, comportamentali, sociali ed ambientali legati alla salute riproduttiva;
- Motivare nel ridurre i rischi modificabili



entrare strategicamente nei meccanismi decisionali delle persone, aiutandole ad esplorare i problemi e a concordare modalità adeguate per affrontare i cambiamenti

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

Il Counseling Motivazionale

caratteristiche del suo metodo che usa

- *l'ascolto,*
- *la riflessività,*
- *l'empatia,*
- *le domande aperte,*
- *lavora sull'ambivalenza,*
- *la frattura interiore,*
- *l'autoefficacia,*
- *evita le dispute e i consigli dell'esperto.*



PROFILO MOTIVAZIONALE

La consistenza dei tre fattori:

1. **disponibilità al cambiamento**

vale a dire, a progredire lungo il ciclo degli stadi del cambiamento:

riconoscere il

problema, impegnarsi ad affrontarlo;

2. **frattura interiore**

che rappresenta l'importanza attribuita al cambiamento e la

preoccupazione per lo stato attuale;

□ **autoefficacia**

che riflette la fiducia nella propria capacità di conseguire l'obiettivo.

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

INTERFERENTI ENDOCRINI

“Sostanze esogene, o miscele, che alterano la funzionalità del sistema endocrino, causando effetti avversi sulla salute di un organismo, oppure della sua progenie o di una (sotto) popolazione”

(European Workshop on the Impact of Endocrine Disruptors on Human Health and Wildlife, Weybridge 2-4/12/1996).

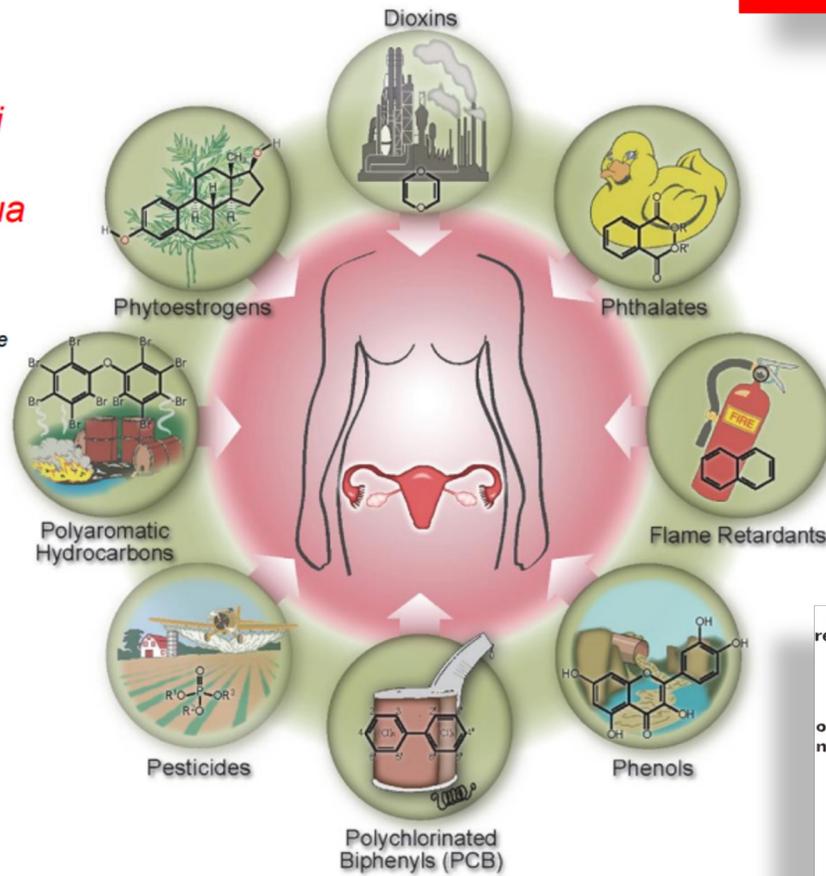
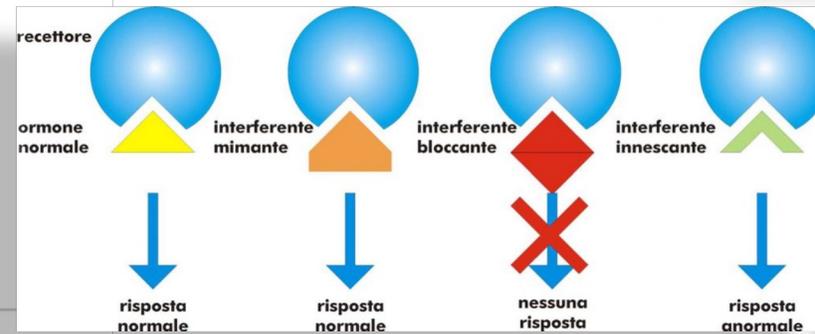


