



Prossimità e organizzazione delle cure: la medicina generale di domani tra demografia e cronicità

SALUTE SESSUALE E POTENZIALITÀ RIPRODUTTIVA NEI NOSTRI ADOLESCENTI

L'adolescente tra il pediatra e il MMG

Maria Grazia OLIVERI

Marzio UBERTI

**76° CONGRESSO
NAZIONALE**

7-12 ottobre 2019
Tanka Village - Villasimius (CA)

FIMMG®
Federazione Italiana Medici di Famiglia

Meds
SOCIETÀ ITALIANA DEI MEDICI



ADOLESCENZA

«..Tempestosa rivoluzione che si annuncia con il mormorio di passioni violente, un cambiamento dell'umore, impeti frequenti, una continua agitazione mentale, rendono il bambino quasi indisciplinato, diventa sordo alla voce che lo rendeva docile, non riconosce più la sua guida, non vuole più essere governato.

J.J. ROUSSEAU («Emilio o dell'Educazione « 1762)

ADOLESCENZA E PUBERTA'

- PUBERTA': Fenomeno biologico che innesca l'adolescenza caratterizzato dal menarca (prima mestruazione) e dal pubarca (prima eiaculazione)
- ADOLESCENZA: processo lungo e complesso che comprende
 - maturazione capacità intellettive
 - maturazione identità sessuale
 - riconoscimento norme sociali

ADOLESCENZA

CAMBIAMENTI FISIOLGICI

FEMMINE	MASCHI
Altezza: + 18/20 cm in tre anni	Altezza: + 25 cm in tre anni
Aumento volume mammelle (a volte asimmetrico)	Aumento dimensioni pene, testicoli, scroto
Comparsa peli pubici e ascellari	Comparsa peli pubici e ascellari
Allargamento bacino	Comparsa baffi e barba
Aumento tessuto adiposo su glutei, fianchi e cosce	Aumento masse muscolari
Attivazione ghiandole sudoripare	Abbassamento voce
Aumento di volume del clitoride e delle piccole labbra	
MENARCA	PUBARCA

ADOLESCENZA INSICUREZZA

- IMMAGINE DI SE'



ADOLESCENZA IDENTITA'

- RISORSE MATERIALI E SIMBOLICHE
- CAPITALE CULTURALE FAMILIARE E SOCIALE
- SISTEMA DELLE RELAZIONI
- VALORI
- NORME
- REGOLE





ADOLESCENZA CAMBIAMENTI SESSUALI

AUMENTANO GLI ORMONI SESSUALI



AUMENTANO GLI IMPULSI SESSUALI



DISAGIO

ADOLESCENZA

DIPENDENTE → INDIPENDENTE



Il passaggio dal pediatra al MMG

- è un momento chiave nella storia dei nostri pazienti:
 - Medico degli adulti
 - Cambiamento di status sociale: adolescenza
 - Nuovi comportamenti: rischio tabagismo e abuso di sostanze
 - Nuove scoperte: sessualità e relazioni
 - Nuovi problemi: sviluppo sessuale



femmine

- L'età media dei primi rapporti è drasticamente scesa e propone un anticipo delle sfide che gli interessati ma anche i medici devono affrontare.
- Tra queste:
 - Contraccezione
 - MST



femmine

- Riferimenti medici consueti (consueti?):
 - Ginecologo della mamma
 - Ginecologo delle amiche
 - Consultorio



maschi

- Sviluppo sessuale
- Conoscenza del proprio corpo
- Alterazioni:
 - Fimosi
 - Criptorchidismo
 - Varicocele
 - Ecc.



maschi

- riferimenti consueti:

- Nessuno!!



