

Prevenzione diagnosi precoce come cambia la storia della malattia tumorale in italia

Sergio Fava

Oncologia medica Legnano

Oncologia Medica

- E'una disciplina che derivata dalla Medicina Interna e dalla Oncologia Clinica, studia l'**epidemiologia**, i **fattori di rischio**, la **patogenesi** e la **terapia** dei tumori.
- L'oncologia medica è una delle specializzazioni più recenti, nata negli Stati Uniti a metà degli anni '70 e si è poi diffusa in tutto il mondo.

Oncologo Medico

E'uno specialista che, dotato di un grosso bagaglio di conoscenze di Medicina Interna e nozioni di chemioterapia, radioterapia, conoscendo inoltre gli aspetti chirurgici del problema, guida e coordina un gruppo di specialisti con il compito di trattare al meglio un paziente oncologico.

Di fatto, dopo un corretto approccio diagnostico (stadiazione inclusa) e prognostico, **calibra** la terapia sulla base dello stato del paziente e della malattia.

Dietsista

Psicologo

Chirurgo

Raibilitatore

**Oncologo
Medico**

Paziente

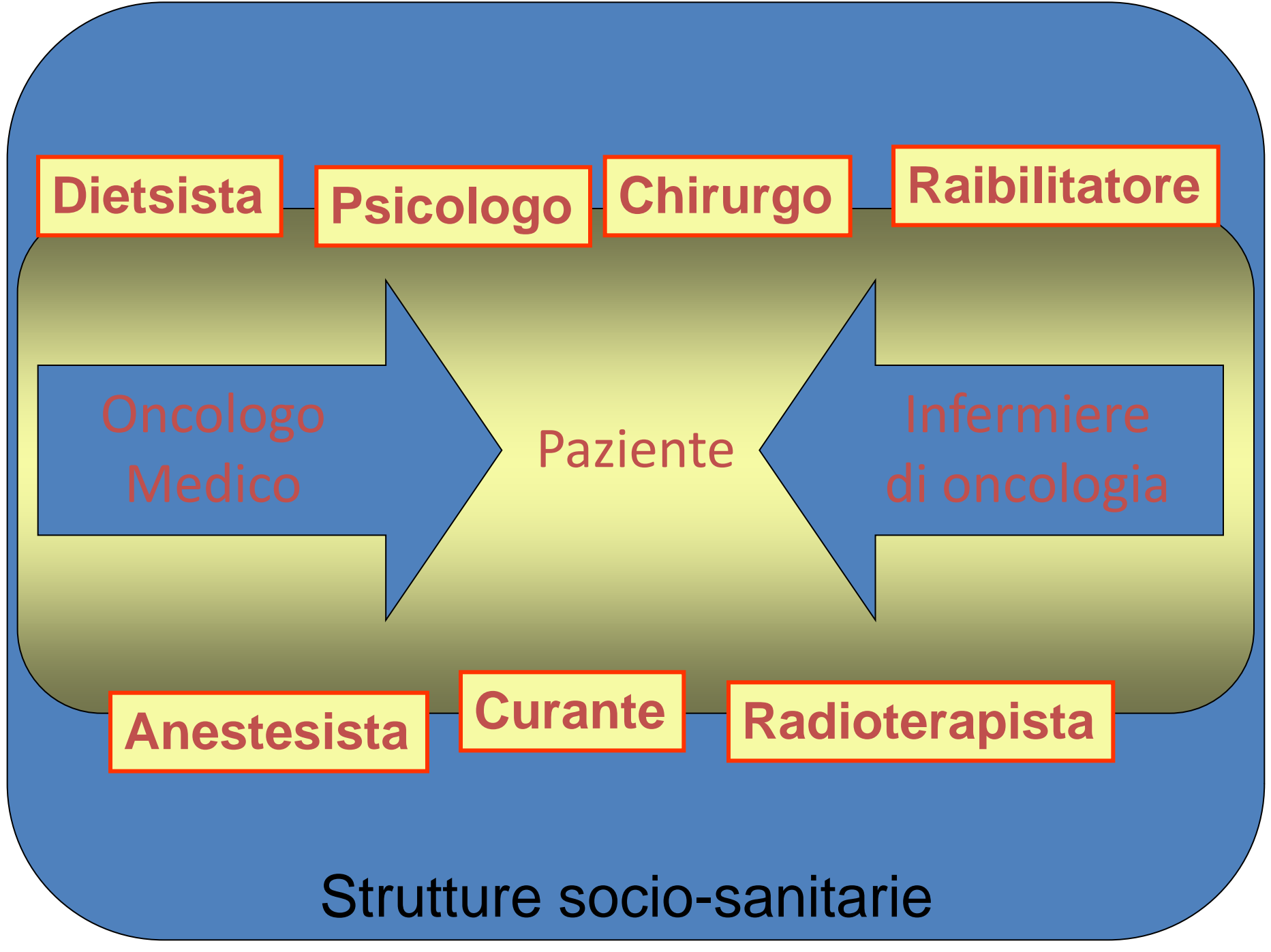
**Infermiere
di oncologia**

Anestesista

Curante

Radioterapista

Strutture socio-sanitarie



Perchè oggi l'oncologo medico ha acquisito questo ruolo?

I motivi di questo sono molteplici:

- la malattia neoplastica acquista carattere "sistemico" (diffusione) precocemente.
- le terapie chirurgiche e/o radioterapiche sono loco-regionali.
- esistono oltre cinquanta farmaci attivi per via sistemica.
- la terapia, quasi sempre complessa ed integrata, ha efficacia diversa a seconda dello stadio e dei fattori prognostici.
- la terapia di supporto è enormemente migliorata come anche quella antalgica.
- le richieste e le aspettative del paziente sono molto aumentate rispetto al passato con il conseguente rifiuto del paternalismo, fatalismo ed empirismo.
- le conoscenze della [storia naturale](#) dei diversi tumori sono molto aumentate.

Incidenza

Estimated new cancer cases, World 2000

