

SU JAMA NETWORK

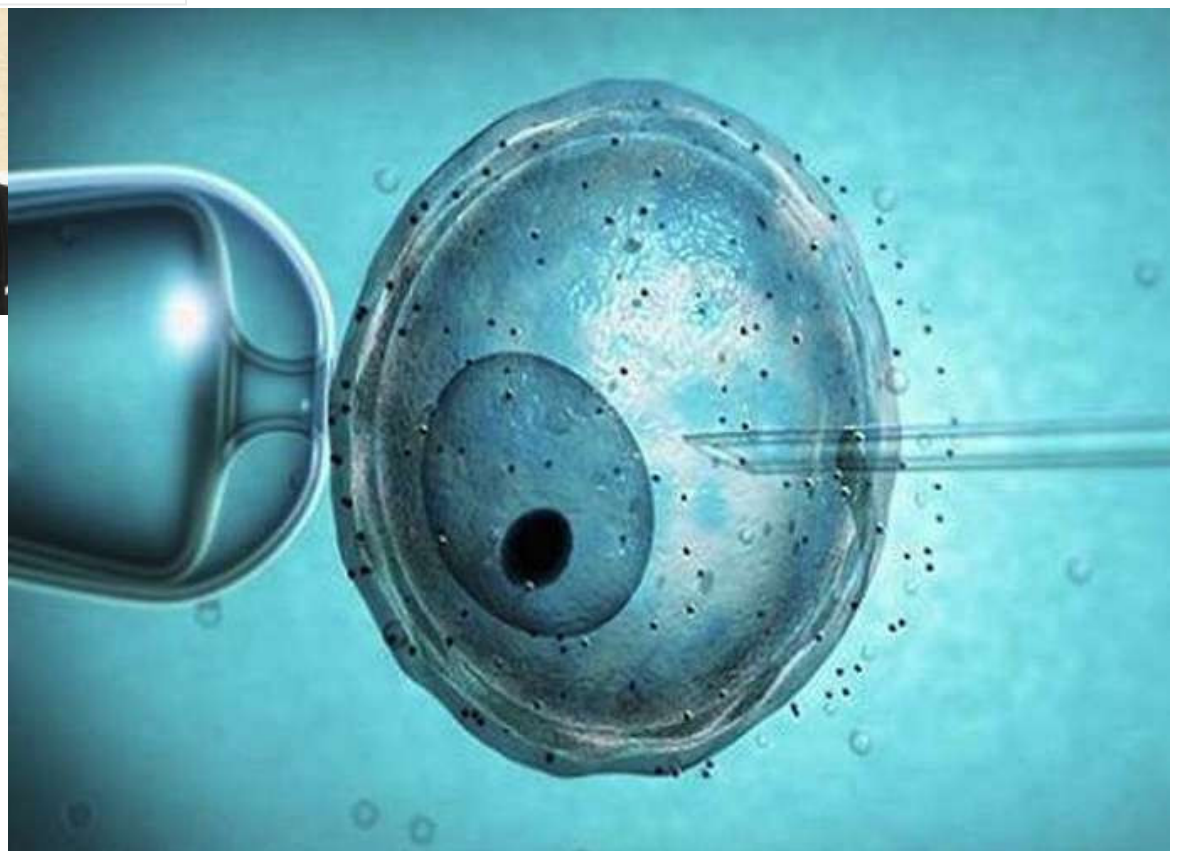
Fivet, uno studio conferma i danni per i bambini

VITA E BIOETICA

12_01_2022



**Tommaso
Scandroglio**



Nel novembre scorso sulla rivista scientifica *Journal of the American Medical Association (JAMA) Network Open* è stato pubblicato lo studio "Valutazione della salute cardiovascolare dei bambini di età compresa tra 6 e 10 anni concepiti tramite la tecnologia di riproduzione assistita".

I risultati sintetici di questo studio, condotto su 764 bambini (382 concepiti

artificialmente e 382 concepiti naturalmente), sono i seguenti: “I bambini concepiti con tecnologia di riproduzione assistita hanno avuto esiti statisticamente significativamente peggiori nella funzione e nella struttura del ventricolo sinistro”. Più in particolare i bambini “concepiti mediante ART [*Assisted reproductive technology*, tecnologia di riproduzione assistita], rispetto ai bambini nel gruppo di controllo abbinato, avevano un aumento statisticamente significativo della pressione sanguigna, [...] disfunzione sistolica ventricolare sinistra [...] e disfunzione diastolica [...]. Avevano anche un aumento statisticamente significativo dei parametri della struttura del ventricolo sinistro [...]. Inoltre, i bambini concepiti mediante ART avevano una prevalenza statisticamente significativa di ipertrofia ventricolare sinistra [...] e uno schema di rimodellamento del ventricolo sinistro. [...] Conclusioni e rilevanze. Questo studio ha rilevato che i bambini concepiti mediante ART avevano un aumento della pressione sanguigna e cambiamenti sfavorevoli nella struttura e nella funzione del ventricolo sinistro rispetto ai bambini concepiti naturalmente. Questi risultati suggeriscono che sono necessari ulteriori studi per indagare i potenziali meccanismi e gli esiti a lungo termine associati a queste differenze” tra bambini concepiti artificialmente e bambini concepiti in modo naturale. Lo studio conferma gli esiti di ricerche precedenti: “Studi precedenti hanno riportato esiti avversi per la salute cardiovascolare”, scrivono gli autori.