**Abolizione della leva
obbligatoria e disciplina dei
volontari di truppa in ferma**
Legge, 23/08/2004 n° 226,
G.U. 31/08/2004



Centro nazionale per la prevenzione
e il Controllo delle Malattie



Ministero della Salute



Studio Nazionale Fertilità



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE



DIPARTIMENTO
DI MEDICINA SPERIMENTALE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA



Ospedale
Evangelico
Internazionale



NAZIONALE

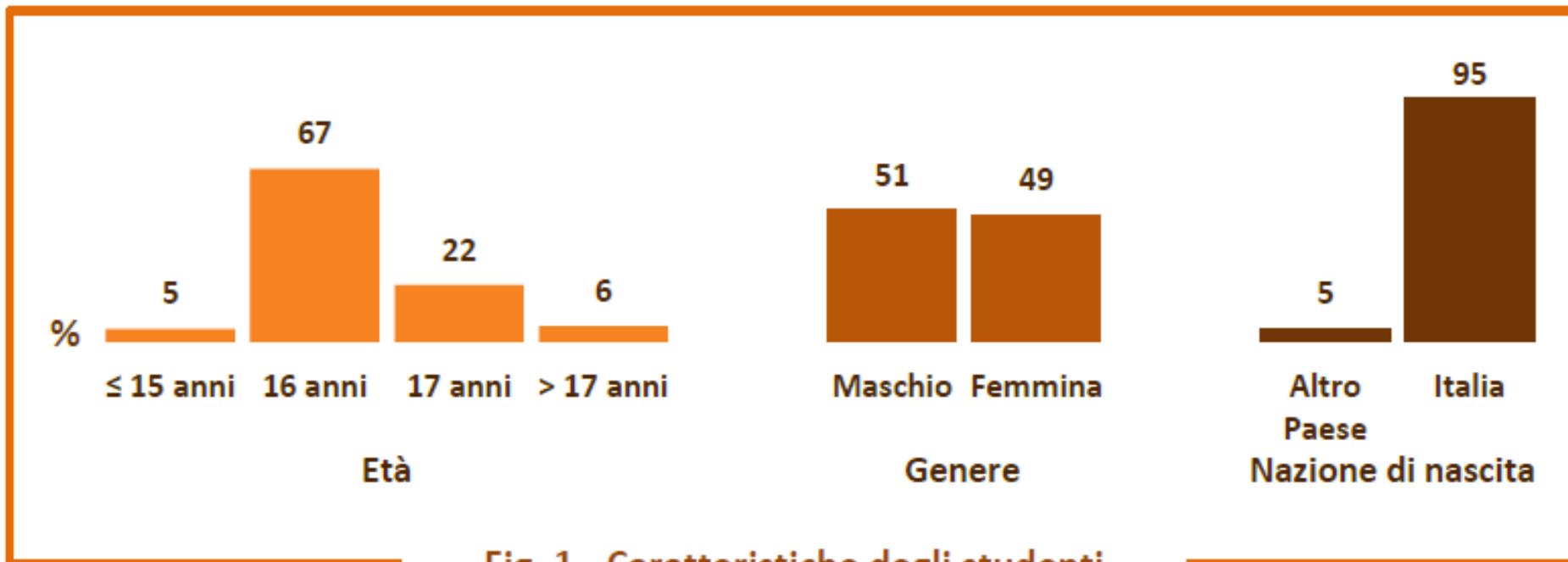


Fig. 1 - Caratteristiche degli studenti

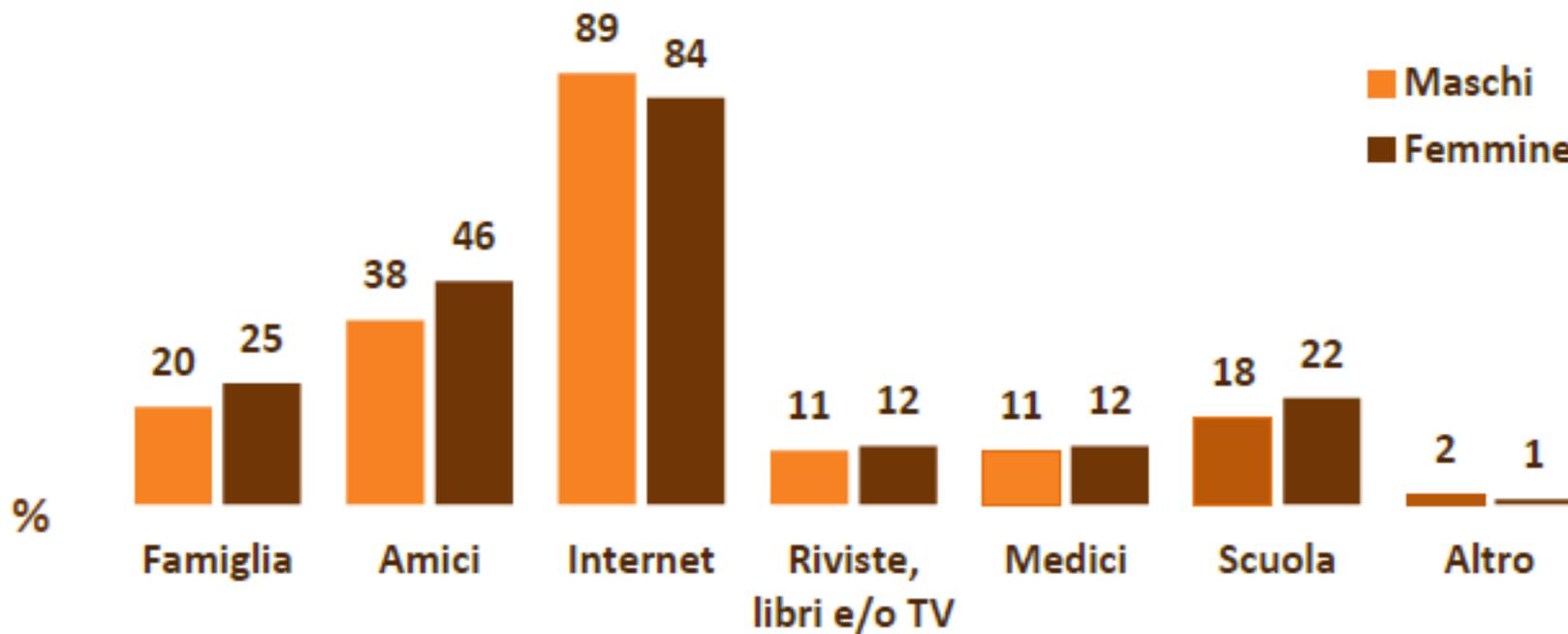


Fig. 2 - Dove cerchi informazioni sulla sessualità e la riproduzione?
(percentuali riferite a chi ha cercato attivamente informazioni su sessualità e riproduzione)