Cancer	Male	Female	Both sexes	%
Oral cavity	170 000	97 000	267 000	2.7
Nasopharynx	46 000	19 000	65 000	0.6
Other pharynx	101 000	22 000	123 000	1.2
Oesophagus	279 000	133 000	412 000	4.1
Stomach	558 000	318 000	876 000	8.7
Colon/rectum	499 000	446 000	945 000	9.4
Liver	398 000	166 000	564 000	5.6
Pancreas	116 000	101 000	216 000	2.1
Larynx	142 000	19 000	161 000	1.6
Lung	902 000	337 000	1 239 000	12.3
Melanoma of skin	650 000	67 000	1 330 000	13.3
Breast	0	1 050 000	1 050 000	10.4
Cervix uteri	0	471 000	471 000	4.7
Corpus uteri	0	189 000	189 000	1.9
Ovary, etc.	0	192 000	192 000	1.9
Prostate	543 000	0	543 000	5.4
Testis	49 000	0	49 000	0.5
Bladder	260 000	76 000	336 000	3.3
Kidney, etc.	118 000	71 000	189 000	1.9
Brain, nervous system	100 000	76 000	176 000	1.8
Thyroid	33 000	89 000	123 000	1.2
Non-Hodgkin's lymphoma	167 000	121 000	287 000	2.9
Hodgkin's disease	380 000	24 000	62 000	0.6
Multiple myeloma	390 000	34 000	74 000	0.7
Leukaemia	144 000	113 000	257 000	2.6
All sites but skin	5 318 000	4 738 000	10 056 000	100.0

La prevalenza e la sopravvivenza

- La prevalenza (n. di persone colpite/popolazione) dipende dalla sopravvivenza, che varia secondo la sede tumorale: (studi di follow-up condotti dai registri tumori)
- Es. Dopo 5 anni, esofago solo 10%, stomaco 25%, colon 50%, fegato 5%, mammella 80%
- In Italia la sopravvivenza in generale è migliore in confronto alla UK e la Spagna, ma peggiore rispetto NL, Francia e Germania.
- Al interno dell'Italia buona sopravvivenza a LT, FI,
- Alcune differenze dovute anche allo stadio di diagnosi (la diagnosi precoce consente una maggiore sopravvivenza)

Differenze nei due sessi

- Per il ca. al polmone l'epidemia per le donne è al suo inizio.
- In Europa e in Italia l'aumento maggiore è osservato tra le donne più anziane, mentre un forte aumento è atteso nel futuro per il continuo aumento del fumo tra donne giovani.
- Negli SU, il Ca. al polmone ha "superato" quello della mammella tra donne.

