



Risorse Umane

Direttore *ad interim* : Dott.ssa Maria Teresa Aletti

**AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI
N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER
BIOLOGO**

Questa Amministrazione con deliberazione n. 1312 del 19.11.2018 ha disposto di emettere avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, per

BIOLOGO

per la realizzazione dell'allegato progetto

“Trattamento FIVET/ICSI delle infertilità inspiegate”

alle seguenti condizioni:

attività:

- *raccolta dei dati relativi ai cicli degli anni 2017/2018;*
- *selezione del campione di coppie su cui effettuare lo split di fertilizzazione e procedere ai trattamenti;*
- *raccolta dei dati relativi agli end point considerati e conclusione del lavoro con identificazione delle coppie in cui sarebbe apparentemente indicata una FIVET e trattamento ICSI per ridurre il time to pregnancy o smentire tale ipotesi;*

struttura di riferimento:

Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia;

durata della collaborazione:

dall'1.1.2019 al 31.12.2019;

compenso complessivo:

*Euro 36.067,20.= (comprensivo del contributo per oneri di cassa previdenza)
Il compenso verrà liquidato ed accreditato al professionista previa presentazione di regolare fattura elettronica, nel rispetto degli eventuali termini stabiliti a livello aziendale. La corresponsione del compenso potrà avere luogo anche tramite anticipi con periodicità non inferiore al mese in ragione dello stato di avanzamento dell'attività affidata.
Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio o altre spese comunque denominate;*

modalità:

il Direttore della Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia concorderà con il professionista l'attività in relazione ai contenuti del progetto.

Per l'ammissione all'incarico gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:

1. *cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.*
Secondo quanto stabilito dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.8.2013 n. 97, possono accedere all'avviso:
familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
oppure
cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge);
2. *idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;*
3. *laurea in Scienze Biologiche;*
4. *iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;*
5. *documentata esperienza di almeno due anni in qualità di Biologo presso strutture dedicate alla PMA di Enti del S.S.N..*

Verrà conferito l'incarico a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, superi un colloquio valutativo cui verrà sottoposto da parte di apposita Commissione.

I punteggi per il colloquio e per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati sono i seguenti:

COLLOQUIO	60 punti
VALUTAZIONE DEI TITOLI	40 punti di cui
	10 per i titoli di carriera
	5 per i titoli accademici e di studio
	10 per pubblicazioni e titoli scientifici
	15 per il curriculum formativo e professionale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 60% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 36).

La Commissione valuterà i titoli prodotti o autocertificati dai candidati attinenti all'incarico da conferire.

Nella valutazione del curriculum la Commissione terrà particolarmente in considerazione una comprovata attività scientifica o attività di aggiornamento debitamente documentati.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

La domanda dovrà essere formulata secondo lo schema allegato.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- ~ curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato dal concorrente;*
- ~ pubblicazioni o certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria, compreso eventuale foglio matricolare o stato di servizio a documentazione del servizio militare (legge 24.12.1986 n. 958).*

I documenti allegati alla domanda di partecipazione all'avviso, possono essere prodotti secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice con dichiarazione di conformità all'originale, formulata nel contesto della domanda di ammissione, secondo le indicazioni riportate nella stessa;
- in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà separata dalla domanda di ammissione, con cui si attesta che gli stessi sono conformi all'originale. La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia accompagnata da copia fotostatica fronte/retro, non autenticata, di un documento di identità; non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale;
- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le posizioni funzionali o le qualifiche e l'eventuale disciplina ricoperte, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato, tempo parziale con relativa percentuale), eventuali periodi di sospensione del rapporto, nonché se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. In caso positivo, il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La suddetta autocertificazione deve essere accompagnata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà risultassero incomplete o imprecise e non siano redatte secondo le modalità sopra indicate, non saranno valutate.

Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili, nonché dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere senza produrli secondo le modalità sopra precisate entro la data di scadenza del presente avviso.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011 "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

A parità di punteggio nella graduatoria finale verrà data applicazione all'art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998 n. 191.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 - D.Lgs. 11.4.2006 n. 198 - D.Lgs 25.1.2010 n. 25).