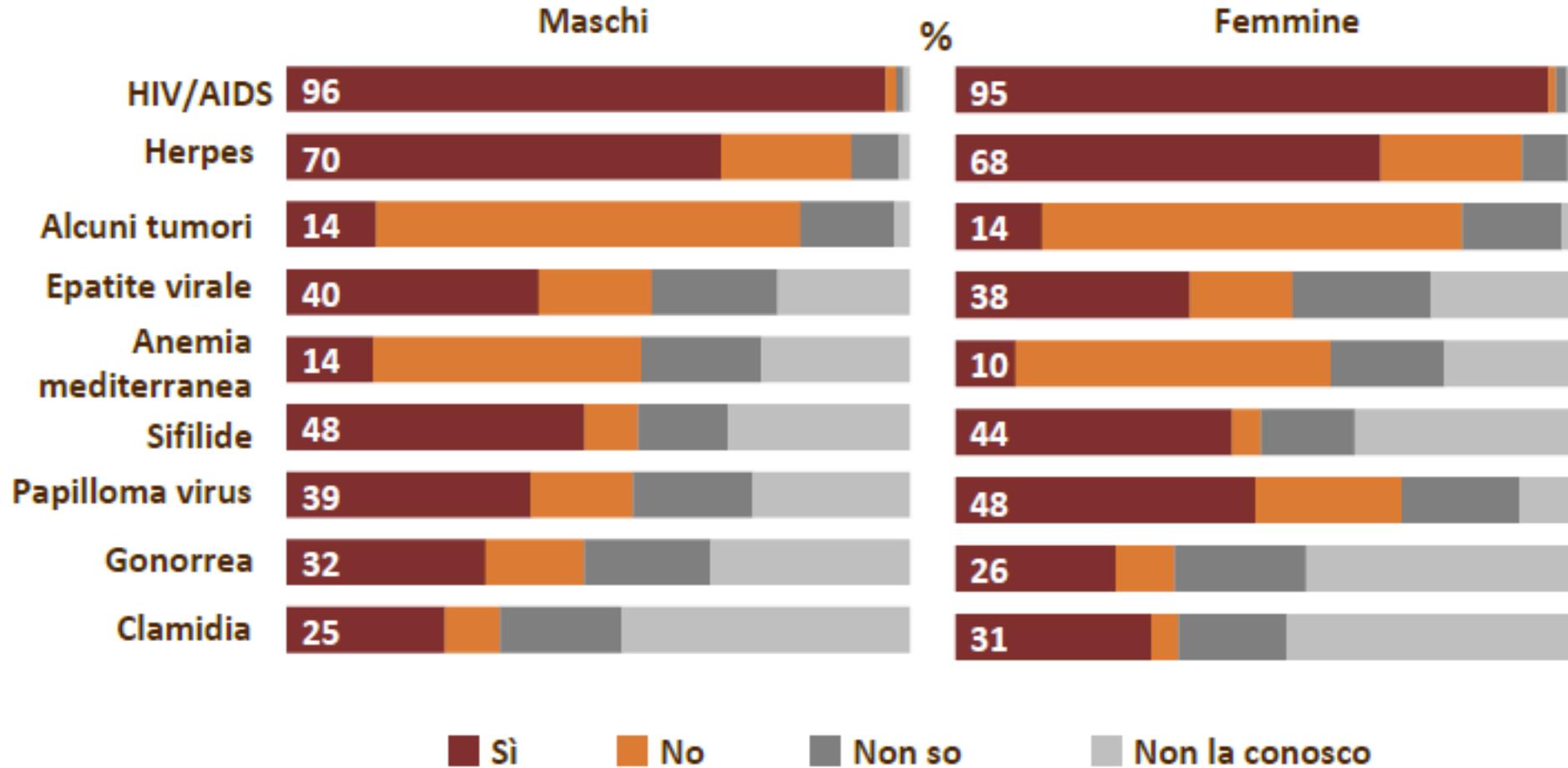


Fig. 4 - Secondo te, le seguenti infezioni/malattie si possono trasmettere con i rapporti sessuali? (i numeri indicano le percentuali di risposte "Sì")

