

Monitoraggio della legge sulla medicina della procreazione

Risultati principali 2023

Berna, 5 maggio 2025

1 Introduzione: monitoraggio della legge sulla medicina della procreazione

La legge sulla medicina della procreazione (LPAM) disciplina le condizioni d'applicazione all'essere umano dei metodi della procreazione con assistenza medica in Svizzera. Il 1° settembre 2017 è entrata in vigore una revisione parziale della LPAM, incentrata sull'autorizzazione della diagnosi preimpianto.

Con la revisione, è stata aggiunta alla legge anche una clausola di valutazione (art. 14a LPAM): la verifica dell'efficacia è stata svolta per valutare se la legge adempie il suo scopo¹. Come base per le valutazioni della legge, l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) effettua anche un monitoraggio, così da poter disporre di dati sulla medicina della procreazione in Svizzera anche una volta conclusa la valutazione. L'istituto di ricerca e consulenza politica Büro Vatter è stato incaricato della rilevazione e del trattamento dei dati per il monitoraggio. L'UFSP provvede a pubblicare in Internet i risultati principali.

Il presente rapporto riprende la ripartizione tematica della pagina dell'UFSP, non riporta né immagini né tabelle e per ogni sezione rimanda alle analisi e alle spiegazioni pubblicate in Internet dall'UFSP alla pagina «Fatti e cifre sulla medicina della procreazione»².

¹ <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/medizin-und-forschung/fortpflanzungsmedizin/wirk-samkeitspruefung-fmedg.html>; (1.4.2025)

² <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin.html>; (1.4.2025)

2 Prassi medica nell'ambito della medicina della procreazione

<https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin/medizinische-praxis-im-bereich-fortpflanzung.html>

2.1 Metodi della medicina della procreazione

<https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin/medizinische-praxis-im-bereich-fortpflanzung/verfahren-der-fortpflanzungsmedizin.html>

Coppie che iniziano un trattamento di FIV: nel 2023 hanno iniziato un trattamento di FIV (fecondazione in vitro) 3202 coppie. Rispetto al 2022 (3203 coppie) il loro numero è rimasto invariato.

Motivo del trattamento di FIV: l'inizio di un trattamento di FIV era dovuto quasi sempre a sterilità. Nel 2023 solo 40 coppie hanno intrapreso questo trattamento per evitare il rischio di trasmissione di una grave malattia ereditaria. Rispetto al 2022 (20 coppie) questo dato è raddoppiato, ma è comunque rimasto in linea con gli anni precedenti.

Trattamenti di FIV complessivi: il numero totale delle coppie sotto trattamento negli anni considerati dai vari rapporti è diminuito leggermente rispetto all'anno precedente, passando da 6619 coppie nel 2022 a 6524 coppie nel 2023. Il numero di cicli di trattamento è invece aumentato lievemente, situandosi a 12 497 (2022: 12 439). Il numero delle coppie di cui sono stati conservati gli embrioni prodotti in vitro è salito a 3263 (2022: 2912), superando così il precedente record di 3095 coppie, registrato nel 2021. La conservazione di embrioni, ammessa con la revisione del 1° settembre 2017, è stata equiparata alla conservazione di oociti impregnati (art. 16 cpv. 1 LPAM). Precedentemente tale prassi era consentita solamente in casi eccezionali.

Diagnosi preimpianto (ammessa dal 1° settembre 2017): in questo ambito bisogna distinguere tra esami mirati alla diagnosi di malattie ereditarie (PGD) e lo screening delle aneuploidie (PGS), volto a ricercare anomalie cromosomiche. Il 14,1 % di tutte le coppie sottoposte a un trattamento nel 2023 ha fatto ricorso alla diagnosi preimpianto (2022: 13,4 %). In confronto agli anni precedenti, la quota complessiva ha quindi segnato un leggero incremento che riguarda la diagnosi preimpianto in tutte le sue forme. Nel 2023 hanno effettuato una PGD 37 coppie, contro 31 coppie nel 2022. A loro si sono aggiunte nel 2023 58 coppie che si sono sottoposte sia a una PGD che a una PGS (nel 2022 sono state 48). È aumentato ulteriormente anche il numero di coppie sottopostesi a PGS: da 807 nel 2022 a 825 nel 2023. Nel 2022 la diagnosi del globulo polare è stata impiegata per due coppie, mentre nel 2023 per una coppia.