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Le domande dovranno pervenire alla Struttura Complessa Risorse Umane della Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi - Viale Luigi Borri, 57 - Casella Postale 294 - 21100 Varese **entro le ore 12,00 di martedì 4 DICEMBRE 2018.**

La presentazione della domanda di partecipazione potrà avvenire, sempre entro il suddetto termine perentorio, **esclusivamente** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asst-settelaghi.it.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

La domanda di partecipazione contenente tutta la documentazione deve essere predisposta in un unico file PDF.

La sottoscrizione della domanda da parte del candidato è consentita con le seguenti modalità:

- con firma digitale e con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
oppure
- con firma autografa e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica, diversa da quella indicata, non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso si intendono tassative.

Il termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti dopo la scadenza del termine stesso.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs 30.6.2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso questa A.S.S.T dei Sette Laghi per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata successivamente alla eventuale istituzione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 della citata legge.

La data, ora e sede dello svolgimento del colloquio saranno pubblicate sul sito internet dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi (<http://www.asst-settelaghi.it> nella sezione "concorsi" - "comunicazioni ufficio concorsi") a decorrere dal 6.12.2018.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

La comunicazione che verrà pubblicata sul sito internet avrà valore di notifica a tutti gli effetti senza necessità di ulteriori comunicazioni.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Varese, 19.11.2018

ASST DEI SETTE LAGHI



Protocollo nr. 0065992
del 20/11/2018

ASST dei Sette Laghi

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Al Direttore Generale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Viale Borri, 57 - 21100 VARESE VA

_ I _ sottoscritt _

_____ (cognome)

_____ (nome)

nat_ a _____ (Prov. di _____)

il _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____

e residente in _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

N. Telefono _____ e mail _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, dall'1.1.2019 e sino al 31.12.2019, per **Biologo per la realizzazione del progetto "Trattamento FIVET/ICSI delle infertilità inspiegate"**, Struttura di riferimento: Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia di questa ASST dei Sette Laghi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 di essere (per i cittadini italiani appartenenti ad uno stato della CEE) cittadino/a dello stato di _____
 di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
3. di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
 di aver subito le seguenti condanne penali _____
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
4. di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:

conseguito presso _____ il _____

conseguito presso _____ il _____

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

5. di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in disciplina di _____ presso _____ il _____ con durata legale del corso di studio di anni _____ (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di _____ presso _____ il _____ (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in disciplina di _____ presso _____ il _____ (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in disciplina di _____ presso _____ il _____ (anno accademico di iscrizione _____ anno accademico di conseguimento _____)
6. di essere iscritto all'ordine _____ di _____ al n. _____ dal _____
7. di essere abilitato all'esercizio della professione;
8. di avere maturato esperienza professionale presso le seguenti strutture dedicate alla PMA:
- Ente del S.S.N. (specificare) _____
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
S.C./Servizio _____
in qualità di _____
dal _____ al _____
 - Ente del S.S.N. (specificare) _____
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
S.C./Servizio _____
in qualità di _____
dal _____ al _____
 - Ente del S.S.N. (specificare) _____
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
S.C./Servizio _____
in qualità di _____
dal _____ al _____
9. di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di:
- ▶ denominazione Ente/Azienda _____
(indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ CAP _____
profilo _____ disciplina _____

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)
 0 tempo definito
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

- con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
 (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda _____
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____

profilo _____ disciplina _____

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)
 0 tempo definito
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

- con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
 (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda _____
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____

profilo _____ disciplina _____

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)
 0 tempo definito
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

- con contratto libero/professionale (ore settimanali _____) dal _____ al _____
 (giorno/mese/anno) (giorno mese/anno)

10. di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____
 dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

11. che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

che ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

12. di non essere stato licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

13. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

14. di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____

15. di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale:

16. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la A.S.S.T. dei Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

via/piazza _____ n. _____ cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel n. _____

17. che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a _____ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

18. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e smi nonché dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

19. Per i cittadini dell'Unione Europea:

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) _____

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Data _____

FIRMA

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____

rilasciato il _____ da _____

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



S.C. Ostetricia e Ginecologia

Direttore: Prof. Fabio Ghezzi

Titolo del progetto:

Trattamento FIVET/ICSI delle infertilità inspiegate

Responsabile Scientifico:

Prof. F. Ghezzi

Direttore Struttura complessa Ginecologia ASST Settelaghi

Ospedale Filippo Del Ponte Varese

Background

L'infertilità di coppia è definita come il mancato concepimento dopo almeno 12 mesi di rapporti sessuali non protetti.

