

**Monitoraggio della legge sulla medicina della procreazione**

# **Risultati principali 2019**

Berna, 26 maggio 2021



## 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 infatti volta a valutare se la legge adempie il suo scopo<sup>1</sup>. Come base per le valutazioni della legge, l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) effettua anche un monitoraggio al fine di raccogliere in modo sistematico dati sulla medicina della procreazione in Svizzera, creando così trasparenza. Il Büro Vatter è stato incaricato della rilevazione e del trattamento dei dati relativi al 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»<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/medizin-und-forschung/fortpflanzungsmedizin/wirksamkeits-pruefung-fmedg.html>; (25.5.2021)

<sup>2</sup> <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-fakten-zu-fortpflanzungsmedizin.html>; (25.5.2021)

## 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 2019 hanno iniziato un trattamento di FIV (fecondazione in vitro) 2872 coppie, valore leggermente inferiore a quello registrato nel 2017 (2930 coppie) e nel 2018 (2987 coppie). Negli anni precedenti sembra che la domanda fosse più elevata: dal 2008 al 2016 il numero di coppie che hanno intrapreso questo tipo di trattamento si è attestato costantemente tra circa 3500 e 4000. Dal 2017 tuttavia, i dati che indicano se una coppia si è effettivamente sottoposta per la prima volta a un trattamento di FIV vengono verificati elettronicamente in base alle voci presenti nel registro FIVNAT. Ciò consente di evitare che la stessa coppia venga conteggiata più di una volta come avveniva negli anni precedenti.

*Motivo del trattamento di FIV:* l'inizio di un trattamento di FIV era dovuto quasi sempre a sterilità. Nel 2019 solo 26 coppie hanno intrapreso questo trattamento per evitare il rischio di trasmissione di una grave malattia ereditaria. Si tratta comunque di un numero più elevato di quello registrato nel 2018 (15 coppie).

*Trattamenti di FIV complessivi:* anche il numero totale delle coppie sotto trattamento negli anni considerati dai vari rapporti non ha subito variazioni considerevoli dal 2017 a oggi. Nel 2019 è stato pari a 5993 coppie. Come negli anni precedenti, sono stati effettuati circa 11 000 cicli di trattamento all'anno (2019: 11 163). Il numero delle coppie i cui embrioni prodotti in vitro sono stati conservati (2605) è rimasto pressoché invariato rispetto all'anno precedente (2659). 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. Come negli anni precedenti, solo una piccola parte delle coppie sottoposte a trattamento ha fatto ricorso a questi metodi diagnostici, anche se il loro numero è aumentato. Nel 2018 si erano sottoposte a una PGD 14 coppie, mentre nel 2019 il loro numero era salito a 23. Per quanto riguarda la PGS, si è passati da 183 a 306 coppie. Vanno poi aggiunte le 21 coppie che nel 2019 si sono sottoposte sia a una PGD

che a una PGS (contro le 8 coppie del 2018). Pertanto, il 5,8 per cento di tutte le coppie sottoposte a trattamento nel 2019 ha fatto ricorso alla diagnosi preimpianto.

## 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 degli embrioni:* fino al 2016 il numero di embrioni sviluppati è oscillato per diversi anni tra circa 18 000 e 19 000, per poi aumentare e toccare quota 33 945 nel 2018. Nel 2019 la cifra è di nuovo scesa a 32 575. 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 3; 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, passati da 251 nel 2016 a 10 766 nel 2018, per poi aumentare ancora lievemente fino a toccare quota 11 029 nel 2019.

*Trasferimento degli embrioni:* viceversa, nel medesimo periodo si è osservata una notevole riduzione del numero di embrioni trasferiti (dai 14 659 del 2016 ai 10 520 del 2018). Tale tendenza è proseguita anche nel 2019, quando sono stati trasferiti 9641 embrioni. I motivi di questo calo sono due. Innanzitutto, la revisione parziale della LPAM ha indotto un calo del numero medio di embrioni trasferiti per ogni trasferimento effettuato: nel 2016 venivano trasferiti ancora 2 o 3 embrioni in quasi due terzi di tutti i trasferimenti (66 %) e solo in un terzo dei casi un unico embrione (34 %); nel 2019, invece, il 79 per cento dei trasferimenti ha interessato un solo embrione. In secondo luogo, è stata 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.