Mortalità

Estimated cancer deaths, World 2000

Cancer	Male	Female	Both sexes	%
Oral cavity	81 000	47 000	128 000	2.1
Nasopharynx	27 000	11 000	38 000	0.6
Other pharynx	64 000	15 000	79 000	1.3
Oesophagus	227 000	111 000	338 000	5.4
Stomach	405 000	241 000	647 000	10.4
Colon/rectum	255 000	238 000	492 000	7.9
Liver	384 000	165 000	549 000	8.8
Pancreas	112 000	101 000	213 000	3.4
Larynx	79 000	11 000	89 000	1.4
Lung	810 000	293 000	1 103 000	17.8
Melanoma of skin	20 000	17 000	37 000	0.6
Breast	0	373 000	373 000	6.0
Cervix uteri	0	233 000	233 000	3.8
Corpus uteri	0	45 000	45 000	0.7
Ovary, etc.	0	114 000	114 000	1.8
Prostate	204 000	0	204 000	3.3
Testis	9 000	0	9 000	0.1
Bladder	99 000	33 000	132 000	2.1
Kidney, etc.	57 000	34 000	91 000	1.5
Brain, nervous system	72 000	56 000	128 000	2.1
Thyroid	9 000	17 000	26 000	0.4
Non-Hodgkin's lymphoma	93 000	68 000	161 000	2.6
Hodgkin's disease	16 000	9 000	25 000	0.4
Multiple myeloma	30 000	27 000	57 000	0.9
Leukaemia	109 000	86 000	195 000	3.1
All sites but skin	3 522 000	2 686 000	6 209 000	100.0