Il successo del trattamento dipende da molteplici fattori, in primis l'età materna, ma un corretto counselling e una adeguata valutazione diagnostica della coppia consentono certamente di avviare le procedure più corrette e quindi di aumentare le possibilità di successo.

I principali fattori di infertilità di coppia comprendono fattori maschili quali oligozoospermia, astenozoospermia, teratozoospermia e fattori femminili quali tubarico, ovulatorio, pelvico peritoneale, endometriosi, età materna avanzata e infertilità inspiegata di coppia.

Per ottimizzare il raggiungimento della gravidanza occorre indagare simultaneamente i fattori maschili e femminili.

Tale analisi determina il tipo di trattamento cui le coppie vengono sottoposte.

Le coppie che si rivolgono al nostro Centro di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) cercando una gravidanza sono oltre mille all'anno e il percorso proposto prevede una gradualità dei possibili trattamenti: cicli di primo livello come rapporti mirati e inseminazione intrauterina semplice (IUI), cicli di secondo livello fertilizzazione in vitro o iniezione intracitoplasmatica dello sperma (FIVET/ICSI). Circa 1/3 delle coppie abbandonano il percorso durante la fase diagnostica/terapeutica o si rivolgono ad altro centro. Il ritardo diagnostico o di trattamento risulta in un dilatato time to pregnancy e ciò conduce a un aumento dell'abbandono del percorso in essere. Particolarmente difficile risulta essere il percorso di coppie giovani, apparentemente senza problemi, le cosiddette infertilità inspiegate, in cui la gravidanza però non arriva.

Complessivamente circa 1/3 delle pazienti trattate raggiunge la gravidanza.

Riassunto del progetto.

Il nostro progetto vuole puntare l'attenzione sulle infertilità inspiegate e ottimizzare il trattamento accorciando il time to pregnancy attraverso una corretta scelta della procedura da parte del Biologo. Innanzitutto se la coppia possa essere candidata a IUI o se necessiti di un trattamento di vitro (FIVET/ICSI) in prima istanza e nell'ambito del secondo livello se trattare con FIVET o con ICSI.

Diversi lavori in letteratura dimostrano che il tasso di ICSI (benchmark) non dovrebbe superare il 30%. La maggior parte dei Centri nazionali tuttavia si attesta tra il 70 e il 90% di ICSI senza che ciò risulti in un aumentato numero di nati vivi. Nel nostro Centro il tasso di ICSI corrisponde al benchmark di letteratura con sovrapponibili tassi di gravidanza complessivi che però non raggiungono gli standard di letteratura proprio sulle pazienti a miglior prognosi.

L'obiettivo è dunque dimostrare o meno la superiorità della ICSI laddove nelle infertilità inspiegate in realtà sia seme che qualità ovocitaria dovrebbero essere nella norma.

Un'adeguata raccolta dei dati dei cicli già effettuati negli ultimi 2 anni costituirà la base di sviluppo del progetto in modo da ottenere un database Excel in cui sia possibile suddividere le coppie sulla base del fattore di infertilità, raccogliere i dati della procedura effettuata e il risultato di tale procedura non solo in termini di gravidanza, la quale può dipendere da molteplici fattori, ma di embrioni ottenuti, qualità embrionaria, ovociti fertilizzati e beta +.

Da ciò inizierà la raccolta dati sui cicli ongoing avendo cura di ottenere un campione omogeneo al precedente per caratteristiche.

Valuteremo l'andamento dei cicli mediante uno split di fertilizzazione degli ovociti recuperati, se superiori ad 8 verranno trattati metà in FIVET metà in ICSI in modo da poter poi valutare gli endpoint desiderati.

Obiettivi del progetto:

Fase 1: primi sei mesi raccogliere i dati relativi ai dati dei cicli degli anni 2017-2018.

Fase 2: nell'arco di almeno 24 mesi selezionare il corretto campione di coppie su cui effettuare lo split di fertilizzazione e procedere ai trattamenti.