*Distruzione degli embrioni:* rispetto al 2016, il numero degli embrioni distrutti è quasi quadruplicato, passando da 3297 nel 2016 a 12 884 nel 2018. Nel 2019 è stato registrato un lieve calo, con 12 557 embrioni distrutti. Nella stragrande maggioranza dei casi il motivo della distruzione è stato – come negli anni precedenti – l'arresto dello sviluppo embrionale (11 222 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 19 per cento di tutti i cicli di trattamento iniziati nel 2019 ha condotto a una nascita: un valore leggermente superiore a quello degli anni precedenti: nel 2016 e nel 2017 la quota era infatti stata del 17 per cento e nel 2018 del 18 per cento.

*Nascite in seguito a FIV con diagnosi preimpianto:* nel 2019, 65 trattamenti di FIV con una diagnosi preimpianto (48 PGS, 9 PGD e 8 PGS + PGD) si sono conclusi con una nascita. Il numero è quindi ulteriormente aumentato rispetto al 2018. Complessivamente, 2080 trattamenti di FIV hanno portato a una nascita (parti semplici o plurimi). Il numero di nascite dopo trattamenti di FIV è quindi ulteriormente aumentato rispetto al 2017 e al 2018.

*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 2019, invece, in seguito ai trattamenti si sono verificati soltanto 122 parti gemellari e 5 parti trigemellari. Nello stesso periodo, la quota di parti semplici è aumentata, passando dall'84 al 94 per cento. A titolo di confronto: tra tutte le nascite registrate in Svizzera nel 2019, i parti plurimi hanno costituito poco meno del 2 per cento dei casi.

*Parti prematuri:* in seguito a una FIV, nel 2019 si sono verificati 335 parti prima della fine della 37<sup>a</sup> settimana di gestazione. La quota di parti prematuri è quindi scesa al 16 per cento di tutte le nascite da FIV, contro il 21 per cento del 2017.

## 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>

*Oociti e tessuti ovarici conservati:* 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 2019, le donne di cui erano stati conservati oociti o tessuto ovarico erano 1390 in totale. Di queste, 675 avevano conservato gli oociti o il tessuto ovarico per motivi medici e 715 per altri motivi.

*Spermatozoi e tessuti testicolari conservati:* al 31 dicembre 2019 gli uomini di cui erano stati conservati spermatozoi o tessuto testicolare erano 4972. Di questi, 3910 avevano fatto conservare gli spermatozoi o il tessuto testicolare per motivi medici e 1062 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 aumentato: 79 nel 2017, 89 nel 2019 e 91 nel 2020. Di questi, 52 sono stati anche autorizzati a effettuare una diagnosi preimpianto. Nel 2017, anno in cui è stata ammessa la diagnosi preimpianto, 15 medici avevano ottenuto tale permesso dalle autorità cantonali preposte all'autorizzazione. L'aumento va di pari passo con il summenzionato incremento dei trattamenti in cui la diagnosi preimpianto è stata effettivamente applicata.

*Laboratori genetici che eseguono analisi del patrimonio genetico degli embrioni:* benché nel 2019 in Svizzera fossero 7 i laboratori a disporre di un'autorizzazione per eseguire analisi del patrimonio genetico degli embrioni (numero rimasto invariato dal 2017), solo 5 di essi le hanno effettivamente svolte.

### 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: a fine 2019 le dichiarazioni di nascita erano infatti 4126, il che significa che nel 2019 sono state dichiarate 465 nuove nascite. A queste si sono poi aggiunte altre 108 dichiarazioni di nascita a fine 2020, portando così a 4234 il totale delle nascite iscritte nel registro dell'UFSC al 31 dicembre 2020.

*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. Un anno dopo erano 777, ossia con un donatore in più.

*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.

## 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, con lo specifico scopo del 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 cantonali preposte all'autorizzazione*: l'esecuzione della LPAM è di competenza delle autorità cantonali preposte all'autorizzazione, che vengono interpellate nell'ambito del monitoraggio e forniscono, tra le altre cose, dati sui titolari dell'autorizzazione.
- *UFSC*: l'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 2019 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.