Coppie che effettuano trattamenti con spermatozoi di un donatore: una minoranza di coppie sottoposte a trattamento ricorre all'impiego di spermatozoi di un donatore. Nel 2023, 167 coppie si sono sottoposte alla FIV con spermatozoi di un donatore. Si tratta di una quota nettamente superiore a quella degli anni precedenti (2020: 101, 2021: 111; 2022: 102). Invece, tra le coppie che hanno fatto ricorso a inseminazioni intrauterine con spermatozoi di un donatore non è più stato raggiunto il valore del 2022 (307 coppie): 291 coppie si sono sottoposte a inseminazione eterologa, di cui 151 coppie omosessuali. Il numero di queste coppie è più che raddoppiato rispetto all'anno precedente (2022: 70), mentre il numero delle coppie eterosessuali ha segnato un forte calo, passando da 237 a 140. Le coppie femminili sposate possono ricorrere a questa forma di trattamento a partire dal 1° luglio 2022.

2.2 Impiego degli embrioni in seguito a fecondazione in vitro

<https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin/medizinische-praxis-im-bereich-fortpflanzung/umgang-mit-embryonen-nach-in-vitro-fertilisation.html>

Sviluppo di embrioni: fino al 2016 il numero di embrioni sviluppati annualmente è oscillato per diversi anni tra circa 17 000 e 19 000, per poi aumentare vertiginosamente e segnare un risultato record nel 2021 con 31 191 embrioni sviluppati. Da allora il numero di embrioni prodotti è in calo e nel 2023 si è attestato a 28 811 (2022: 29 469). L'aumento registrato dal 2017 in poi dovrebbe essere riconducibile in ampia misura a due modifiche della LPAM: con la prima, è stato consentito di sviluppare fino a 12 embrioni per ogni ciclo di trattamento (precedentemente tre; art. 17 cpv. 1 LPAM); con la seconda, la conservazione degli embrioni non è più limitata a casi eccezionali (art. 16 cpv. 1 LPAM).

Conservazione degli embrioni: in seguito a queste modifiche legislative si è assistito a un forte incremento anche del numero degli embrioni conservati: 251 nel 2016, 13 233 nel 2021 per poi diminuire leggermente a 12 714 nel 2022. La diminuzione degli embrioni conservati è proseguita anche nel 2023 ed è passata a 12 242.

Trasferimento degli embrioni: viceversa, nel medesimo periodo si è osservata una notevole riduzione del numero di embrioni trasferiti (dai 14 659 del 2016 agli 8993 del 2023). Il calo degli anni precedenti è riconducibile a due sviluppi: Innanzitutto, la revisione parziale della LPAM ha indotto un calo del numero medio di embrioni trasferiti per ogni trasferimento effettuato: nel 2016 venivano trasferiti allo stesso tempo ancora due o tre embrioni in quasi due terzi di tutti i trasferimenti (66 %) e solo in un terzo dei casi un unico embrione (34 %); nel 2023, invece, il 90 % dei trasferimenti ha interessato un solo embrione, il che ha determinato un nuovo lieve aumento di questa quota (2022: 88 %). In secondo luogo, dal 2017 è stata generalmente riscontrata una diminuzione del numero dei trasferimenti: mentre nel periodo 2009–2016 superava ancora costantemente quota 8500, nel 2019 tale cifra è infatti scesa

a 7891 trasferimenti. Il numero di trasferimenti è poi salito fino al 2021 attestandosi a quota 9115, per poi regredire nel 2022 (8290) e leggermente anche nel 2023 (8162).

Distruzione degli embrioni: rispetto al 2016, il numero degli embrioni distrutti è più che quintuplicato, passando da 3297 nel 2016 a 17 684 nel 2023. Nella stragrande maggioranza dei casi il motivo della distruzione è stato – come negli anni precedenti – l’arresto dello sviluppo embrionale (12 854 embrioni).

2.3 Gravidanze e nascite in seguito a fecondazione in vitro

<https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin/medizinische-praxis-im-bereich-fortpflanzung/schwangerschaft-geburt-in-vitro-fertilisation.html>

Tasso di nascite: il 20 % di tutti i cicli di trattamento iniziati nel 2023 ha condotto a una nascita. Si tratta della proporzione più elevata dall'inizio del monitoraggio nel 2007 e risulta leggermente superiore alla quota degli anni precedenti, che dal 2020 era rimasta stabile al 18 %.

Nascite in seguito a FIV con diagnosi preimpianto: il numero di nascite in seguito a FIV è di nuovo progredito leggermente. Nel 2022 sono state registrate 2289 nascite, mentre nel 2023 sono state 2448, una cifra analoga a quella del 2021 (2403). Rispetto agli anni precedenti, il numero delle nascite dopo una FIV con trattamento preimpianto ha subito un notevole incremento: nel 2023, 406 trattamenti di questo tipo hanno portato a una nascita (parti semplici o plurimi; 240 nel 2021 e 337 nel 2022). A seguito di una PGS, hanno avuto luogo 367 nascite, di cui 13 con PGD e 26 con PGS combinata a PGD.

