



Università degli Studi di  
Milano – Bicocca

Anno Accademico  
2019/2020

Dipartimento di  
Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea in  
Infermieristica

# Approccio e attitudini dell'infermiere e della donna affetta da cancro alla preservazione della fertilità

Relatore: Dott.ssa Rosaria Ferrario

Candidato: Carolina Formenti

Matricola: 832974

# Oncofertilità

- Diagnosi precoce, miglioramento delle terapie
- Sopravvivenza a 5 anni
  - 91% al cancro della mammella
  - 100% al cancro del testicolo
- Aumento degli effetti collaterali delle terapie oncologiche come l'infertilità
  - 20-70% delle donne
  - 30-40% degli uomini di età inferiore a 40 anni
- Conseguenze negative sulla qualità di vita

(Fondazione ISTUD, 2016; AIOM, 2020)

*Come è affrontato il problema dell'infertilità iatrogena e come può l'infermiere supportare la persona in questo difficile contesto?*

### **Scopo**

Descrivere un problema assistenziale particolarmente a cuore a molte delle donne che vivono in una situazione di precarietà e incertezza a causa della diagnosi, ma che spesso risulta essere di secondo piano all'interno dell'equipe professionale

### **Metodi**

Ricerca bibliografica su banche dati biomediche: PubMed, Cinahl, Cochrane, discovery tool *Curiosone* e altre fonti: Google, ISS, WHO, siti di associazioni di oncologia

## Infertilità iatrogena

Anovulazione e amenorrea secondaria a causa di atrofia ovarica, riduzione della riserva ovarica o squilibrio ormonale

### *Fattori di rischio*

#### Chemioterapia

- Classe di farmaco
- Dose
- Posologia

#### Radioterapia

- Campo di irradiazione
- Dose
- Frazionamento

#### Caratteristiche individuali

- **Età**
- Sesso
- Interventi per infertilità

## Preservazione della fertilità: tecniche

### *Standard*

- Crioconservazione dell'embrione
- Crioconservazione di ovociti
- Soppressione ormonale
- Ooforopessi

### *Sperimentali*

- Crioconservazione di tessuto ovarico
- Chirurgia conservativa

### **Crioconservazione degli ovociti**

- Stimolazione ormonale (10-15 giorni)
- Prelievo degli ovociti
- Conservazione in biobanca

## *Effetti psicosociali dell'infertilità*

- Stress
- Perdita e lutto
- Minacce all'identità come donna
- Preoccupazione per le proprie relazioni

(Usser & Perz, 2019)

## *Stati d'animo alla diagnosi*

- Confusione
- Smarrimento
- Ansia
- Paura

(Razzano et al., 2016)

## *Il counseling sulla preservazione della fertilità:*

- Aumenta l'aderenza ai trattamenti
- Migliora la qualità di vita post-trattamento

(Fabi et al., 2019; van den Berg et al., 2019)

*“In quel momento la mia mente era annebbiata, mi sembrava di essere in un vortice che conduceva al vuoto, alla paura, al buio (...) Decidere di pensare ad un futuro, per di più in funzione di un ipotetico figlio, richiede un salto di maturità ed un'assunzione di responsabilità che non è semplice o automatico.*

*Io ero una figlia, ma in quel momento mi veniva richiesto di ragionare da madre. Avevo una grande confusione in testa”*

Donna di 26 anni

*“Ho affrontato le cure chemioterapiche che sono seguite all'intervento con molta più tranquillità, e anche negli anni a venire non sarò assillata dal dubbio di aver compromesso la mia fertilità per via del tumore”*

Donna di 32 anni

# Fattori implicati nella scelta della donna

## *Risposte emotive*

- Rimpianti futuri
- Priorità alla genitorialità
- Speranza
- Ritardo delle terapie oncologiche
- Trasmissione del rischio di cancro al figlio

## *Valutazioni cognitive*

- Costi delle procedure
- Tassi di successo dell'intervento
- Età

## *Partner decisionali*

- Supporto del partner
- Supporto familiare
- Opinioni del medico e altri professionisti
- Pressione culturale e sociale

(Hershberger et al., 2016; Flink et al., 2017a; Daly et al., 2018)

# Competenze infermieristiche

Le linee guida ASCO per la preservazione della fertilità del 2013 aggiornano il termine da *“oncologist”* a *“all health care providers”*

L'infermiere si trova in una posizione chiave nei confronti della donna e dovrebbe:

- Conoscere i fattori implicati nelle decisioni sulla preservazione della fertilità
- Identificare le persone più a rischio di infertilità iatrogena
- Individuare le principali preoccupazioni della donna
- Utilizzare materiale informativo per condurre un counseling efficace e personalizzato

# Fattori di ostacolo all'infermiere

## *Persona assistita*

- Età
- **Sesso**
- Prognosi della malattia
- Percezione del desiderio di genitorialità
- Stato familiare attuale (partner/figli)

## *Professionista*

- **Carenza di conoscenze** sull'argomento
- Mancanza di formazione e addestramento
- Carenza di competenze comunicative

## *Organizzazione*

- Mancanza di materiale informativo
- Insufficiente tempo a disposizione
- Scarsa discussione in team di pianificazione dei trattamenti

(Ussher et al., 2016; Keim-Malpass et al., 2017; Flink et al., 2017b; Daly et al., 2018; Fabi et al., 2019)



## Conclusioni

- L'oncofertilità è un nuovo ambito di competenza e di ricerca
- La letteratura è principalmente internazionale e poco redatta da infermieri
- Sarebbe auspicabile l'offerta di corsi di formazione per infermieri e lo sviluppo di linee guida per il counseling sulla preservazione della fertilità
- È necessaria una presa in carico globale e multidisciplinare della donna con un approccio non giudicante e valorizzante la persona assistita