OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

FUNZIONE OVARICA E QUALITA' DI VITA DOPO IL TUMORE

Genova 14 dicembre 2022

Castello Simon Boccanegra

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Paola Anserini

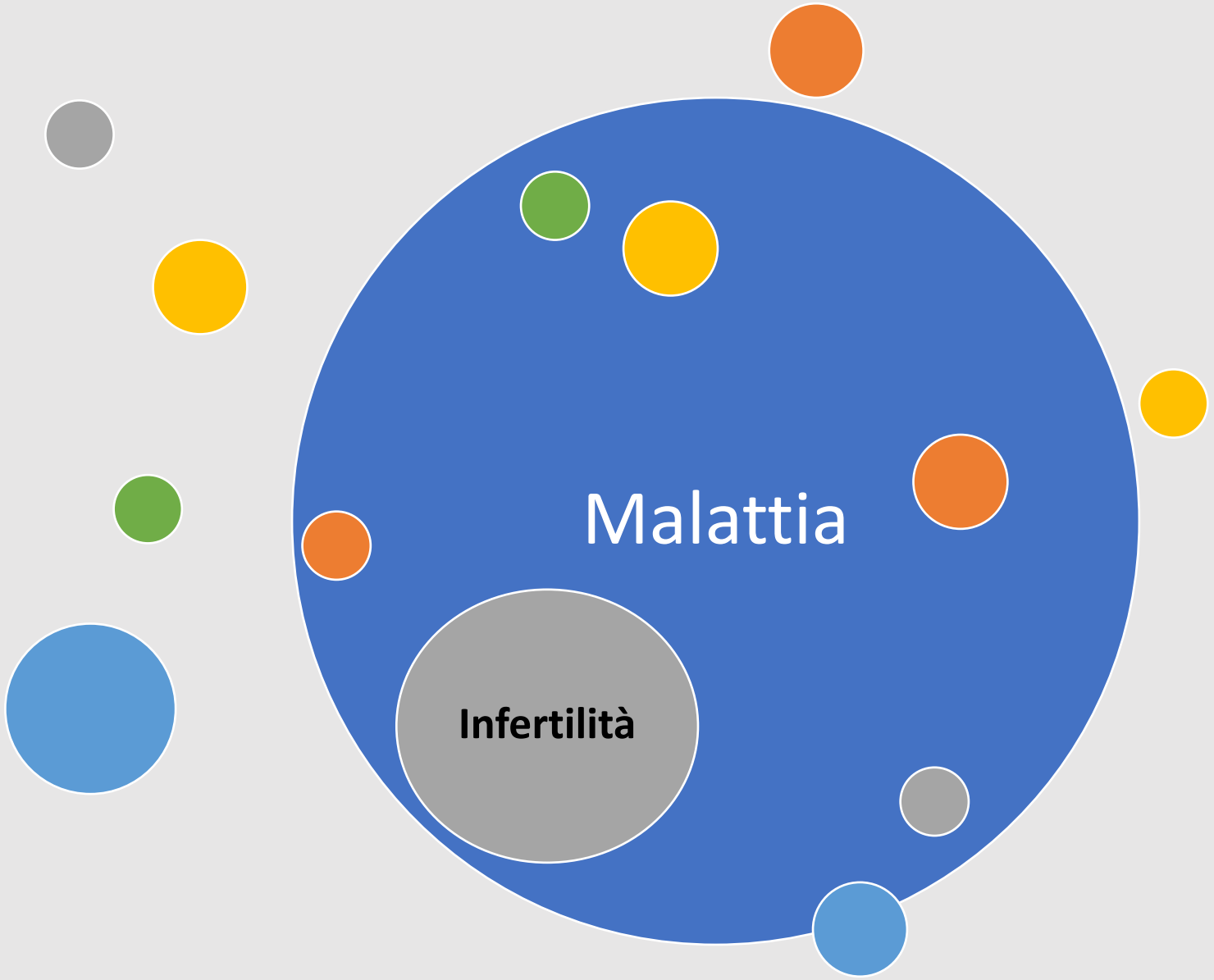
Angelo Cagnacci

Il supporto psicologico nella scelta

Elena Sarcletti