Parti plurimi in seguito a FIV: dopo l'entrata in vigore della LPAM rivista, il numero dei parti plurimi è diminuito. Nel 2017, tra le nascite in seguito a trattamenti di FIV, erano stati registrati 295 parti gemellari e 6 parti trigemellari. Nel 2022, invece, in seguito ai trattamenti FIV si sono verificati 84 parti gemellari mentre, per la prima volta dall'inizio del monitoraggio nel 2007, non sono stati registrati parti trigemellari. Nel 2023 si sono verificati 69 parti gemellari e di nuovo nessun parto trigemellare. Dal 2017, la quota di parti semplici è aumentata, passando dall'84 % al 97 %. A titolo di confronto: tra tutte le nascite registrate in Svizzera nel 2023, i parti plurimi hanno costituito poco meno del 2 % dei casi, mentre il 98 % dei parti sono stati semplici (fonte: Ufficio federale di statistica).

Parti prematuri: in seguito a una FIV, nel 2023 si sono verificati 283 parti prima della fine della 37^a settimana di gestazione (2022: 294). La quota di parti prematuri è quindi scesa al 12 % di tutte le nascite da FIV, contro il 21 % del 2017 (2022: 13 %).

2.4 Conservazione di gameti

<https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin/medizinische-praxis-im-bereich-fortpflanzung/konservierung-ei-genvorsorge-und-spende.html>

Attenzione: i dati relativi alla conservazione di gameti possono subire modifiche per gli anni precedenti a causa di notifiche tardive. Tali modifiche vengono apportate sulla piattaforma Internet, ma non nei rapporti brevi pubblicati per gli anni precedenti.

Oociti e tessuti ovarici conservati: secondo la LPAM, singole persone possono far conservare i propri gameti in via preventiva. In linea di principio, la durata di conservazione massima è di dieci anni (art. 15 LPAM). Al 31 dicembre 2023 erano conservati oociti e tessuti ovarici di

complessivamente 3803 donne, con un ulteriore sensibile aumento rispetto al 2022 (2912). Di queste, 1130 avevano conservato gli oociti o il tessuto ovarico per motivi medici (2022: 1068) e 2673 per altri motivi (2022: 1903). Ne consegue che l'aumento è prevalentemente riconducibile ad altri motivi di conservazione.

Spermatozoi e tessuti testicolari conservati: al 31 dicembre 2023 gli uomini di cui erano stati conservati spermatozoi o tessuto testicolare erano 6583, facendo segnare un ulteriore aumento rispetto agli anni precedenti (2022: 6154). Per 4661 uomini la conservazione è avvenuta per motivi medici (2022: 4670). Per contro, 1922 uomini hanno conservato sperma o tessuti testicolari per altri motivi (2022: 1484). Pertanto, analogamente alla conservazione di oociti e tessuti ovarici, questo aumento va ricondotto prevalentemente alla conservazione per altri motivi.

3 Attori della medicina della procreazione

<https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin/akteure-der-fortpflanzungsmedizin.html>

Titolari dell'autorizzazione: il numero dei medici in possesso di un'autorizzazione per la medicina della procreazione secondo l'articolo 8 LPAM è rimasto al livello degli ultimi anni: 98 medici nel 2024, 103 nel 2023, 95 nel 2022 e 93 nel 2021. Nel 2023, 73 di questi medici sono stati autorizzati anche a effettuare una diagnosi preimpianto.

Laboratori genetici che eseguono analisi del patrimonio genetico degli embrioni: nel 2023 in Svizzera erano sette i laboratori che disponevano di un'autorizzazione per eseguire analisi del patrimonio genetico degli embrioni. Il loro numero è rimasto invariato dal 2017. Nel 2023 cinque laboratori hanno svolto tali analisi.

4 Bambini nati da donazioni di sperma

<https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin/kinder-aus-samenspende.html>

Dichiarazioni di nascita iscritte nel registro: dal 2001 i medici curanti devono comunicare all'Ufficio federale dello stato civile (UFSC) le nascite di bambini concepiti grazie a spermatozoi donati, in modo da consentire ai bambini in questione di chiedere in seguito informazioni sui donatori. Dal 2001 a fine 2018 nel registro dei donatori di sperma dell'UFSC sono state iscritte complessivamente 3661 nascite, comprese quelle plurime. Da allora il numero delle nascite dichiarate è nuovamente aumentato sensibilmente: nel registro dell'UFSC sono state dichiarate in totale 4524 nascite a fine 2022 e 4671 nascite al 31 dicembre 2023, il che

significa che nel 2023 sono state dichiarate 147 nuove nascite (2022: 150). Nel 2024 il loro numero è leggermente diminuito rispetto agli anni precedenti: sono state dichiarate 111 nuove nascite, per cui il totale ammonta ora a 4782 nascite.

