



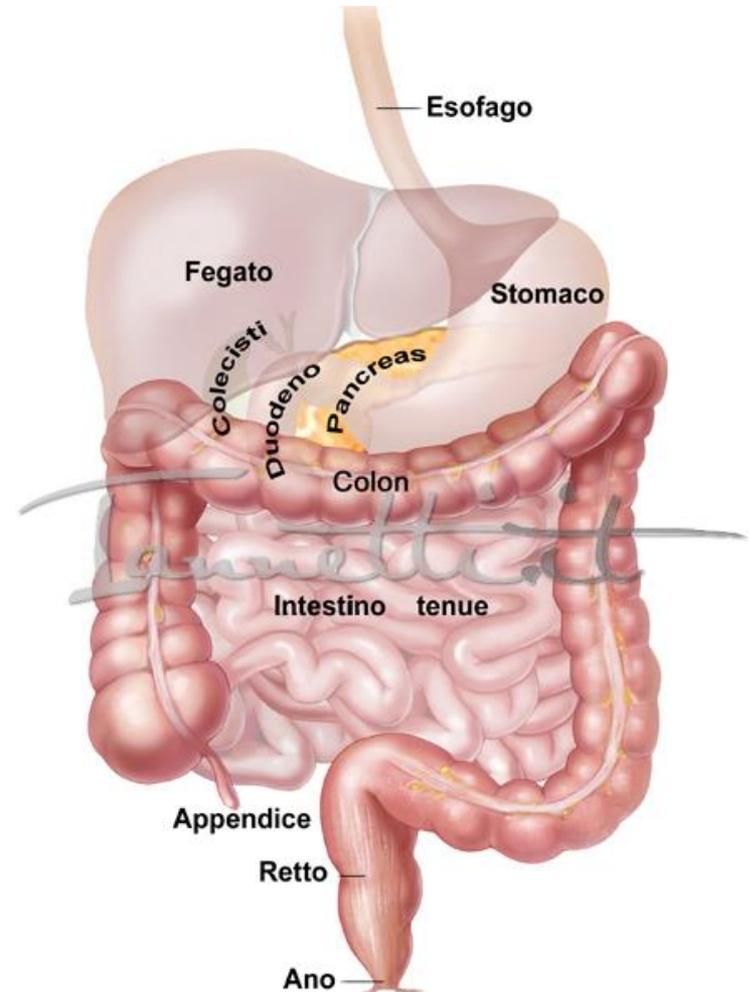
CANCRO DEL COLON-RETTO FATTORI DI RISCHIO, DIAGNOSI E PREVENZIONE

ASPIC- CAMMINARE INSIEME

Incontri di Educazione alla Salute

APPARATO DIGERENTE. ASPETTI GENERALI

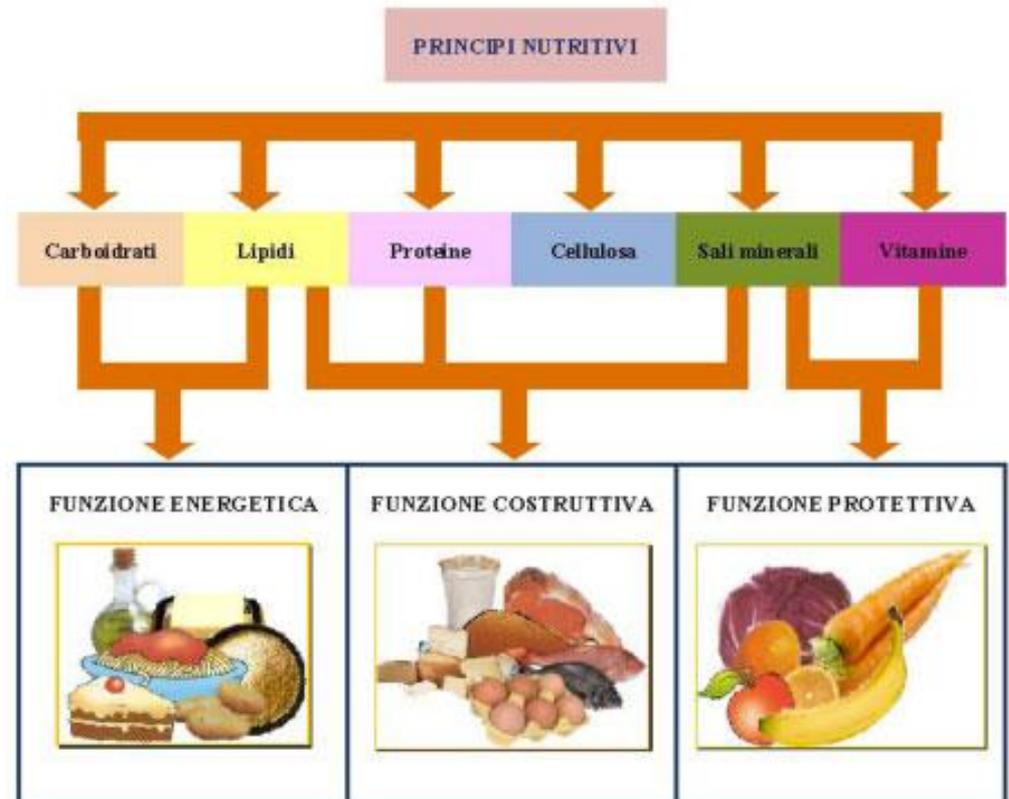
- L' apparato digerente è composto da bocca, faringe, esofago, stomaco, piccolo e grosso intestino.
- Il colon è la prima parte del grosso intestino, mentre il retto e il canale anale rappresentano l'ultima parte.
- Il canale anale termina con l'ano, attraverso il quale l'intestino si apre all'esterno.
- Il cancro prende il nome dalla sede in cui si sviluppa