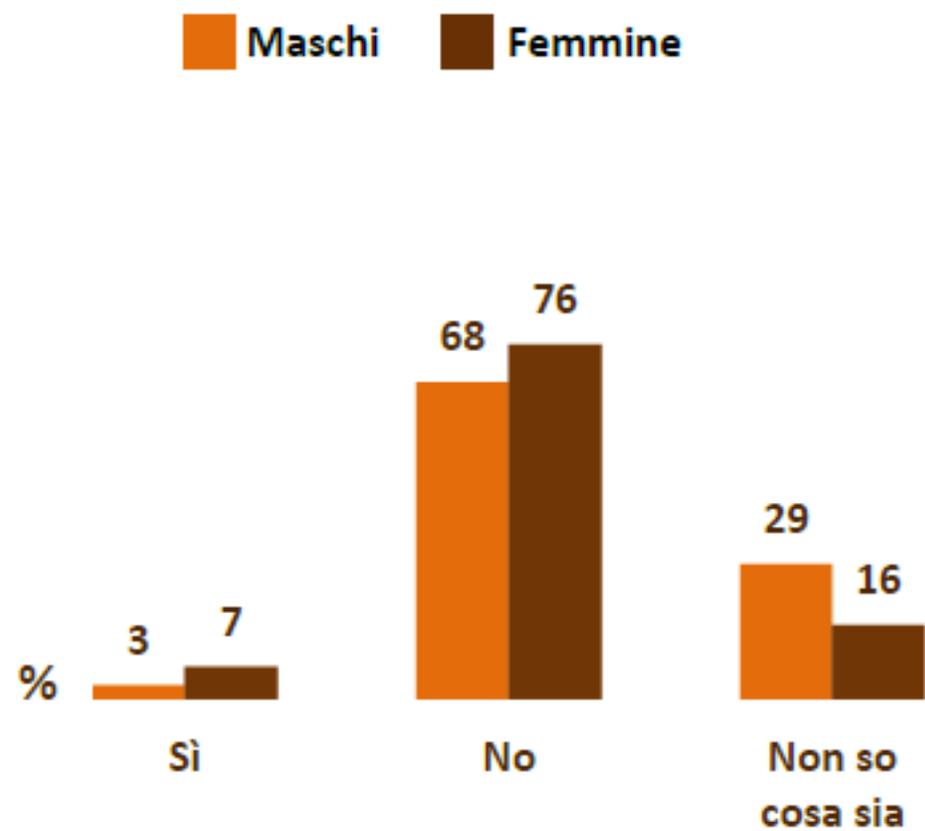


Fig. 6 - Ti sei mai rivolto a un consultorio?

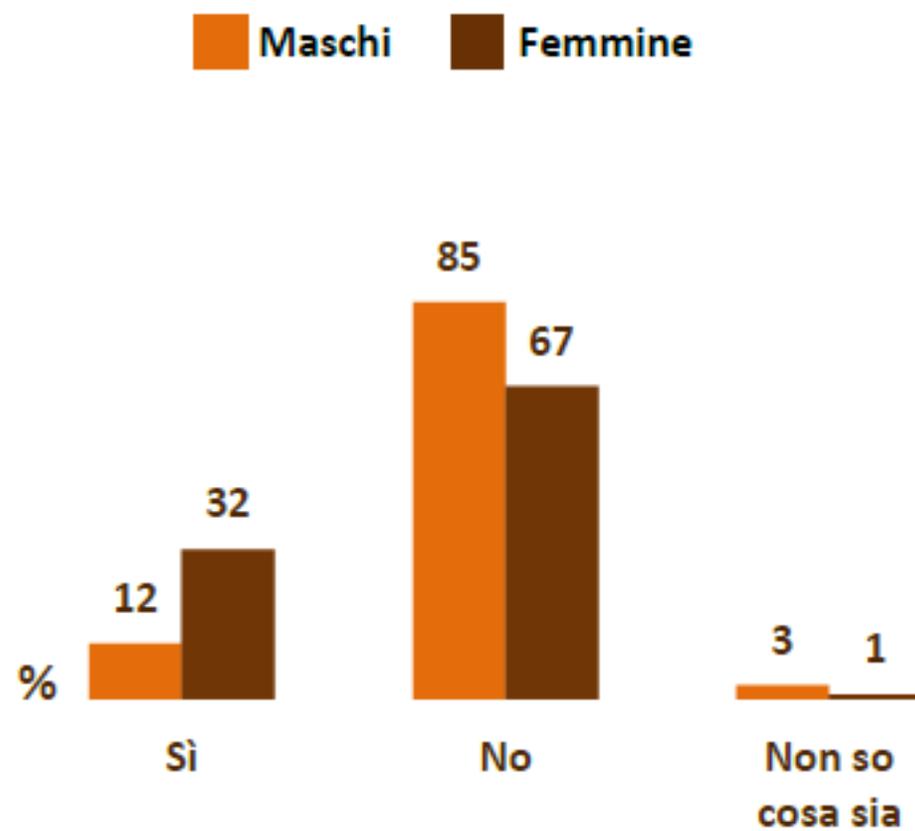


Fig. 7 - Hai mai fatto una visita dal ginecologo/andrologo?