Donatori di sperma registrati: nel periodo tra il 2001 e la fine del 2019 sono stati registrati presso l'UFSC 776 donatori di sperma sulla base delle dichiarazioni di nascita. Per la fine del 2023 il numero di donatori registrati è aumentato a 888 e per la fine del 2024 a 935. Nel 2024 sono stati registrati 47 nuovi donatori (2023: 51). Si tratta di un aumento più elevato rispetto a quello degli anni precedenti (2021: 36; 2022: 24). Tale incremento è probabilmente dovuto all'aumento della domanda di trattamenti con spermatozoi donati che si è verificato in seguito alla possibilità per le coppie femminili sposate di usufruire di tali trattamenti.

Richieste di informazioni da parte dei figli: nel 2020, per la prima volta, un bambino nato grazie a spermatozoi donati ha richiesto presso l'UFSC informazioni sul donatore in virtù dell'articolo 27 capoverso 1 LPAM. Il donatore ha accettato di essere contattato. Anche negli anni successivi sono state presentate soltanto richieste sporadiche. Nel 2023 sono state presentate due richieste, una di un figlio maggiorenne e una di figlio minorenni. In entrambi i casi il donatore ha accettato di essere contattato. Nel 2024 sono state presentate altre tre richieste. Due richieste provenivano da figli maggiorenni. In un caso il donatore ha accettato di essere contatto, nell'altro i dati di contatto disponibili non hanno permesso di risalire al donatore. La terza richiesta è stata presentata da un figlio minorenne sulla base di un interesse degno di protezione nei confronti dei dati documentati, per cui i dati di contatto del donatore non erano rilevanti.

5 Fonti del monitoraggio LPAM

Per quanto possibile, il monitoraggio si basa su fonti di dati esistenti. Solo una piccola parte dei dati viene rilevata, specificamente per il monitoraggio, direttamente presso le persone titolari di un'autorizzazione per lo svolgimento di attività secondo l'articolo 8 capoverso 1 LPAM. I dati utilizzati per il monitoraggio sono tratti dalle fonti elencate qui di seguito.

- *FIVNAT:* la Fecondazione In Vitro Nazionale (FIVNAT) è una commissione della Società Svizzera di Medicina della Riproduzione (SSMR) e si occupa della rilevazione di dati in merito alla prassi della fecondazione in vitro (FIV). Poiché parte di questi dati viene pubblicata da tempo anche dall'Ufficio federale di statistica (UST), alcune serie di dati riguardanti la FIV partono già dall'anno 2007.
- *Titolari dell'autorizzazione:* si tratta di medici che applicano metodi di procreazione, conservano gameti o procurano spermatozoi e che, a tal fine, necessitano di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LPAM. Nel quadro del monitoraggio essi vengono, tra le altre cose, direttamente intervistati in merito a inseminazioni con spermatozoi conservati, alla conservazione in via preventiva di gameti da parte di singole persone, nonché alle donazioni di sperma conservate presso di loro. Vengono così rilevati dati

inerenti ad attività soggette ad autorizzazione che non sono direttamente correlate con un trattamento di FIV.

- *Autorità cantionali preposte all'autorizzazione:* l'esecuzione della LPAM è di competenza delle autorità cantionali preposte all'autorizzazione, che vengono interpellate nell'ambito del monitoraggio e forniscono, tra le altre cose, dati sui titolari dell'autorizzazione.
- *UFSC:* l'Ufficio federale dello stato civile (UFSC), conformemente alla LPAM, gestisce dati relativi ai donatori di sperma e ai bambini nati da tali donazioni. I primi dati disponibili per il monitoraggio si riferiscono al 2018.
- *UST:* la statistica delle condanne penali dell'UST registra i delitti commessi contro le disposizioni penali della LPAM. Tuttavia, fino al 2023 non sono state pronunciate sentenze di condanna concernenti la violazione di tali disposizioni.
- *UFSP:* l'UFSP rilascia autorizzazioni ai laboratori che eseguono esami genetici su gameti o embrioni, in quanto tali laboratori necessitano di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 della legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU). Ai fini del monitoraggio, l'UFSP provvede a fornire dati su questi laboratori.