APPARATO DIGERENTE. ASPETTI GENERALI

RUOLO DELL'APPARATO DIGERENTE

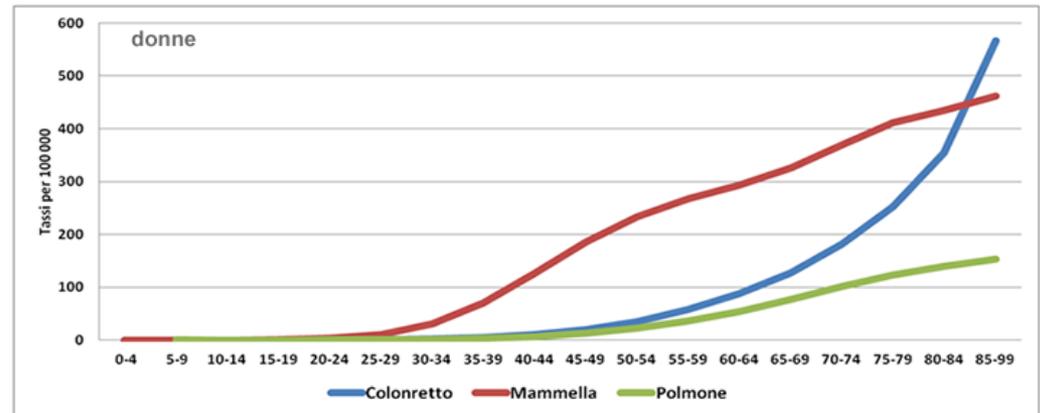
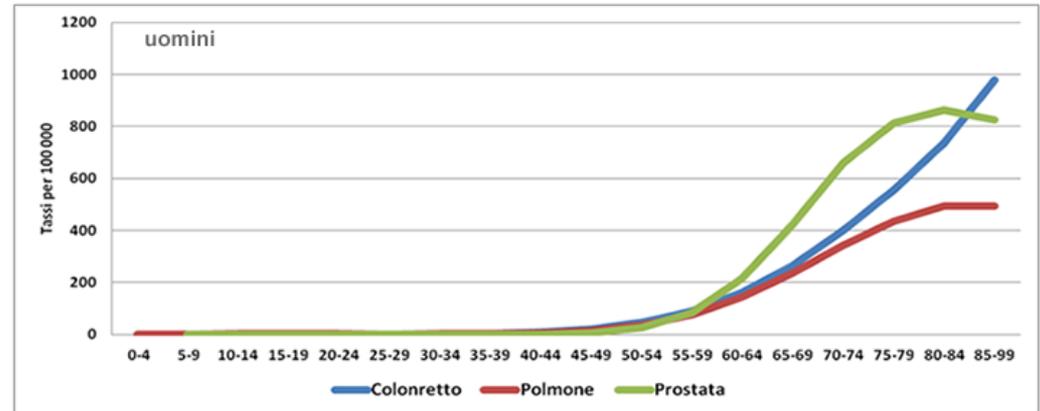
- Digestione degli alimenti
- Assorbimento dei nutrienti (vitamine, minerali, carboidrati, grassi, proteine e acqua)
- Eliminazione di materiale non assorbibile



CANCRO DEL COLON – RETTO. EPIDEMIOLOGIA

- Nei Paesi industrializzati è una delle principali cause di morte per tumore.
- Più frequente nell'uomo
- Il maggior numero di casi si osserva verso i 50 anni.