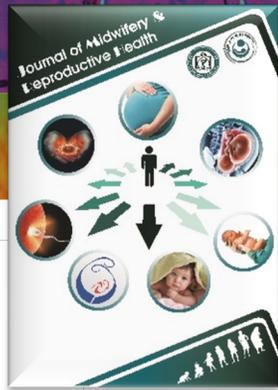
Figure 1. Evaluating groups of endocrine disrupting chemicals and their potential impact on female reproduction. doi:10.1371/journal.pone.0116057.g001



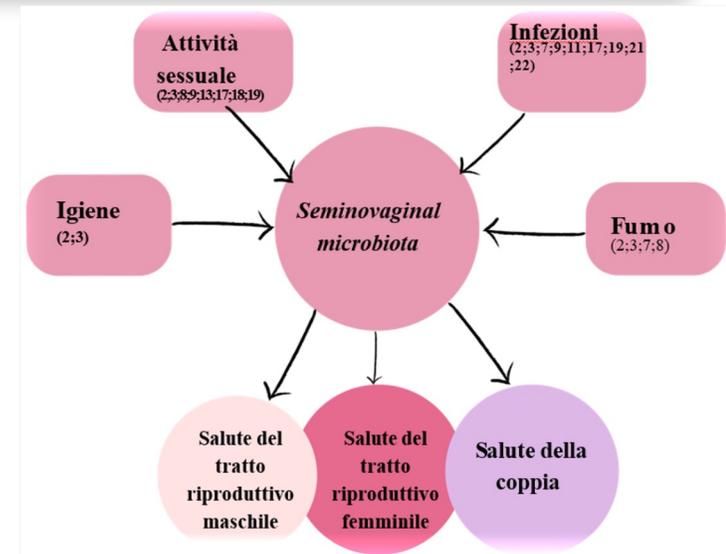
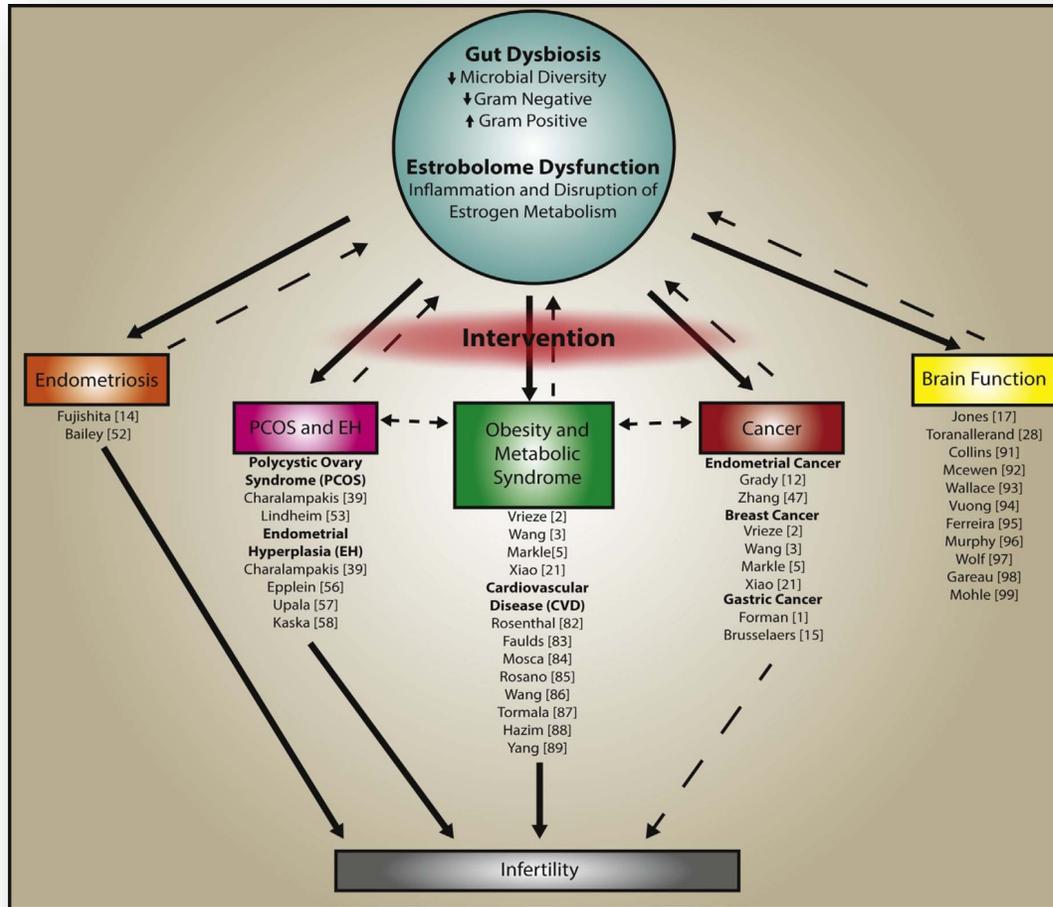
PARABENS + BHT
+ BENZOPHENONES
PHTHALATES + BPA
+ PESTICIDES + PFCs
COCKTAIL EFFECT = ☹️