U.O. Psicologia clinica e psicoterapia

Ospedale Policlinico San Martino


Malattia
Infertilità

Fertility concerns among AYA with cancer

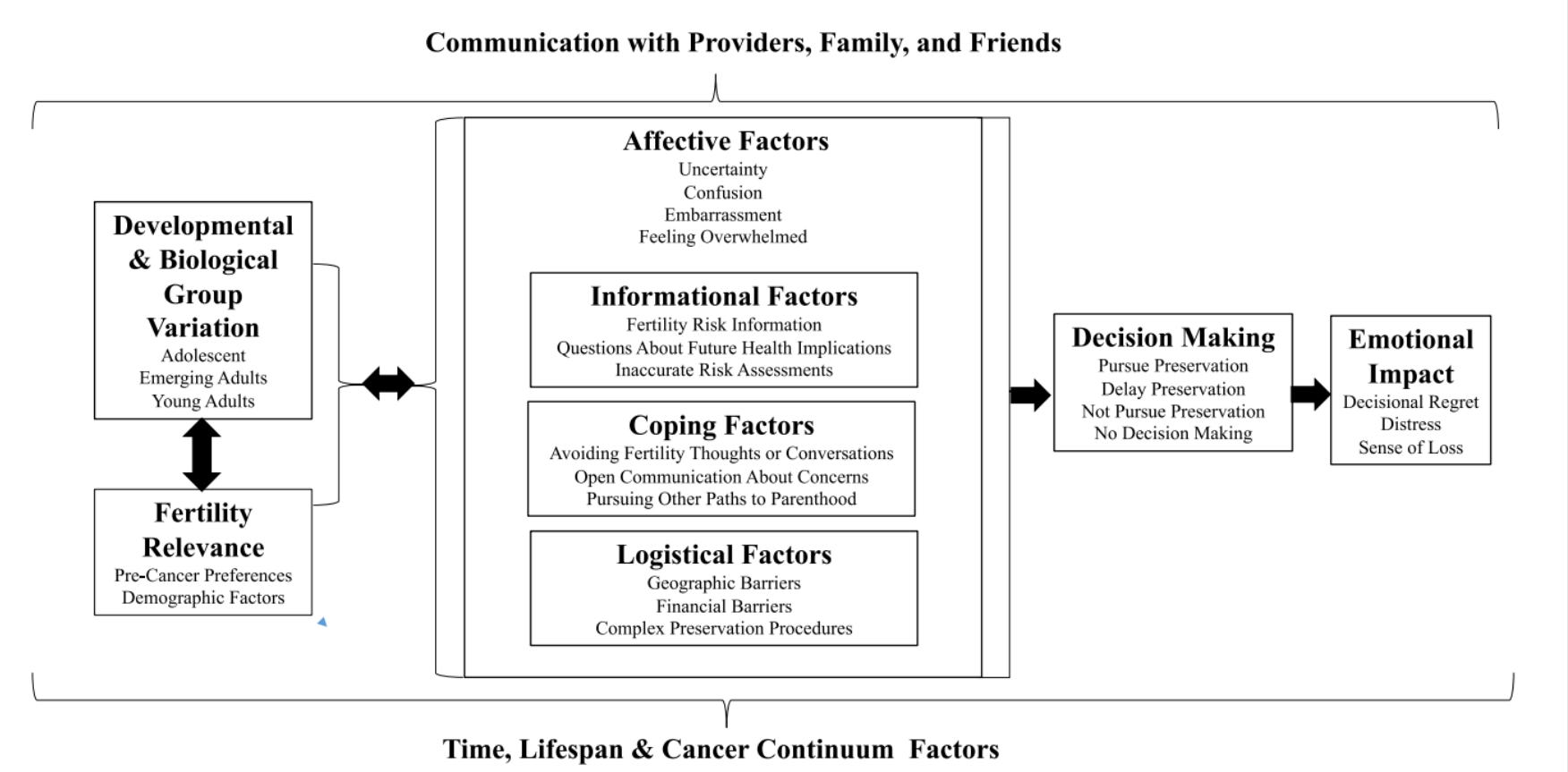


FIGURE 1 Conceptual model

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

Canzona, M. R., et al. (2021). *Psycho-oncology*, *30*(8), 1383–1392.