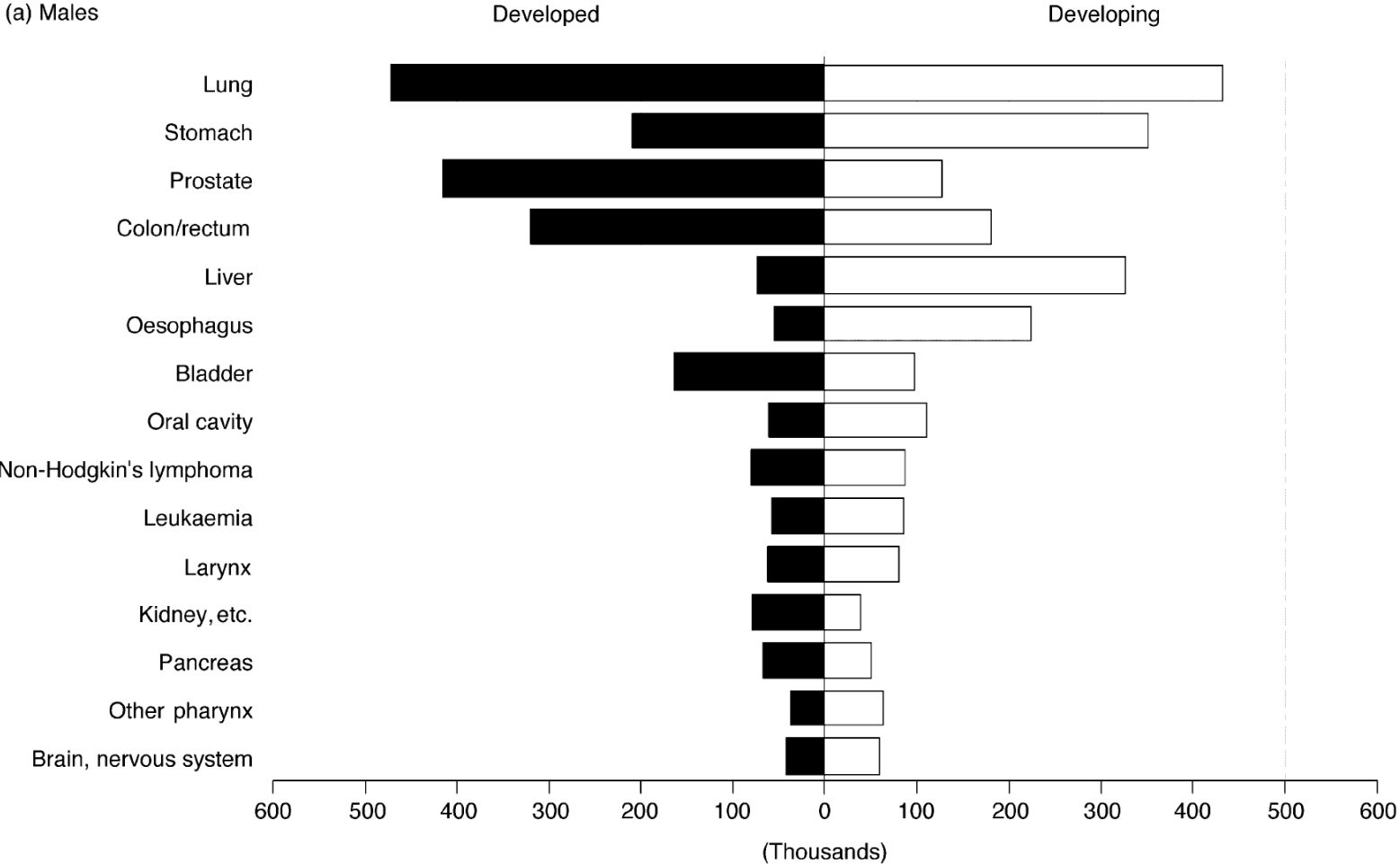
Prevalenza

Estimated prevalence of cancer (% year), World 2000 (both sexes)

Cancer	5-year prevalence	%
Oral cavity	707 000	3.2
Nasopharynx	171 000	0.8
Other pharynx	249 000	1.1
Oesophagus	416 000	1.9
Stomach	1 398 000	6.2
Colon/rectum	2 379 000	10.6
Liver	268 000	1.2
Pancreas	112 000	0.5
Larynx	458 000	2.0
Lung	1 394 000	6.2
Melanoma of skin	533 000	2.4
Breast	3 860 000	17.2
Cervix uteri	1 401 000	6.3
Corpus uteri	716 000	3.2
Ovary, etc.	50 7000	2.3
Prostate	1 555 000	6.9
Testis	200 000	0.9
Bladder	1 000 000	4.5
Kidney, etc.	480 000	2.1
Brain, nervous system	295 000	1.3
Thyroid	475 000	2.1
Non-Hodgkin's lymphoma	673 000	3.0
Hodgkin's disease	197 000	0.9
Multiple myeloma	144 000	0.6
Leukaemia	421 000	1.9
All sites but skin	22 407 000	100.0

Nuovi casi dei 15 più diffusi tipi di tumore nel mondo nel sesso maschile (migliaia)

