

# **Le raccomandazioni della Conferenza di consenso di Torino giugno 2008**

Comitato Promotore: Progetto PartecipaSalute (Istituto Mario Negri, Centro Cochrane Italiano, Agenzia Zadig) e Sistema Nazionale Linee Guida (Istituto Superiore Sanità)

Il progetto è stato realizzato con il sostegno della  
Compagnia di San Paolo

Massimo Tombesi

# Il Documento di consenso

- Un documento redatto con il ricorso a due diversi registri comunicativi:
  - ***raccomandazioni sintetiche***, che risultassero facilmente comprensibili dal pubblico
  - ***motivazioni*** (un po' disomogenee nelle referenze bibliografiche) che richiedono maggiori competenze mediche

# Le fonti documentali

- La Giuria ha assunto tutte le informazioni, i riferimenti bibliografici e i dati contenuti nei documenti pervenuti dai Gruppi di lavoro prima della Conferenza e durante il suo svolgimento
- La Giuria non ha svolto al riguardo alcuna indagine o controllo autonomi
- Il Documento definitivo di consenso è frutto di autonoma e indipendente valutazione dei giurati e non intendeva costituire una istruzione vincolante o un consiglio nei confronti del pubblico

# I quesiti rivolti alla giuria

1. Quali aspetti della menopausa possono essere divulgati come problemi di salute?
2. Per quali scopi si può consigliare la TOS, a quali donne, per quanto tempo?
3. Su quali alternative, soprattutto non farmacologiche, è utile maggiore informazione?
4. Per quali quesiti è utile maggiore ricerca?
5. Quali bisogni informativi hanno le donne?
6. Come si può interpretare criticamente l'informazione su questo tema? Quali rischi comporta una cattiva informazione rivolta al pubblico e ai medici? Come evitarli?

# 1. Quali aspetti della menopausa possono essere divulgati come problemi di salute?

- **La menopausa come tappa evolutiva nella vita** della donna, ma che può presentarsi influenzando negativamente la qualità della vita
- **Sintomi in rapporto causale** con la menopausa (vasomotori, disturbi vaginali, disturbi del sonno) generalmente temporanei
- **Altri problemi associati** alla menopausa (ad esempio, irritabilità, depressione, dolori osteoarticolari, aumento di peso) **senza un sicuro nesso causale**

*Tutti i disturbi presentati sono meritevoli di attenzione*

## 2. Per quali scopi si può consigliare la TOS, a quali donne, per quanto tempo?

- Donne con **menopausa precoce**
- Donne con **sintomi vasomotori e disturbi del sonno percepiti come importanti**; terapie topiche per disturbi vaginali
- Donne che hanno un **vissuto negativo della menopausa e desiderano fare uso della TOS** (previa valutazione con il medico curante)

**Informazione** su: transitorietà e benignità dei sintomi, benefici e rischi della terapia, frequente ricomparsa dei sintomi alla sospensione, alternative terapeutiche.

**Tempi di utilizzo** più brevi possibili (pur senza quantificarli) e dosi minime efficaci

### 3. Su quali alternative, soprattutto non farmacologiche, è utile maggiore informazione?

- La menopausa va colta come occasione per proporre **cambiamenti salutari e non medicalizzanti** dello stile di vita, che comportano benefici al di là degli effetti sui sintomi della menopausa.
- Vanno raccomandati:
  - l'attività fisica, che riduce il rischio di osteoporosi, il rischio cardiovascolare, il peso, l'incontinenza urinaria, i sintomi vasomotori;
  - una dieta appropriata, che riduce il rischio di osteoporosi, il rischio cardiovascolare, il peso e i sintomi vasomotori
  - La scelta di trattamenti non farmacologici deve essere sostenuta da programmi di formazione e counselling adeguati

## 4. Per quali quesiti è utile maggiore ricerca?

- Numerose aree di incertezza potrebbero essere oggetto di studi clinici randomizzati, ma vanno considerate la fattibilità e la rilevanza pratica
- Valutazione di **trattamenti potenzialmente efficaci sui sintomi della menopausa o in generale per migliorare la qualità della vita**
- Studi eseguibili con minore impegno di risorse che possano produrre conoscenze di utilità pratica per molte donne in tempi brevi



## 5. Quali bisogni informativi hanno le donne?

- Menopausa come **evento naturale della vita**
- Sintomi realmente attribuibili alla menopausa, loro possibile durata, e modalità di controllo
- Possibili terapie, anche non farmacologiche, incluse le conoscenze su efficacia e rischi
- Stili di vita più opportuni
- Nella fase di transizione alla menopausa, consapevolezza della minore affidabilità di metodi contraccettivi naturali

## 6. Come si può interpretare criticamente l'informazione su questo tema? Quali rischi comporta una cattiva informazione rivolta al pubblico e ai medici? Come evitarli?

- **Qualità complessiva dell'informazione metodologicamente carente, contraddittoria, con conflitti di interesse**
- Rischio di privare della TOS anche donne con disturbi non tollerati, che ne potrebbero beneficiare con rischi modesti
- Promuovere l'informazione scientificamente corretta sulle conoscenze disponibili e aree di incertezza
- Informazione **non finalizzata a promuovere la TOS né a suscitare timori sproporzionati.**
- Decisioni **nell'ambito di un rapporto interpersonale** tra la donna e il medico, tenuto conto di condizioni, preferenze e priorità