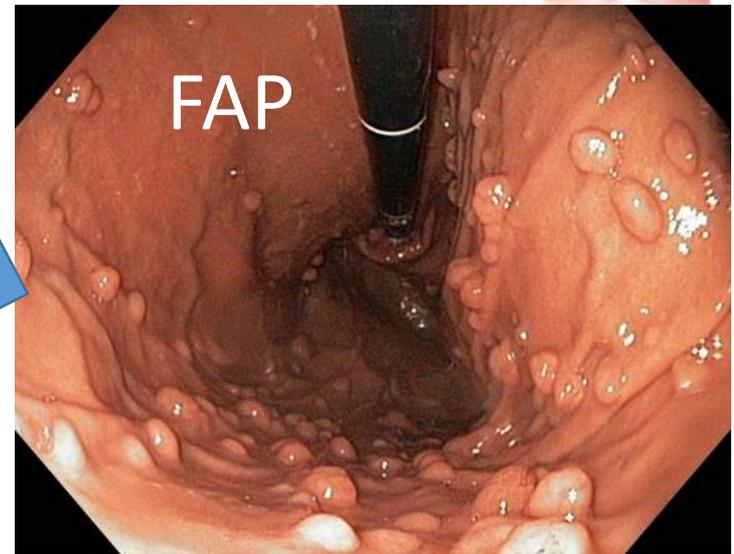
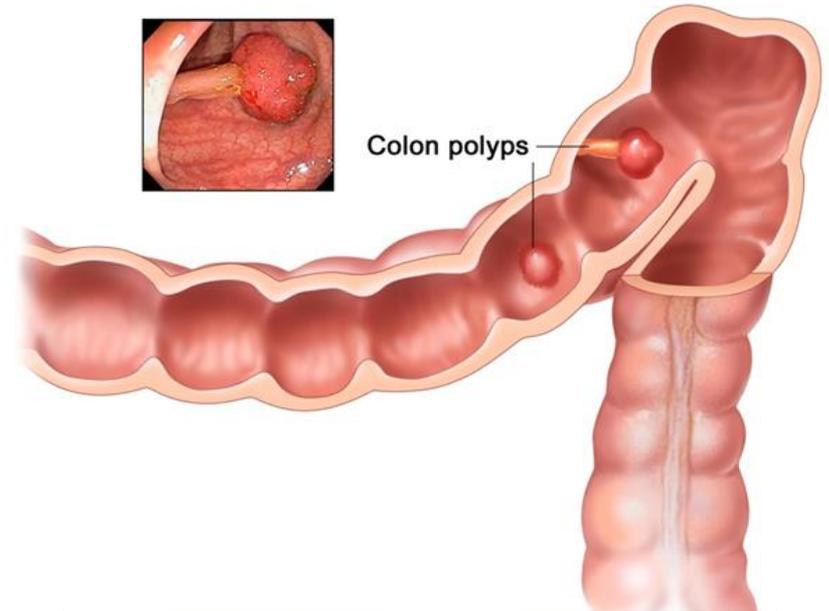
Distribuzione per età dei 3 tumori più frequenti. Stime dei tassi di incidenza per 100.000, anno 2015



fonte Banca dati www.tumori.net

FATTORI DI RISCHIO

- Et  superiore a 50 anni
- Storia personale positiva per patologia del colon-retto o di altri organi (cancro ovaio, mammella, endometrio)
- Ereditariet  (FAP- Poliposi Adenomatosa Familiare; sindrome di Linch)