Il suddetto articolo scientifico comprova che quando violi le norme morali violi anche le leggi fisiche e quindi subisci dei danni sia morali che fisici, questo perché la persona è unione strettissima tra un principio materiale (il corpo) e uno immateriale (l'anima). Quando c'è disordine in una delle due sfere tale disordine si riverbera nell'altra. Ne abbiamo prova anche ordinariamente: se state molto male dal punto di vista fisico, in genere il vostro morale non sarà alto, non sarete spumeggianti e allegri, bensì tristi e giù di corda.

Dunque, violare i principi di morale naturale porta con sé danni anche sul piano psicofisico. Ne abbiamo testimonianza in molti campi. Pensiamo ai diffusi e ingentissimi danni psico-fisici che provoca l'aborto procurato sulla donna[1]; a quelli sui bambini provocati dal divorzio[2]; a quelli provocati sulle persone omosessuali dalle relazioni omosessuali[3]; a quelli provocati sui bambini quando sono inseriti in una coppia omosessuale o quando sono privati della figura materna o paterna[4]; agli aborti spontanei provocati da alcune metodiche presentate unicamente come contraccettive[5]. Conclusione: spesso fare il male fa male.

[1] Cfr. C. Baccaglioni, *Le conseguenze psichiche dell'aborto volontario del secondo trimestre. Un'esperienza clinica tra la terapia post aborto e la terapia dell'accoglienza*, in *Rivista sperimentale di freniatria*, vol. CXXXVIII, n. 3, 2014, pp. 57-65; T. Cantelmi - C. Cacace - E. Pittino, *Maternità interrotte. Le conseguenze psichiche dell'IVG*, San Paolo, Roma, 2011; *Generazione Voglio Vivere, 50 Domande e Risposte sul Post aborto*, Associazione per la Difesa dei valori cristiani, Roma, 2015.

[2] Cfr. P. F. Fagan - A. Churchill, *The Effects of Divorce on Children*, in *www.frc.org - Marriage and Religion Research Institute*, pp. 1-48; cfr. G. Caldas Alexandre - P. Nadanovsky - C. Leite Moraes - M. Reichenheim, *The Presence of a Stepfather and Child Physical Abuse, as Reported by a Sample of Brazilian Mothers in Rio de Janeiro*, in *Child Abuse and Neglect* 34 [2010], p. 963; J. Wallerstein, *Second Chances: Men, Women and Children a Decade After Divorce*, Houghton Mifflin, Boston 1996; *Surviving The Breakup: How Children And Parents Cope With Divorce*, Harper Collins, New York 1996; R. O'Neill *Experiments in Living: The Fatherless Family*, in *Civitas*, September 2002, pp. 1-20; **J. Mauldon**, *The effects of marital disruption on children's health*, in *Demography*, 27 [1990], pp. 431-446; J. Bartholomew, *The welfare state we're in*, Politico's, London 2004; J. Wallerstein - S. Blakeslee, *Second chances: Men, women & children a decade after divorce, who wins, who loses and why*, Ticnor & Fields, New York 1989; P. Fagan - K. A. Johnson and Jonathan Butcher, *A Portrait of Family and Religion in America: Key Outcomes for the Common Good*, The Heritage Foundation, 2006; P. Fagan, *The Real Root Causes of Violent Crime: The Breakdown of Marriage, Family, and Community*, The Heritage Foundation Backgrounder, 1995.

[3] E. Houston - D. J. McKirnan, *Intimate Partner Abuse among Gay and Bisexual Men: Risk Correlates and Health Outcomes*, in *Journal of Urban Health*, Sept. 2007, Vol. 84, Issue 5, pp. 681-690; C. Finneran - R. Stephenson, *Intimate Partner Violence Among Men Who Have Sex With Men: A Systematic Review*, in *Trauma, Violence and Abuse*, 2012, 14, pp.168-185; M. Dank - P. Lachma - J. Yahner - J. M. Zweig, *Dating Violence Experiences of Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth*, in *Journal of Youth and Adolescence*, May 2014, Vol. 43, Issue 5, pp. 846-857; A.M. Buller - K. M. Devries - L. M. Howard - L. J. Bacchus, *Associations between Intimate Partner Violence and Health among Men Who Have Sex with Men: A Systematic Review and Meta-Analysis*, in *Plos Medicine*