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi



ESTROBOLOMA - seminovaginal microbiota



PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

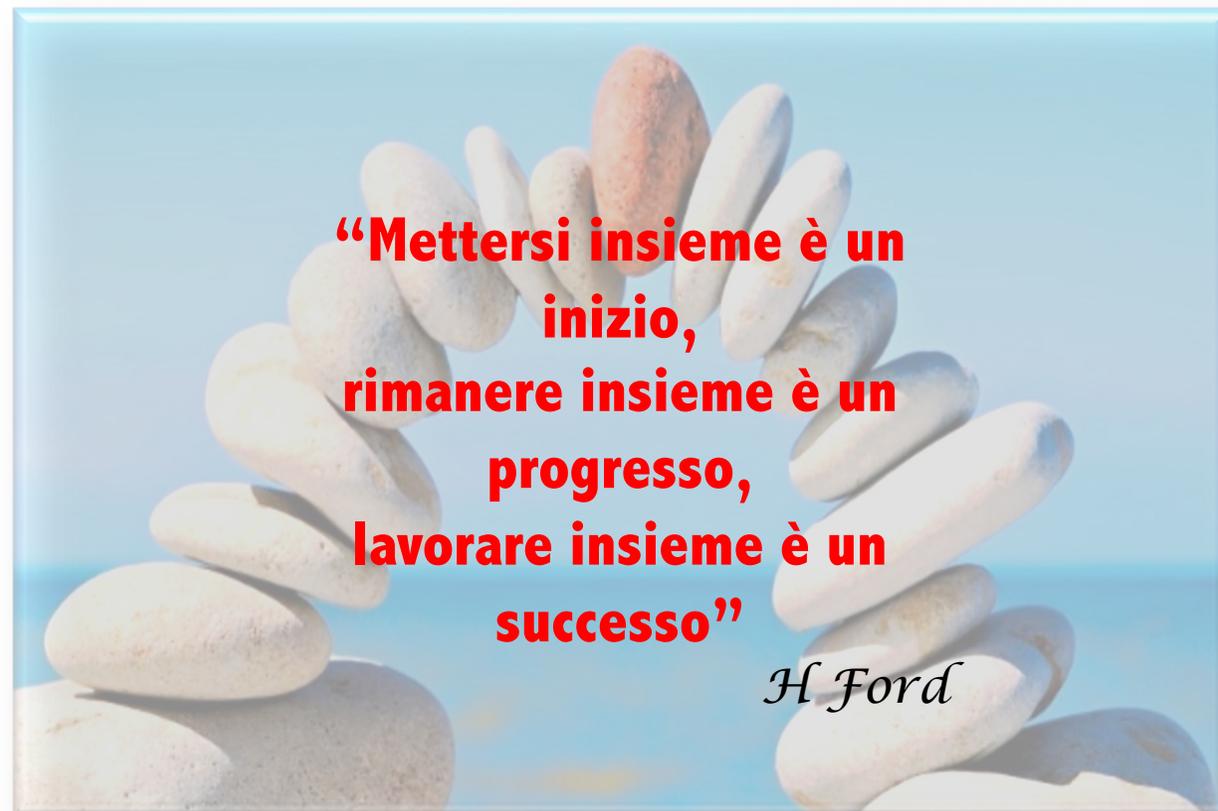
prevenzione e rimedi



Vi è un malinteso diffuso sul ruolo e valore della professione Ostetrica/o a tutti i livelli: politico, servizi sanitari, università e finanziatori

La conseguenza è la frammentazione delle cure, con inevitabili lacune in termini di sicurezza, qualità ed efficacia e d il riscontro di esiti negativi tra cui l'aumento, senza precedenti di ricorso alle tecniche PMA, infertilità denatalità, interventi inutili e non sicuri, un danno per le famiglie, la comunità e l'economia

Lancet 2016; 388: 2282-95



**“Mettersi insieme è un
inizio,
rimanere insieme è un
progresso,
lavorare insieme è un
successo”**

H Ford

PRESERVARE LA FERTILITÀ PER COLTIVARE IL FUTURO

prevenzione e rimedi

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- Hajizade-Valokolaee, Maryam, Yazdani-Khermandichali, Fereshteh, Shahhosseini, Zohreh and Hamzehgardeshi, Zeinab. "Adolescents' sexual and reproductive health: an ecological perspective" *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, vol. 29, no. 4, 2017, pp. 20150097. <https://doi.org/10.1515/ijamh-2015-0097>
- Bortolus R, Mastroiacovo P. (2009) How to. Le 5 cose importanti per il counseling preconcezionale.
- HCN-Health Council of the Netherlands (2007). Preconception care: a good beginning. The Hague: HCN. Pub N 2007/19E.
- Jack BW, Atrash H, Coonrod DV, Moos MK, O'Donnell J, Johnson K. (2008). The clinical content of pre-conception care: an overview and preparation of this supplement. *Am J Obstet Gynecol*. 199: S266-79.
