

# **CANCRO DELLA MAMMELLA FATTORI DI RISCHIO, DIAGNOSI E PREVENZIONE**

ASPIC- CAMMINARE INSIEME

Incontri di Educazione alla Salute

# FATTORI DI RISCHIO (1)

## STORIA MESTRUALE

- Menarca prima di 12 anni
- Menopausa dopo 55 anni
- Uso di estrogeni dopo la menopausa



# FATTORI DI RISCHIO (2)

## STORIA RIPRODUTTIVA

- Non aver avuto figli, o primo figlio dopo 30 anni di età

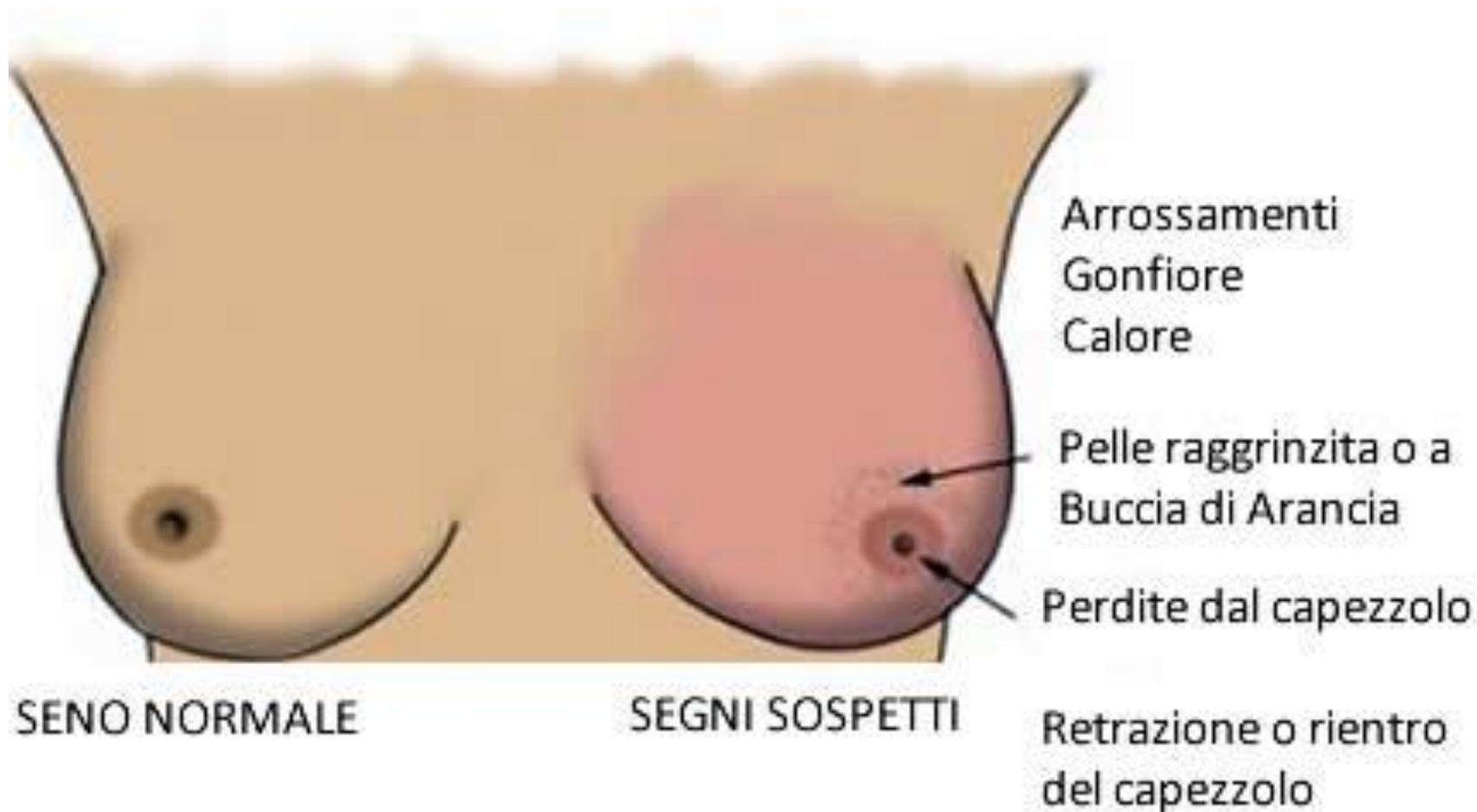


## FAMIGLIARITA'

- Storia familiare positiva per presenza in premenopausa di tumore



# SEGNI E SINTOMI



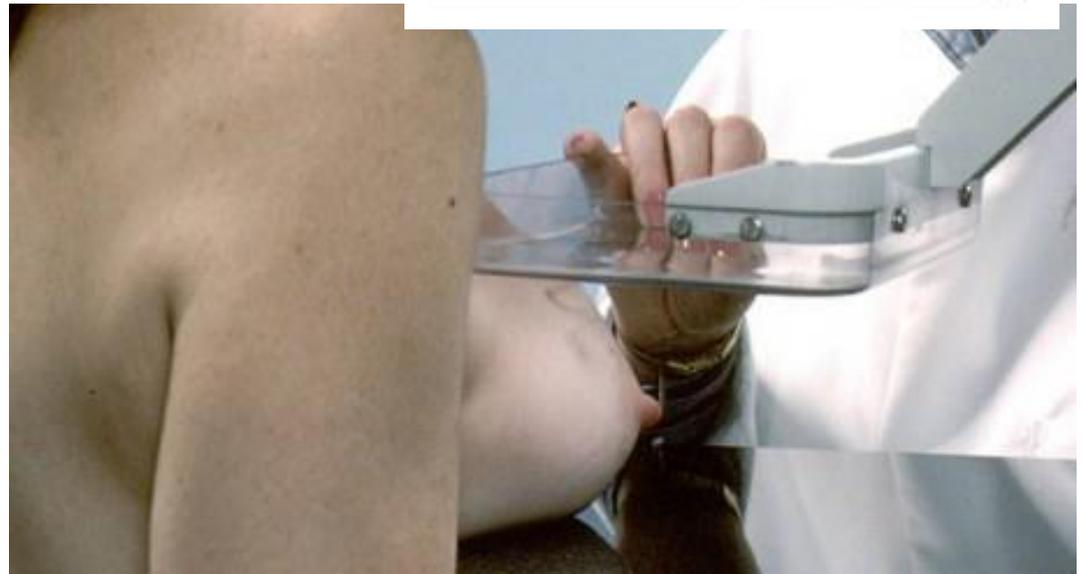
# SCREENING

- Raccomandato nella fascia di età 40 -74 anni
- A partire da 50 anni, lo screening va effettuato ogni due anni