Fase 3: raccogliere i dati relativi agli end point considerati e concludere il lavoro identificando le coppie in cui sarebbe apparentemente indicata una FIVET ma gioverebbero di un trattamento ICSI per ridurre il time to pregnancy o smentire tale ipotesi.

Disegno sperimentale dell'obiettivo 1:

Le coppie con diagnosi di infertilità che sono afferite al Centro di Procreazione Medicalmente Assistita dell'Ospedale Filippo Del Ponte tramite prenotazione al CUP di Prima visita o dopo accesso di Pronto Soccorso per altra ragione o ricovero per chirurgia ginecologica sono state valutate e sottoposte ad accertamenti. E' stata quindi posta una diagnosi di infertilità e stabilito per quella coppia un percorso terapeutico esitato o meno nell'arrivo della gravidanza.

Abbiamo deciso innanzitutto di raccogliere in un database Excel tutte le pazienti trattate negli anni 2017 e 2018 per catalogare correttamente le diagnosi di infertilità ed estrapolare il campione di nostro interesse cioè le infertilità inspiegate.

Al momento le coppie che verranno considerate infertilità inspiegate e poi valutate a parte nelle fasi successive del progetto risponderanno alle seguenti caratteristiche:

- Età della donna inferiore o uguale a 35 anni
- Numero di ovociti M2 recuperati al pick up maggiore di 8
- Spermiogramma caratterizzato da capacità al giorno del pick up di almeno 2.000.000 di spermatozoi e almeno 4% di forme normali nella morfologia.

Con l'analisi dei dati della fase 1 sarà possibile eventualmente rilevare la necessità di modificare tali parametri in modo da poter rispondere al quesito iniziale.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111- www.asst-settelaghi.it- P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC:protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Disegno sperimentale dell'obiettivo 2:

A partire dal gennaio 2019 nel corso dello svolgimento della fase 1 inizieremo lo studio sui cicli IVF ongoing nelle coppie eligibili secondo i parametri prima indicati.

In fase di pick up, se tutti i criteri verranno soddisfatti, i biologi potranno in fertilizzazione tutti gli ovociti M2 recuperati, in numero pari e superiore ad 8, suddividendoli metà con tecnica di FIVET (fecondazione in vitro con pool di circa 100.000 spermatozoi capacitati per ovocita) e metà ricorrendo alla ICSI (iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo).

Verranno registrati su file Excel tutti i dati relativi a quel ciclo di trattamento: ovociti M2, ovociti totali, ovociti fertilizzati, non fertilizzati, fertilizzazioni anomale, degenerazioni embrionarie, embrioni ottenuti e relativo grado, transfer eseguiti, gravidanze ottenute.

Disegno sperimentale dell'obiettivo 3:

Successivamente verranno analizzati i dati ottenuti in base agli endpoint considerati nei cicli di trattamento con split ovocitario FIVET/ICSI:

- tasso di gravidanza evolutiva
- gravidanze biochimiche
- percentuale di ovociti M2 fertilizzati
- qualità degli embrioni ottenuti

Risultati attesi:

Lo studio ha l'obiettivo di chiarire quale sia il miglior trattamento per il campione di coppie con infertilità inspiegata e favorire un aumento dei nostri trattamenti ICSI su queste coppie nelle quali non essendoci al momento una diversa indicazione, viene sempre effettuata FIVET al primo ciclo di trattamento, a meno che emergano poi fattori diversi che determinino l'uscita della coppia dalla definizione di base di infertilità inspiegata.

Se verrà dimostrata una significativa superiorità della ICSI, questa diventerà per noi il trattamento standard di queste pazienti.

Strumentazione e risorse disponibili:

- Cappa a flusso laminare verticale Asalair 1200 FLV
- Cappa a flusso laminare orizzontale Asalair 1200 FLO
- Microwarmplate MP-30DM
- Hot plate 062 controller
- Centrifuga MPW-350E
- Invertoscopio Nikon Eclipse TE2000-s
- Hot plate MTP labservice
- Sistema di micromanipolazione Nikon Narishige NT-88-V3
- Incubatori Binder CB 150 VS
- Stereomicroscopio Zeiss Stemi 2000-C
- Microscopio ottico XSA6

Supporti informatici:

- Microsoft Office Excel
- Prismstatisticalanalysis.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it