- Shawe J, Delbaere I, Ekstrand M, Hegaard HK, Larsson M, Mastroiacovo P, Stern J, Steegers E, Stephenson J, Tydén T (2015). Preconception care policy, guidelines, recommendations and services across six European countries: Belgium (Flanders), Denmark, Italy, the Netherlands, Sweden and the United Kingdom. *Eur J Contracept Reprod Health Care*; 20: 77-87.
- [https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-\(srh\)/overview](https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/overview)
- Bisphenol a and the female reproductive tract: an overview of recent laboratory evidence and epidemiological studies Caserta et al. *Reproductive Biology and Endocrinology* 2014, 12:37 <http://www.rbej.com/content/12/1/37>
- Altmäe, S., Franasiak, J. and Mändar, R., 2019. The seminal microbiome in health and disease. [online] PubMed. Available at: < <https://www-naturecom.unimib.idm.oclc.org/articles/s41585-019-0250-y> > [Accessed 7 September 2022]
- García-Velasco, J., Budding, D., Campe, H., Malfertheiner, S., Hamamah, S., Santjohanser, C., Schuppe-Koistinen, I., Nielsen, H., Vieira-Silva, S. and Laven, J., 2020. The reproductive microbiome – clinical practice recommendations for fertility specialists. [online] PubMed. Available at: < <https://www-sciencedirectcom.unimib.idm.oclc.org/science/article/pii/S1472648320303394?via%3Dihub> >
- Tomaiuolo, R., Veneruso, I., Cariati, F. and D'Argenio, V., 2020a. Microbiota and Human Reproduction: The Case of Female Infertility. [online] Scopus. Available at: < <https://www.mdpi.com/2571-5135/9/2/12> >
- Tomaiuolo, R., Veneruso, I., Cariati, F. and D'Argenio, V., 2020b. Microbiota and Human Reproduction: The Case of Male Infertility. [online] Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7349524/>