Fertility-related psychological distress in cancer patients

Possono persistere per tutta la durata del trattamento del cancro fino alla sopravvivenza

Logan, S., et al. (2019). *Psycho-oncology*, *28*(1), 22–30.
Ussher, J. M., Perz, J., & Australian Cancer and Fertility Study Team (ACFST) (2018. *BMC cancer*, *18*(1), 250.
Wang, Y., et al. (2020). *Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, *28*(2), 809–817.

Impatto psicologico a lungo termine

- Preoccupazioni riproduttive costanti e persistenti
- Mancanza di normalità per il resto della vita a causa della malattia
- Perdita di controllo sul futuro e futuro senza significato o scopo
- Opinione negativa di sé, sensazione di essere «merce danneggiata»

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

Logan, Set al. (2019). *Psycho-oncology*, *28*(1), 22–30.

Impatto sulle relazioni e sulla coppia

- Burden nella coppia: «tensione», «pressione aggiuntiva», «doppio fardello»
- Cambiamenti nella sessualità
- Paura dell'abbandono da parte del partner attuale
- Fine delle relazioni
- Paura di essere rifiutati e sentimenti di inadeguatezza per quanto riguarda le relazioni future

Accettazione della perdita della genitorialità biologica, rinegoziazione delle traiettorie relazionali, crescita del rapporto

Hawkey, A. J., et al. (2021). *European journal of cancer care*, *30*(1), e13348

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

THREATS
OPPORTUNITIES

Preservazione della fertilità

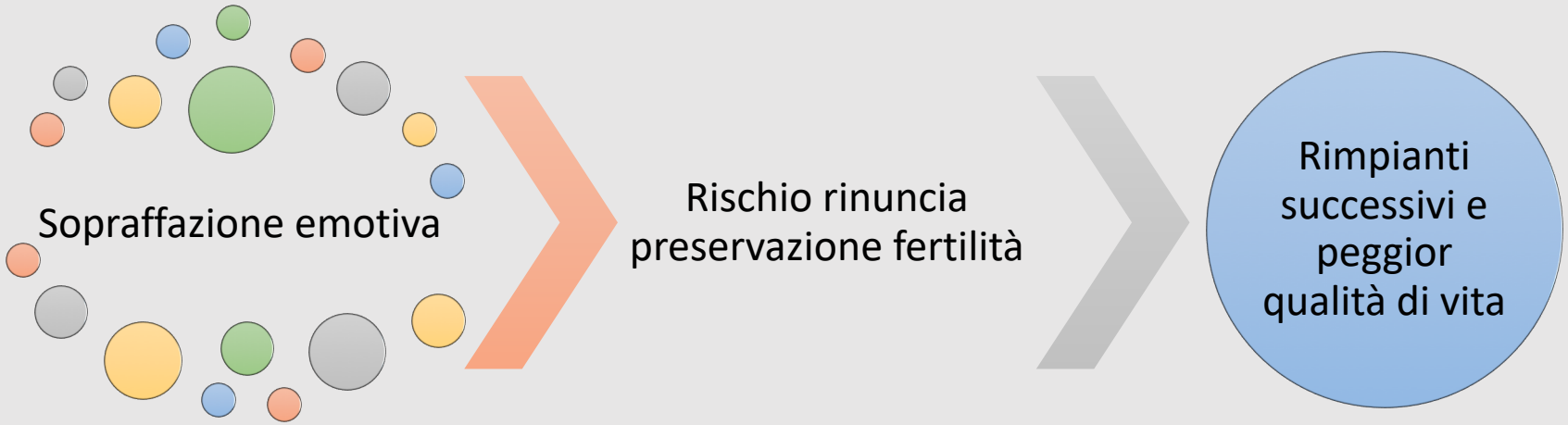
- I pazienti **apprezzano l'opportunità** di discutere le questioni relative alla preservazione della fertilità e ritengono **importante l'informazione**
- ***A distanza di tempo, vissuti di rabbia e depressione se non informati della possibilità di preservare la fertilità***