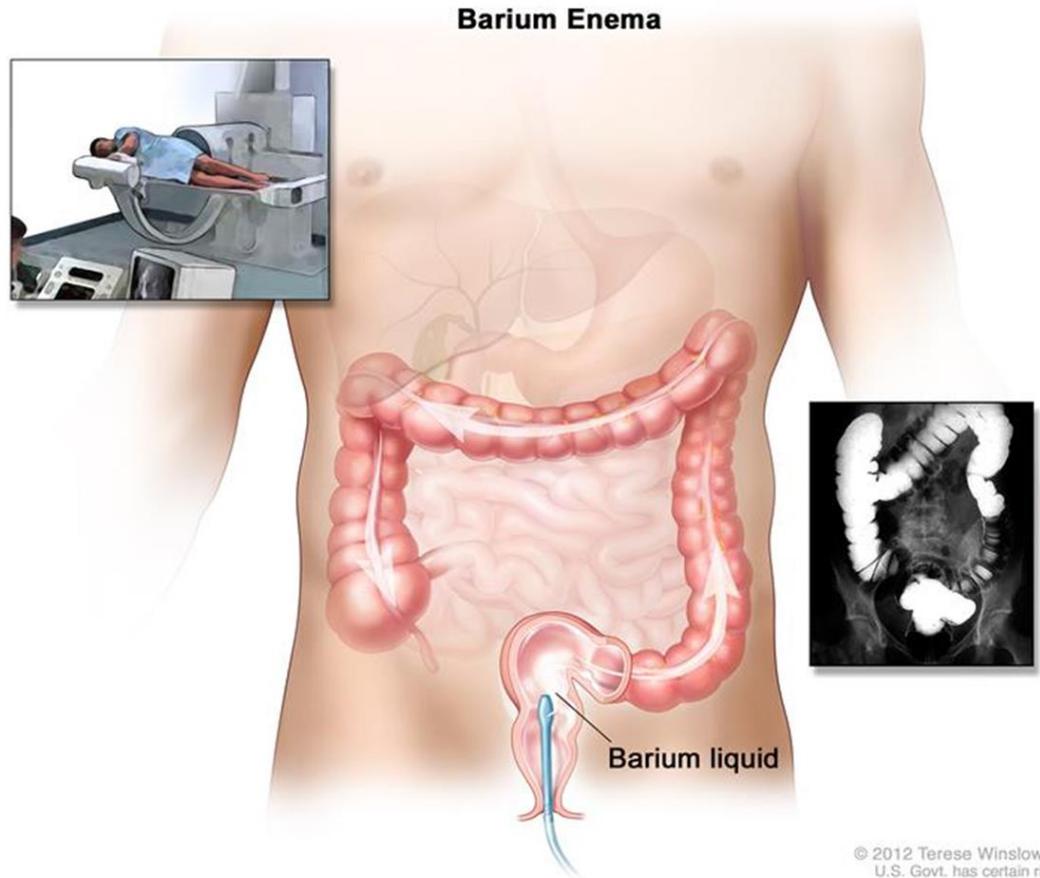
SCREENING . RICERCA SANGUE OCCULTO NELLE FECI (FOBT)

- Un piccolo campione di feci viene sistemato in un contenitore speciale e inviato in laboratorio.
- La presenza di sangue è segno di polipo o di tumore