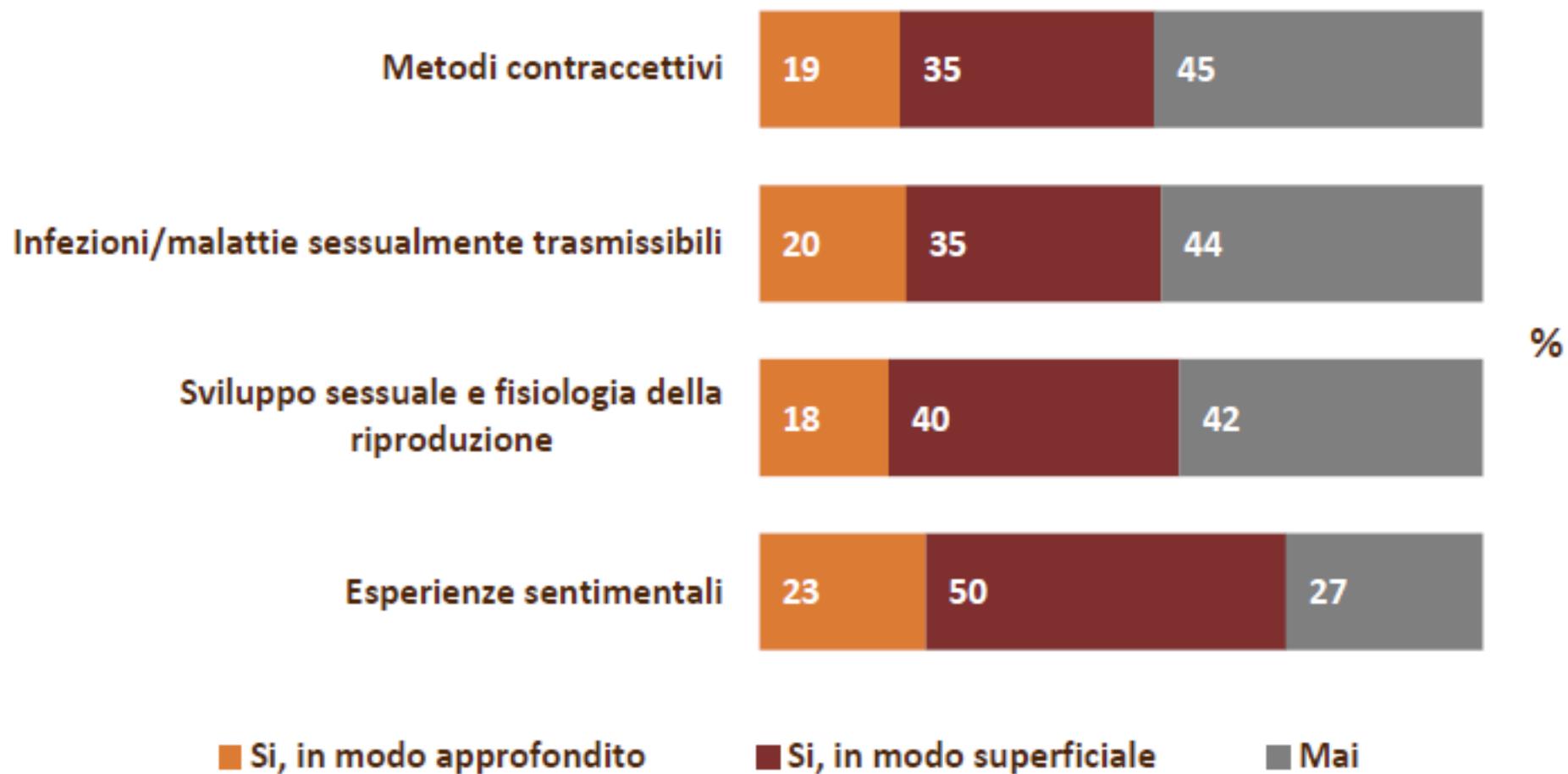


Fig. 11 - Hai mai parlato con i tuoi familiari dei seguenti argomenti?