Implicito e rilevante messaggio di speranza

Lambertini, M., et al. (2016). *BMC medicine*, *14*, 1.
Logan, S., & Anazodo, A. (2019). *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica*, *98*(5), 583–597.
Wang, Y., et al. (2019). *Psycho-oncology*, *28*(3), 459–467.
Wang, Y., et al. (2020). *Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, *28*(2), 809–817.

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

Processo decisionale
stressante, complesso, urgente



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

Multidisciplinarietà

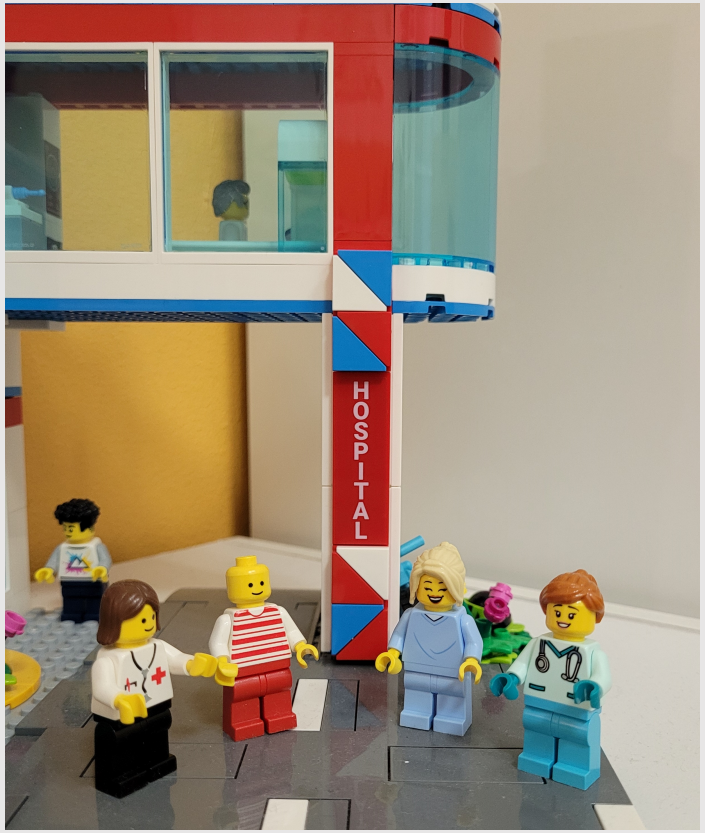
Oncologo
Ematologo

Ginecologo
Esp. fertilità

Psicologo

Paziente

Familiari



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

Supporto psicologico

- Opportunità per:
  - Esplorare i vissuti relativi alla genitorialità
  - Comprendere le preoccupazioni relative all'infertilità e contenere l'angoscia
- Supporto in tutte le fasi