SCREENING. CLISMA DI BARIO

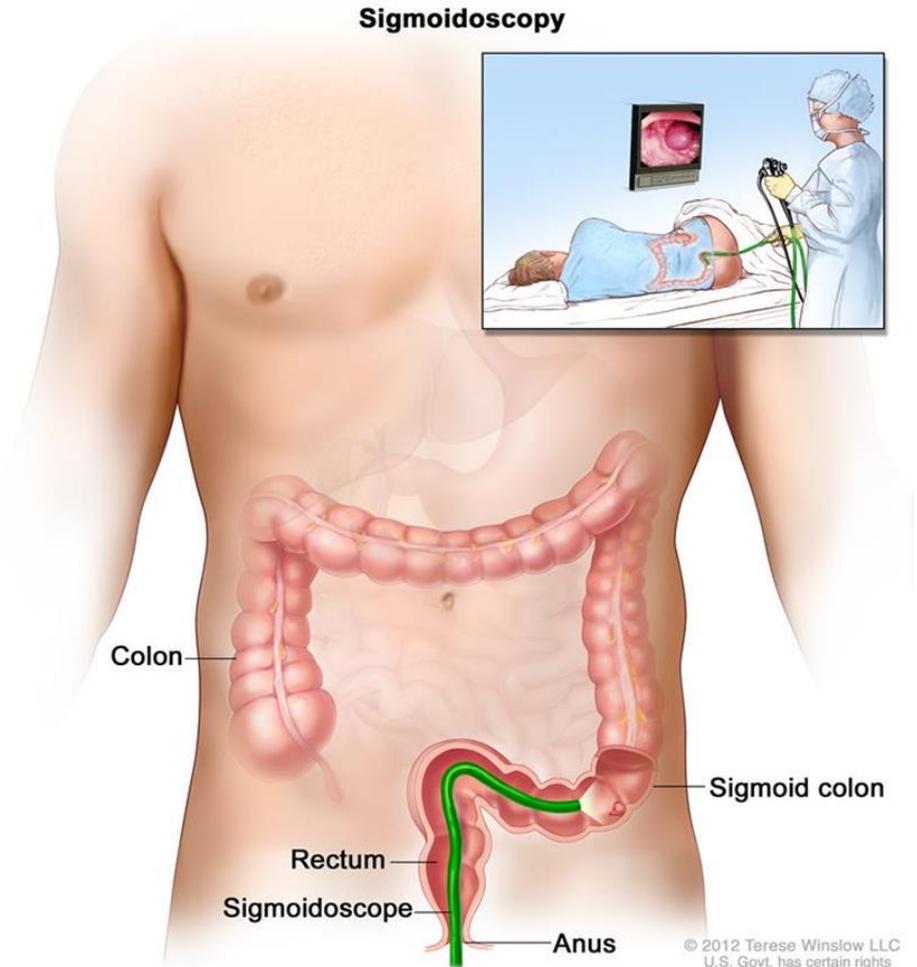
- Attraverso il retto viene introdotta una soluzione contenente Bario (composto metallico bianco-argenteo)
- Il Bario facilita la visione del tratto intestinale inferiore e permette di realizzare una serie di radiografie



© 2012 Terese Winslow LLC
U.S. Govt. has certain rights

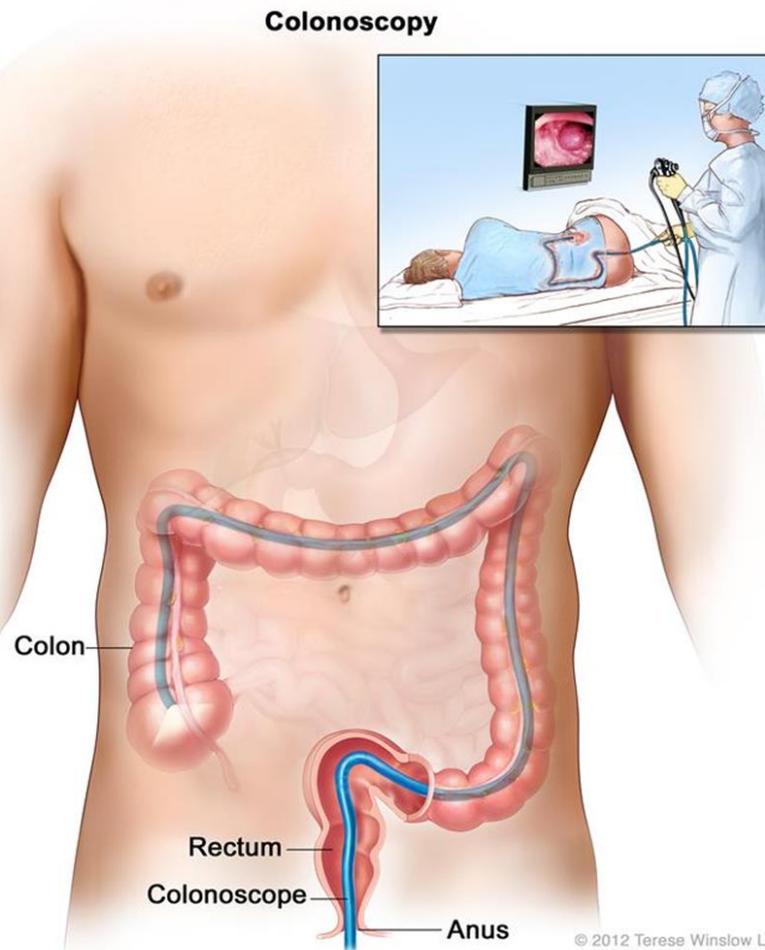
SCREENING. SIGMOIDOSCOPIA

- La procedura permette di identificare aree anomale a livello dell'ultimo tratto del colon (sigma) e del retto
- Il sigmoidoscopio ha la forma di un tubo sottile flessibile, dotato di lente, fascio luminoso e di uno strumento che permette di rimuovere polipi o campioni di tessuto da esaminare al microscopio