Collaborazione con:



2012

Perché?

- Dai dati epidemiologici che confermano la responsabilità maschile nell'infertilità di coppia in misura sovrapponibile a quella femminile
- Dai dati circa l'incremento nell'afferenza alla PMA per «causa maschile»
- Dall'assenza attuale di controlli medici «post pediatrici» nel sesso maschile

Dove vuole arrivare?

- A destare curiosità circa la salute sessuale e riproduttiva maschile e consapevolezza circa le situazioni a rischio.
- A modificare nei giovani l'approccio ai controlli andrologici per la salvaguardia della salute attuale e futura.
- A proteggere meglio la fertilità di coppia e la salute maschile in generale.

Cosa proponiamo ai colleghi Medici Generali?

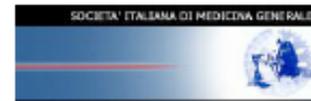
L'opportunità di educare l'adolescente maschio alla tutela della salute del proprio apparato genitale

Una visita con controllo dello sviluppo genitale:

- A tutti gli assistiti dai 14 aa al compimento del 16°
- A tutti gli assistiti dai 18 aa al 20° anno

14-16

18-20



TORINO

Gentile signor

L'attuale sistema di cure in Italia privilegia la soluzione dei problemi alla loro prevenzione.

La società scientifica della Medicina Generale della quale faccio parte, in collaborazione con la SIAMS (Società Italiana di Andrologia e Medicina della Sessualità) ha deciso di attivare un programma pilota per la prevenzione della sterilità nei giovani maschi.

Il 50% delle cause di infertilità presenta problematiche di origine maschile. Molte di queste "cause maschili" se riconosciute per tempo possono essere trattate prima di creare danni irreversibili, ma la maggior parte dei soggetti maschi non effettua, nei periodi post puberali, alcun controllo andrologico, soprattutto da quando anche la visita di leva obbligatoria è venuta meno. Saranno invitati a controllo dal Medico di Famiglia tutti i maschi tra i 14 e 16 anni e tra i 18 e i 20 anni; nel caso da questo primo controllo emergessero problemi saranno inviati con corsia preferenziale a visita andrologica.

Le propongo pertanto di prenotare una visita presso il mio studio.

La visita potrà essere prenotata al numero 011/..... negli orari consueti.

Il vostro medico di famiglia

Dott.

Gentili signori

L'attuale sistema di cure in Italia privilegia la soluzione dei problemi alla loro prevenzione.

La società scientifica della Medicina Generale della quale faccio parte, in collaborazione con la SIAMS (Società Italiana di Andrologia e Medicina della Sessualità) ha deciso di attivare un programma pilota per la prevenzione della sterilità nei giovani maschi.

Il 50% delle cause di infertilità presenta problematiche di origine maschile. Molte di queste "cause maschili" se riconosciute per tempo possono essere trattate prima di creare danni irreversibili, ma la maggior parte dei soggetti maschi non effettua, nei periodi post puberali, alcun controllo andrologico, soprattutto da quando anche la visita di leva obbligatoria è venuta meno. Saranno invitati a controllo dal Medico di Famiglia tutti i maschi tra i 14 e 16 anni e tra i 18 e i 20 anni; nel caso da questo primo controllo emergessero problemi saranno inviati con corsia preferenziale a visita andrologica.

Vi propongo pertanto di prenotare una visita presso il mio studio per vostro figlio

La visita potrà essere prenotata al numero 011/..... negli orari consueti.

Il vostro medico di famiglia

Dott.

Quali supporti offriamo ai colleghi Medici Generali?

Un KIT contenente

1. Materiale informativo
2. Questionario per ragazzi
3. Cartella clinica per raccolta dati ed E.O. facilitato
4. Orchidometro
5. Accesso facilitato all'andrologo in caso di invio per competenza





Grazie per l'attenzione