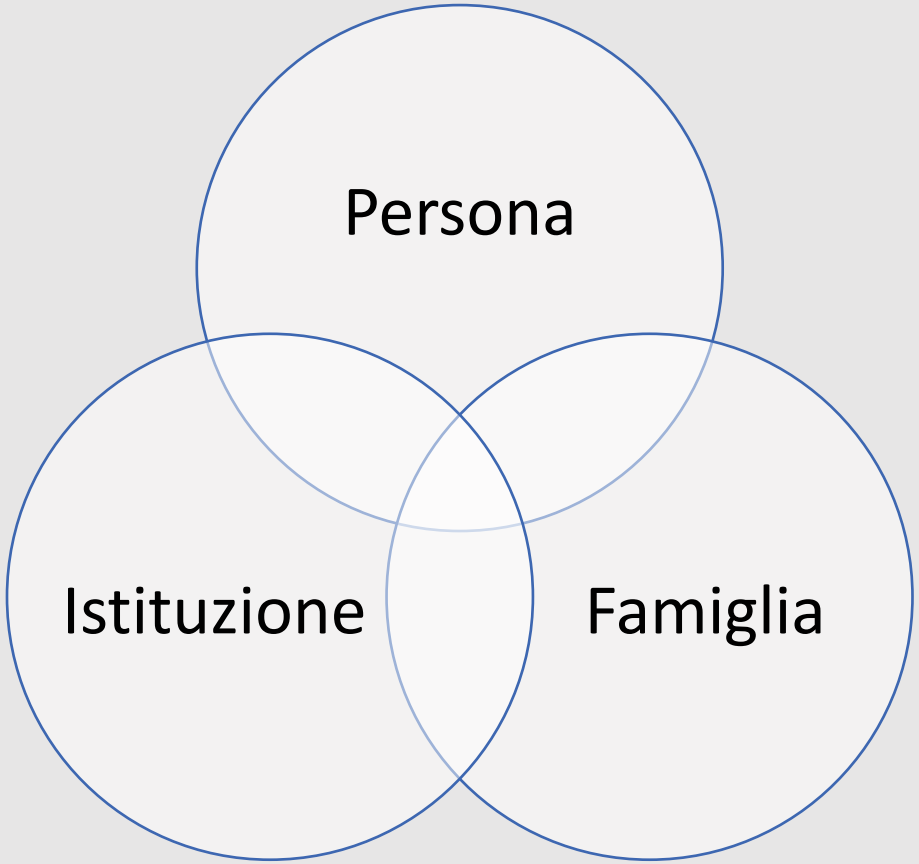
Logan, S., & Anazodo, A. (2019). *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica*, *98*(5), 583–597.
Logan, S., et al. (2019). *Psycho-oncology*, *28*(1), 22–30.

Supporto psicologico nella scelta

Offrire spazio e tempo per affrontare dubbi e conflitti

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

Le barriere



.
Anazodo, A., et al. (2019). *Human reproduction update*, *25*(2), 159–179.
Sobota, A., & Ozakinci, G. (2021). *Frontiers in psychology*, *12*, 632162.
Hershberger, P. E., et al. (2016). *Journal of obstetric, gynecologic, and neonatal nursing* , *45*(1), 123–134.
Han, J., et al. (2022). *European journal of cancer care*, e13748.

Fattori che influenzano il processo decisionale

- **Aspetti clinico-istituzionali**
  - Pressione temporale
  - Informazioni
  - Accesso ai servizi
  - Costi
- **Situazione personale**
  - Età (progettualità)
  - Status
  - Situazione familiare
  - Sessualità (LGBT)
- **Paure**
  - Ritardo trattamenti
  - Paura recidiva
  - Ulteriore aggravio
- **Convinzioni**
  - Morali-etiche
  - Religiose
  - Culturali
- **Supporto percepito**
  - Familiare
  - Professionale

Dorfman, C. S., et al. (2021). *Journal of oncology navigation & survivorship*, *12*(10), 332–348
Jones, G., et al. (2017). *Human reproduction update*, *23*(4), 433–457.

Rinforzare le risorse interne ed esterne di supporto al processo decisionale

↓

Decisione coerente… che viaggia nel tempo

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

Adolescents with cancer

- Fase di transizione: periodo di rapida crescita fisiologica, personale e psicologica
- Complessa gestione: bisogni psicosociali unici e specifici