(a) Males

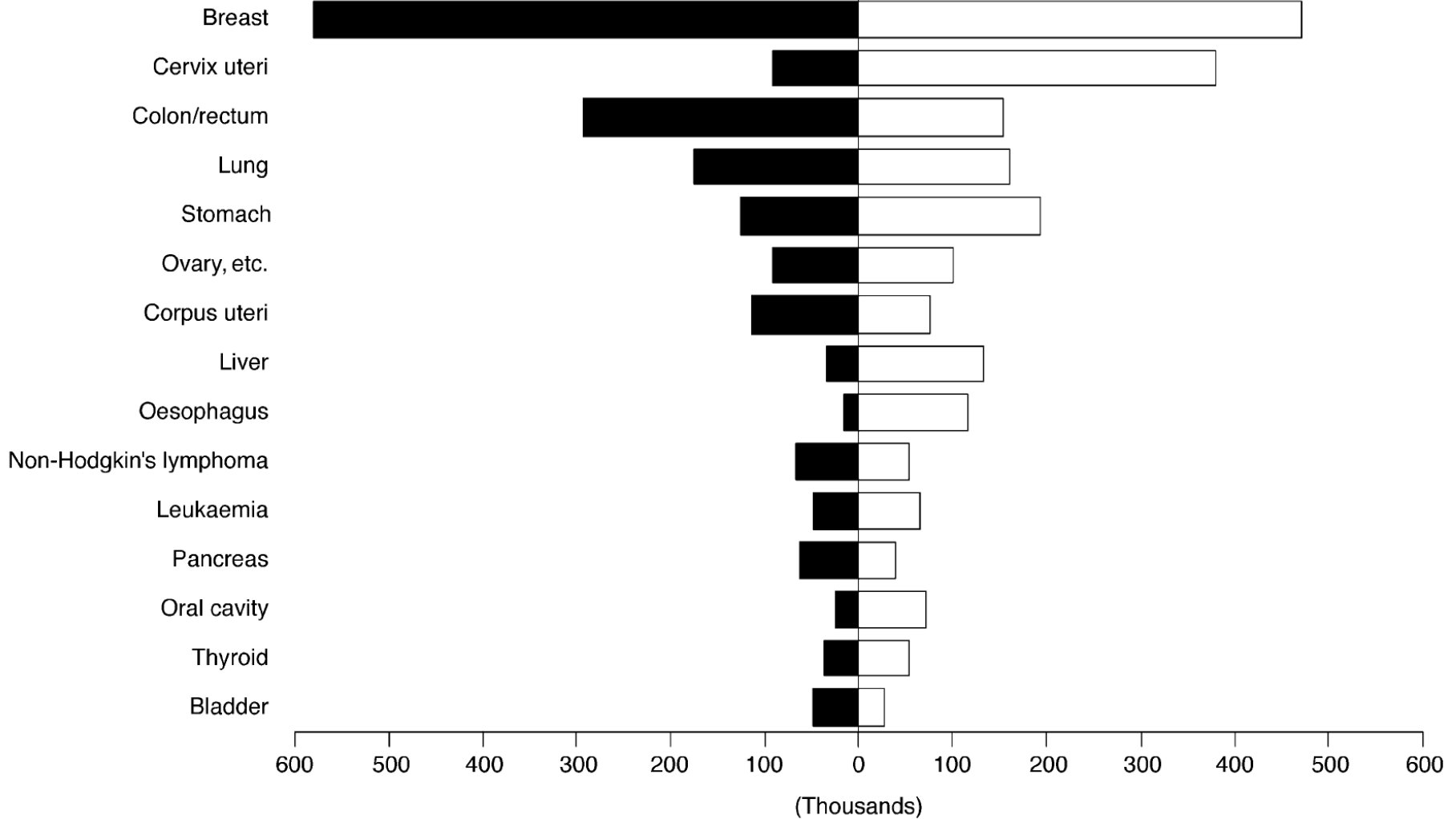


Nuovi casi dei 15 più diffusi tipi di tumore nel mondo nel sesso femminile (migliaia)