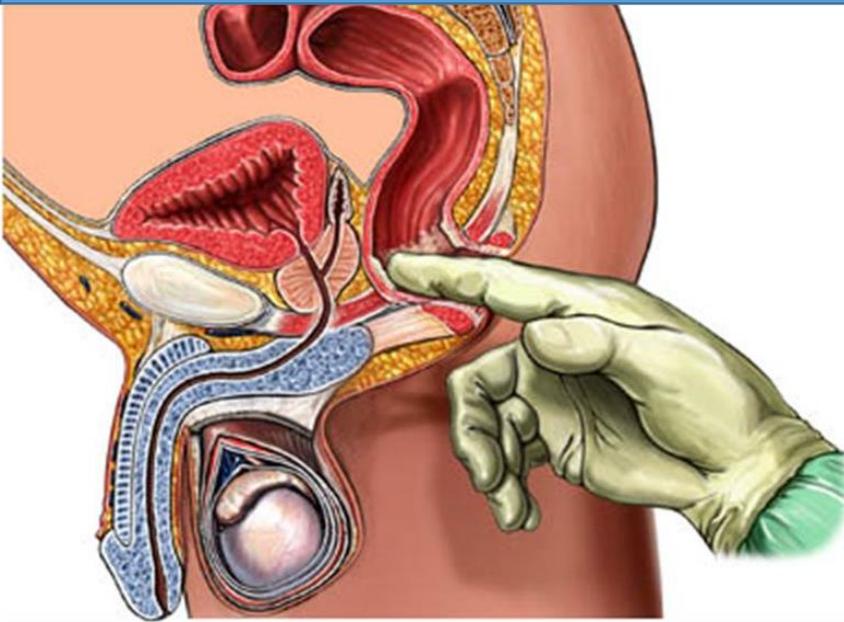
SCREENING. COLONSCOPIA

- L'apparecchiatura è simile al sigmoidoscopio e offre le stesse prestazioni
- Con la colonscopia si possono identificare aree anomale, polipi e cancro lungo tutto il colon.



ALTRI METODI DI SCREENING

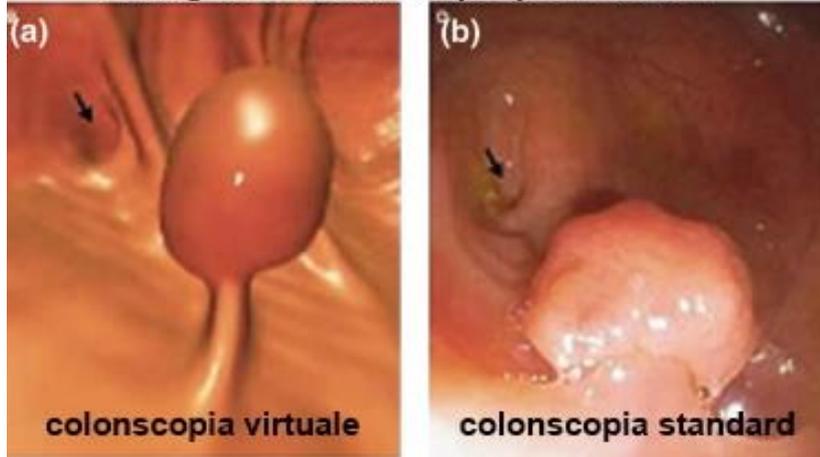
Esplorazione rettale. Può far parte di un esame obiettivo di routine



DNA test fecale. Il test ricerca la presenza nelle feci di alterazioni genetiche che potrebbero essere segno di cancro colo-rettale.