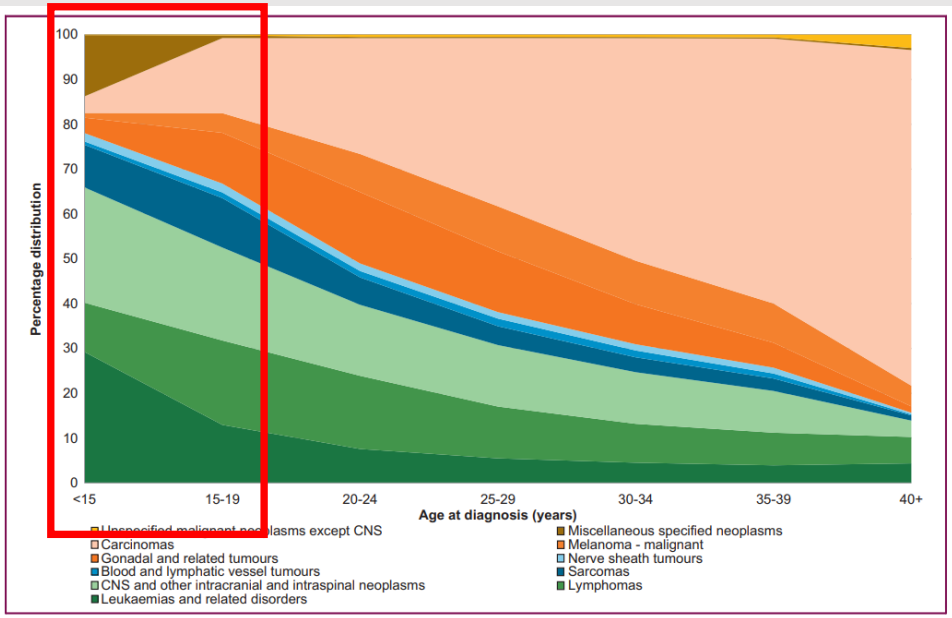


Figure 1. The percentage distribution of AYA cancers (excluding *in situ*) illustrated by age group (US Surveillance, Epidemiology and End Results Program 18 areas, 2004-2017).

Special cancer care issue: fertility

Ferrari, A., et al. (2021). Adolescents and young adults (AYA) with cancer: a position paper from the AYA Working Group of the European Society for Medical Oncology (ESMO) and the European Society for Paediatric Oncology (SIOPE). *ESMO open*, *6*(2), 100096.

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria

L. 219/2017
Norma in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento

Art. 3.

Minori e incapaci

1. La persona minore di età o incapace ha diritto alla valorizzazione delle proprie capacità di comprensione e di decisione, nel rispetto dei diritti di cui all'articolo 1, comma 1. Deve ricevere informazioni sulle scelte relative alla propria salute in modo consono alle sue capacità per essere messa nelle condizioni di esprimere la sua volontà.

2. Il consenso informato al trattamento sanitario del minore è espresso o rifiutato dagli esercenti la responsabilità genitoriale o dal tutore tenendo conto della volontà della persona minore, in relazione alla sua età e al suo grado di maturità, e avendo come scopo la tutela della salute psicofisica e della vita del minore nel pieno rispetto della sua dignità.