(b) Females

Developed

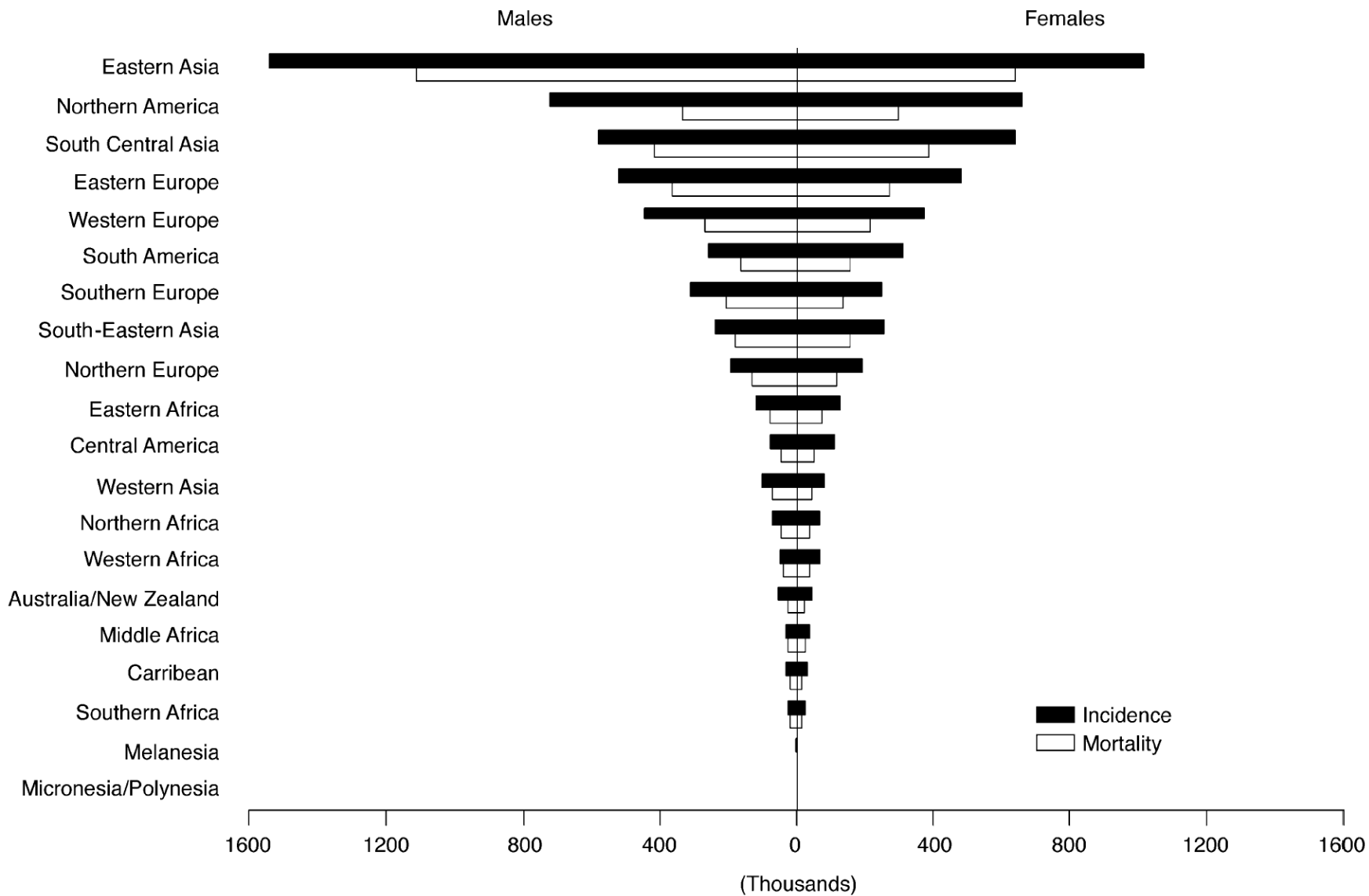
Developing



Riassumendo...

1. POLMONE circa 1.250.000 casi/anno (12,3%)
2. MAMMELLA circa 1.050.0000 casi/anno (10,4%)
3. COLON-RETTO circa 950.000 casi/anno (9,4%)
4. STOMACO circa 860.000 casi/anno (8,7%)
5. FEGATO circa 560.000 casi/anno (5,6%)
6. PROSTATA circa 540.000 casi/anno (5,4%)
7. CERVICE UTERINA circa 470.000 casi/anno (4,7%)
8. ESOFAGO circa 410.000 casi/anno (4,1%)
9. VESCICA circa 340.000 casi/anno (3,3%)
10. LINFOMI NH circa 290.000 casi/anno (2,9%)

Distribuzione della malattia neoplastica per aree geografiche



Prime dieci sedi di incidenza neoplastica sul totale delle neoplasie maligne escluse quelle cutanee non melanocitarie RdT Milano - 1999-2006