ALTRI METODI DI SCREENING

Immagine dello stesso polipo visto con



- *Colonscopia virtuale* (CT colongrafia) . Dopo insufflazione nell'ano di anidride carbonica, si effettuano scansioni ai raggi X e si ottengono immagini 3D del colon



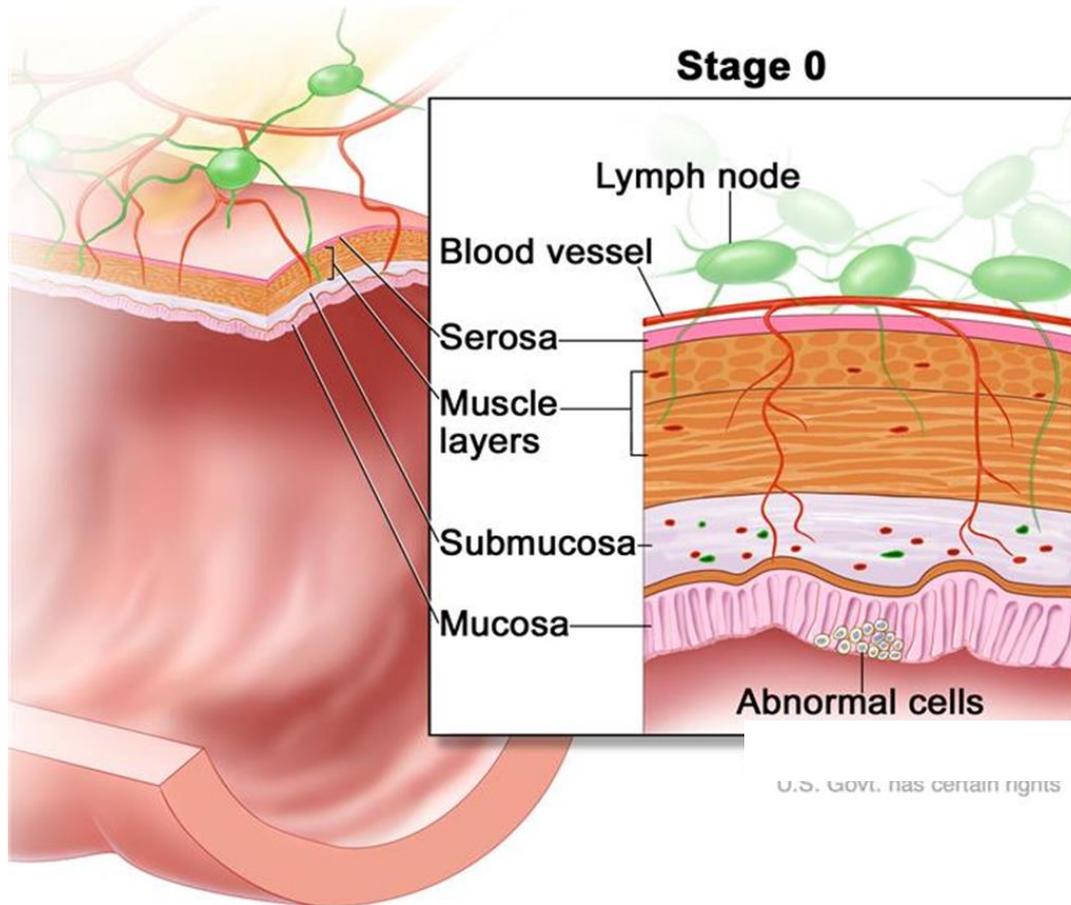
STADIAZIONE DEL CANCRO COLO-RETTALE

La stadiazione permette di

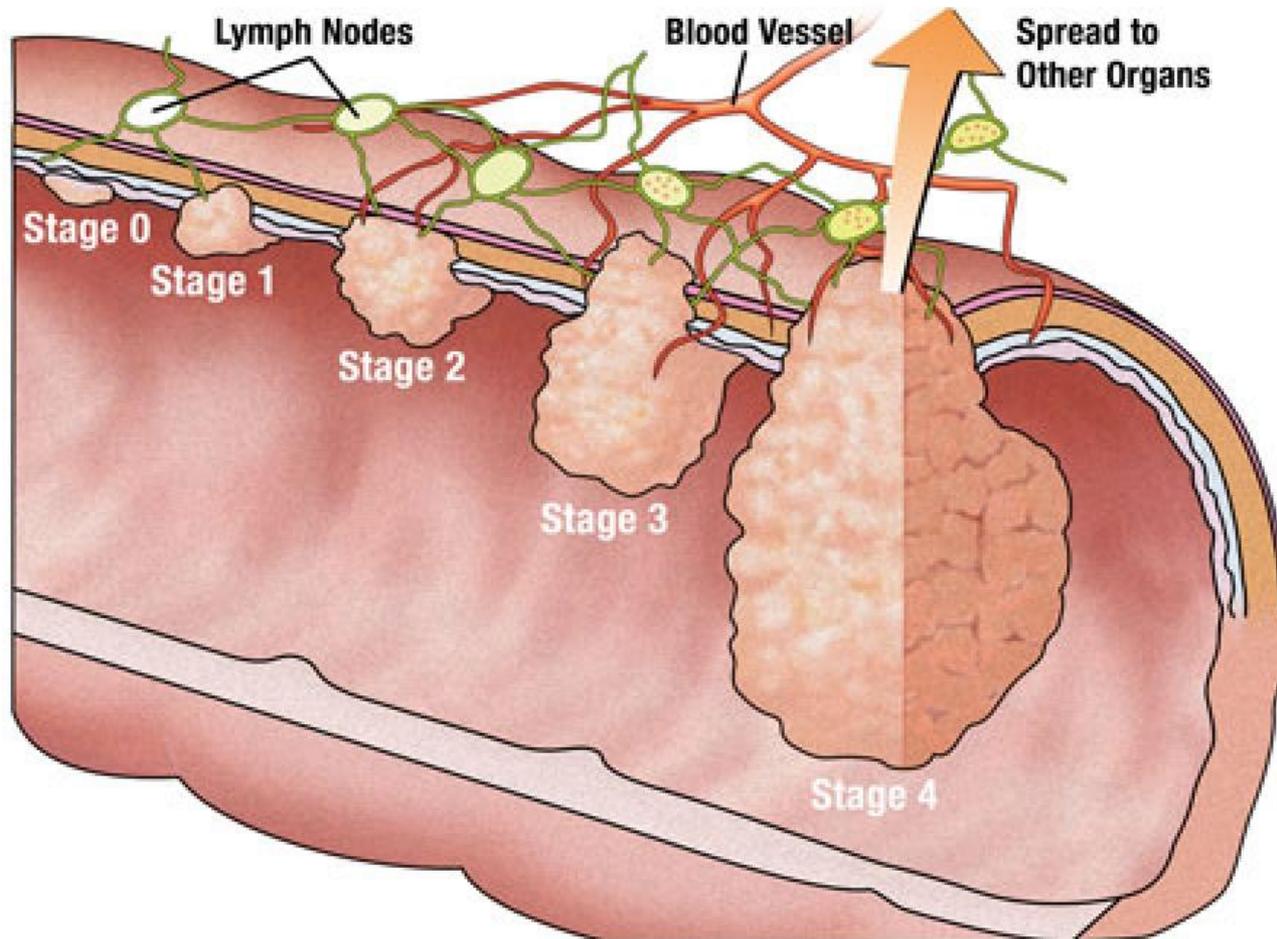
- definire quanto il cancro si è diffuso.
- pianificare il trattamento
- stabilire una prognosi.



STADIO 0 (CARCINOMA IN SITU). SONO PRESENTI SOLO CELLULE ANOMALE



STADI 1,2,3,4



PREVENZIONE DEL CANCRO COLO-RETTALE



- Obiettivo della prevenzione è **ridurre i casi di tumore** e, di conseguenza, il numero di persone che muore per tale patologia.
- E' necessario **incidere sui fattori di rischio**
- **Alcune cause possono essere eliminate**, altre (quelle di tipo ereditario) non sono modificabili.

FATTORI PROTETTIVI



Attività fisica



Estroprogestinici in post menopausa



Stop a fumo e alcol



Aspirina

Polipectomia



Ansa aperta



Ansa chiusa



Polipo sezionato

FATTORI PROBABILMENTE «PROTETTIVI», MA ANCORA IN FASE DI VALUTAZIONE

- Farmaci antinfiammatori non steroidei
- Supplementazione di calcio (latte scremato)
- Dieta ricca di fibre, frutta e verdura





Riferimenti

- National Cancer Institute: PDQ® Colorectal Cancer Screening. Bethesda, MD: National Cancer Institute. July 2015. <http://www.cancer.gov/types/colorectal/patient/colorectal-screening-pdq>.