Adolescenti, malattia e infertilità

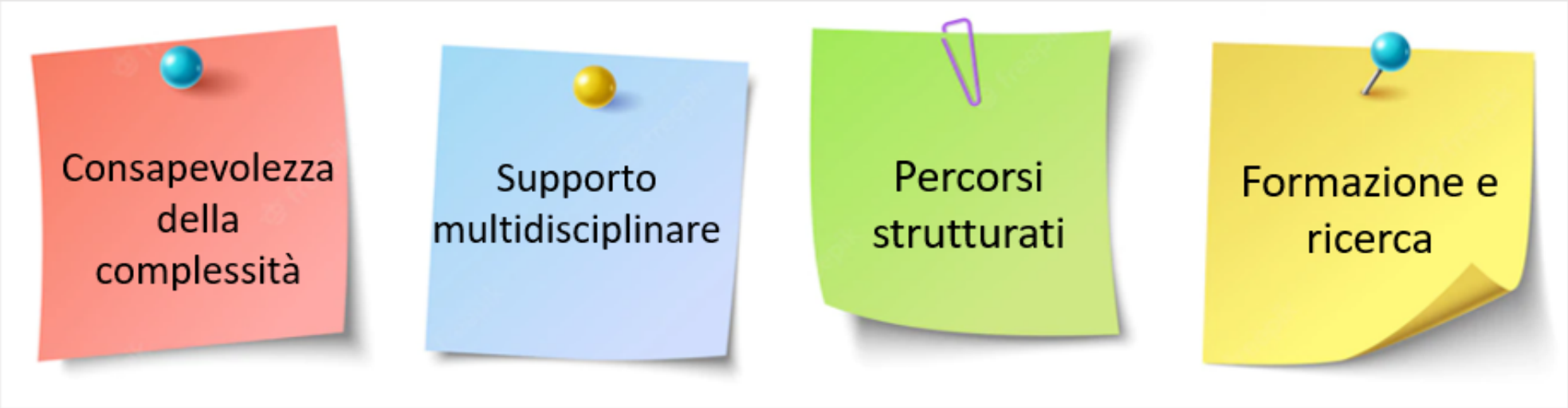
Laura, 16 anni
Chiara, 17 anni

- Progetto sempre desiderato oppure «non ancora pensato»
- Sessualità e imbarazzo
- Decision making: tra desiderio di partecipare e di delegare
- Ruolo genitori

Korte, E., et al. (2020). *Journal of adolescent and young adult oncology*, *9*(1), 55–62
Olsavsky, A. L., et al. (2021). *Pediatric blood & cancer*, *68*(7)
Quinn, G. P., et al. (2011). *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*, *49*(4), 337–346.

Conclusioni

Scegliere nel vortice emotivo
Scegliere adesso per dopo



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

FUNZIONE OVARICA E QUALITA' DI VITA DOPO IL TUMORE

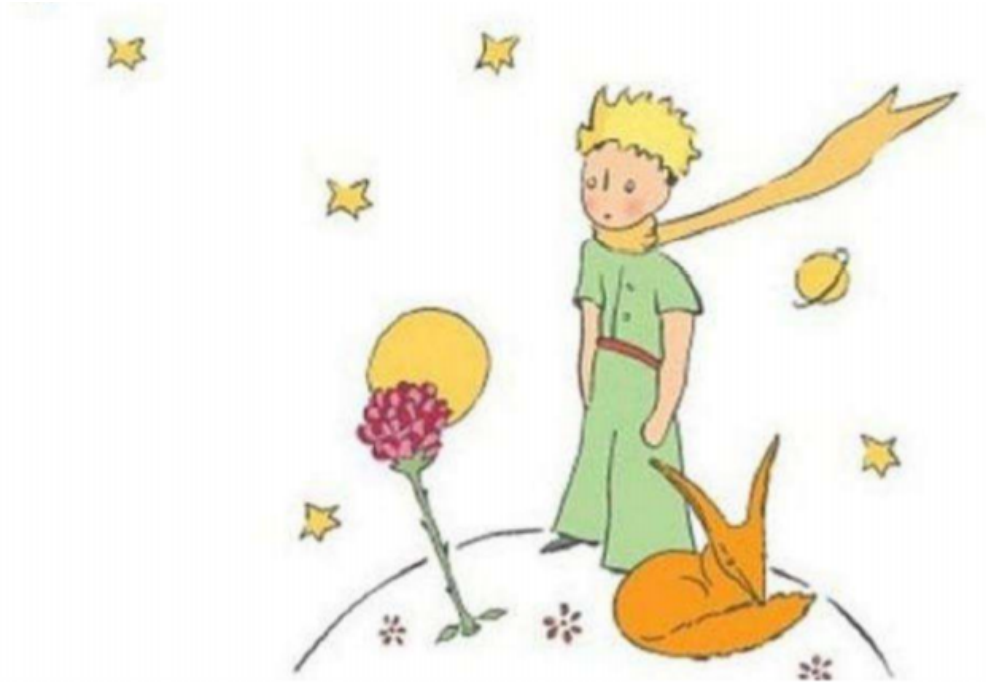
Genova 14 dicembre 2022

Castello Simon Boccanegra

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Paola Anserini

Angelo Cagnacci



"Non sapevo bene cosa dirgli.
Mi sentivo molto maldestro.
Non sapevo bene come toccarlo, come raggiungerlo.
Il paese delle lacrime è così misterioso."

Antoine de Saint-Exupéry, Il Piccolo Principe

Grazie per l'attenzione