Rank	Maschi		Femmine		Totale	
	Sede		Sede		Sede	
1°	Prostata	21,3%	Mammella	31,4%	Mammella	15,4%
2°	Polmone	17,1%	Colon-retto	12,9%	Colon-retto	13,0%
3°	Colon-retto	13,1%	Polmone	8,0%	Polmone	12,7%
4°	Vescica	7,7%	Utero, corpo	4,4%	Prostata	11,0%
5°	Fegato	4,6%	Stomaco	3,9%	Vescica	5,3%
6°	Stomaco	4,0%	LNH	3,6%	Stomaco	3,9%
7°	LNH	3,6%	Pancreas	3,6%	LNH	3,6%
8°	Rene	3,3%	Ovaio	3,4%	Fegato	3,5%
9°	Pancreas	2,7%	Vescica	2,7%	Pancreas	3,1%
10°	Leucemie	2,7%	Melanoma	2,4%	Rene	2,7%

- **Mantenersi snelli per tutta la vita**
- **Esercizio fisico quotidiano**
- **Limitare cibi ad alta densità calorica - evitare bevande zuccherate**
- **Basare l'alimentazione quotidiana su cibi vegetale con un'ampia varietà di cereali non raffinati, legumi, verdure e frutta**
- **Limitare in consumo di carni rosse ed evitare il consumo di carni conservate**
- **Limitare il consumo di bevande alcoliche**
- **Limitare il consumo di sale e cibi conservati sotto sale, ed evitare cereali e legumi conservati in ambienti umidi**
- **Meglio non usare integratori alimentari**
- **Allattare i figli**
- **Le stesse regole valgono per chi ha avuto un cancro**

Prevenzione Primaria

- ... **Ricerca dei fattori oncogeni e loro eliminazione o riduzione dall'ambiente.**
- **La maggior parte dei tumori infatti è correlata all'esposizione che gli individui hanno nella loro vita a sostanze e situazioni ambientali**
- **La prevenzione primaria si può praticare autonomamente, le buone abitudini di vita infatti lavorano quotidianamente per tenere lontano il cancro, e per migliorare la qualità della vita.**

Prevenzione Primaria

Cosa fare ?

Educazione degli individui, dei giovani in particolare, ad un nuovo concetto di benessere e di salute basato sulla rinuncia a molti dei modelli di vita che oggi crediamo essere moderni e gratificanti

Prevenzione Secondaria

- Mira ad effettuare una diagnosi precoce in modo da poter intervenire prima che la neoplasia si manifesti clinicamente o, più appropriatamente, su lesioni preneoplastiche in modo da interromperne la progressione verso il cancro.

L'applicazione di programmi di screening non può essere attuata indiscriminatamente a tutti gli individui ed avere come oggetto la totalità dei tumori

Prevenzione Terziaria

- **Misure atte a ridurre la morbilità di una neoplasia in atto evitando lo sviluppo di complicazioni e secondi tumori o di ricadute dopo il trattamento iniziale della malattia .**

DIETA e Cancro

- **Comunemente si ritiene che l'alimentazione possa essere implicata in circa un terzo di tutte le morti per cancro nei paesi sviluppati con oscillazioni tra il 20 ed il 50% in rapporto a differenze geografiche.**
- **L'aumento del, peso corporeo e l'obesità sono stati associati ad almeno 3 tumori umani: il carcinoma dell' endometrio, delle vie biliari e quello mammario in post menopausa**