, Mar. 4, 2014

[4] C. Opondo - M. Redshaw - E. Savage-McGlynn - M.A Quigley, *Father involvement in early child-rearing and behavioural outcomes in their pre-adolescent children: evidence from the ALSPAC UK birth cohort*, in *British Medical Journal*, 22 Nov. 2016, Vol. 6, Issue 11, pp. 1-9; W.R. Schumm, *A Review and Critique of Research on Same-Sex Parenting and Adoption*, in *Psychological Reports*, 12 Sept. 2016; M. Bergström - B. Modin - E. Fransson - L. Rajmil - M. Berlin - P. A. Gustafsson - A. Hjern, *Living in two homes-a Swedish national survey of wellbeing in 12 and 15 year olds with joint physical custody*, in *BMC Public Health*, 2013,13, p. 868; D.P. Sullins, *The Unexpected Harm of Same-Sex Marriage: A Critical Appraisal, Replication and Re-Analysis of Wainright and Patterson's Studies of Adolescents with Same-Sex Parents*, in *British Journal of Education, Society & Behavioural Science*, 2015, 2 [11], pp. 1-22; *Emotional Problems among Children with Same-Sex Parents: Difference by Definition*, in *British Journal of Education, Society and Behavioural Science*, 2015, 7 [2], pp 99-120; D.W. Allen, *High school graduation rates among children of same-sex households*, in *Review of Economics of the Household*, Dec. 2013, Vol. 11, Issue 4, pp. 635-658.

[5] M.L. Di Pietro - R. Minacori, *Sull'abortività della pillola estroprogestinica e di altri "contraccettivi"*, *Medicina e Morale* 1996, 5, p. 879. Cfr. B. Bayle, *L'activité antinidatorie des contraceptifs oraux*, in *Contracept. Fertil. Steril.*, 6 [1994], 22, pp. 391-395; R. Puccetti - G. Carbone - V. Baldini, *Pillole che uccidono*, ESD, Bologna 2012, p. 39; B. Bayle, *Antinidatory activity of oral contraceptives*, in *Contraception, fertilité, sexualité*, [Jun. 1994], 22 [6], pp. 391-395; J.A. Spinnato, *Mechanism of action of intrauterine contraceptive devices and its relation to informed consent*, in *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 176 [March 1997], 3, p. 503. M. E. Ortiz - H.B. Croxatto - C. W. Bardin, *Mechanisms of Action of Intrauterine Devices*, in *Obstetrical and Gynecological Survey*, 1996 [51], 12, Supplement, p. S47; J.B. Stanford - R.T. Mikolajczyk, *Mechanisms of action of intrauterine devices: update and estimation of postfertilization effects*, in *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, 2002, 187 [6], pp. 1699-1708; Eshre Capri Workshop Group, *Intrauterine devices and intrauterine systems*, in *Human Reproduction Update*, 2008, 14 [3], pp. 197-208; B.M. Landgren - E. Johannisson - A.R. Aedo - A. Kumar - Y.E Shi, *The effect of levonorgestrel administered in large doses at different stages of the cycle on ovarian function and endometrial morphology*, in *Contraception*, 1989 Mar., 39 [3], pp. 275-289; G. Ugocsai - M. Rózsa - P. Ugocsai, *Scanning electron microscopic (SEM) changes of the endometrium in women taking high doses of levonorgestrel as emergency postcoital contraception*, in *Contraception*, 2002 Dec., 66 [6], pp. 433-437; M. Durand - M. Seppala - C. Cravioto Mdel -

H. Koistinen - R. Koistinen - J. González-Macedo - F. Larrea, *Late follicular phase administration of levonorgestrel as an emergency contraceptive changes the secretory pattern of glycodelin in serum and endometrium during the luteal phase of the menstrual cycle*, in *Contraception*, 2005 Jun., 71 [6], pp. 451-457; C. Kahlenborn - J.B. Stanford - W.L. Larimore, *Postfertilization effect of hormonal emergency contraception*, in *Annals of Pharmacotherapy*, 2002 Mar., 36 [3], pp. 465-470; *The effects of peri-ovulatory administration of levonorgestrel on the menstrual cycle*, cit.; R. Puccetti, *Valori e giovani: la "prospettiva medica"*, in M. Palmaro - T. Scandroglio [a cura di], *Figli di un'etica minore*, Editori Riuniti - University Press, Roma 2014, pp. 108-113; A.F. Filardo, *Dalla Pincus alla mini-pillola estroprogestinica. Le pillole dell'aborto chimico. La sterilizzazione*, in AA.VV., *Contracezione e aborto*, Gribaudo, Milano 2004, p. 56; B. Mozzanega - S. Gizzo - S. Di Gangi - E. Cosmi - G.B. Nardelli, *Ulipristal acetate: critical review about endometrial and ovulatory effects in emergency contraception*, in *Reproductive Sciences*, 2014 Jun., 21 [6], pp. 678-685; P. Stratton - E.D. Levens - B. Hartog - J. Piquion - Q. Wei - M. Merino - L.K. Nieman, *Endometrial effects of a single early luteal dose of the selective progesterone receptor modulator CDB-2914*, in *Fertility and Sterility*, 2010 Apr., 93 [6], pp. 2035-2041.