DIETA e Cancro

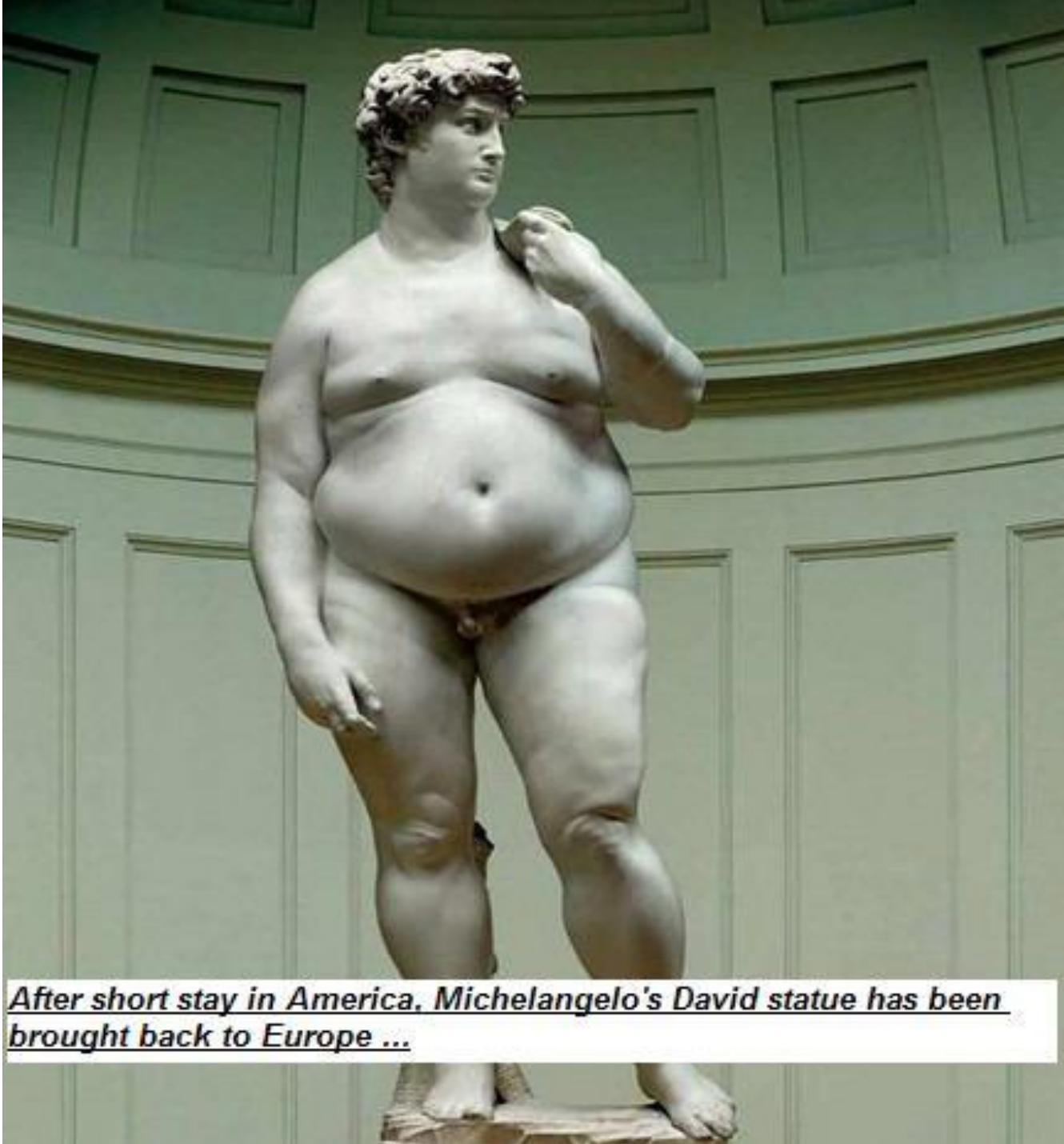
Linee guida dell' AMERICAN CANCER SOCIETY sulla nutrizione e l'attività fisica per la prevenzione

Le organizzazioni pubbliche e/o private dovrebbero creare condizioni sociali ed ambientali che favoriscono l'adozione e il mantenimento di abitudini alimentari ed attività fisica salutari, cibi sani nelle scuole (merendine ?) rendere disponibili spazi sicuri, confortevoli ed accessibili per attività fisica.

DIETA e Cancro

DIETA MEDITERRANEA

- consumo abbondante di alimenti di origine vegetale (frutta, verdura, legumi, cereali e derivati, patate, noce)
- utilizzo di olio d'oliva come condimento e di alimenti derivati dal latte, consumo moderato di pesce, pollame, ed uova,
- consumo saltuario di carne rossa,
- consumo moderato di vino durante i pasti.



After short stay in America, Michelangelo's David statue has been brought back to Europe ...