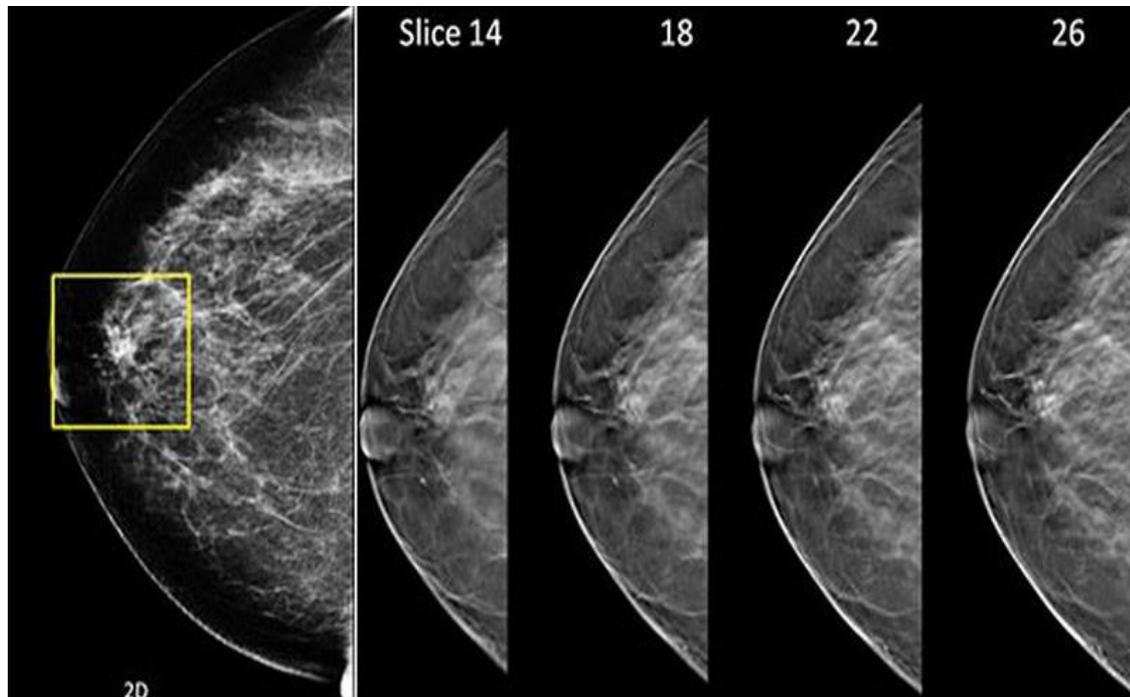
# TEST DI SCREENING

- Mammografia (radiografia della mammella) .
- E' il test di screening per la popolazione in generale



# Mammografia Digitale con Tomosintesi (DBT, Digital Breast Tomosynthesis)

DBT ha rimpiazzato la mammografia analogica, in quanto incrementa i tassi di identificazione del tumore.



# TEST DI SCREENING NON RACCOMANDATI

- Esame della mammella da parte del medico
- Autoesame la settimana successiva alla fine del ciclo



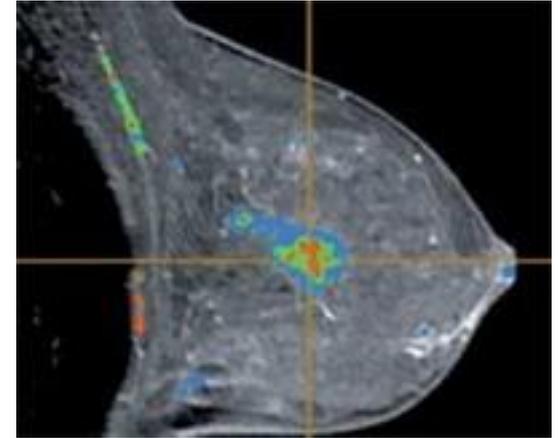
# AUTOESAME DELLA MAMMELLA

- In piedi davanti allo specchio:  
**osservazione**
- In posizione sdraiata:  
**palpazione**



# ALTRI METODI DIAGNOSTICI

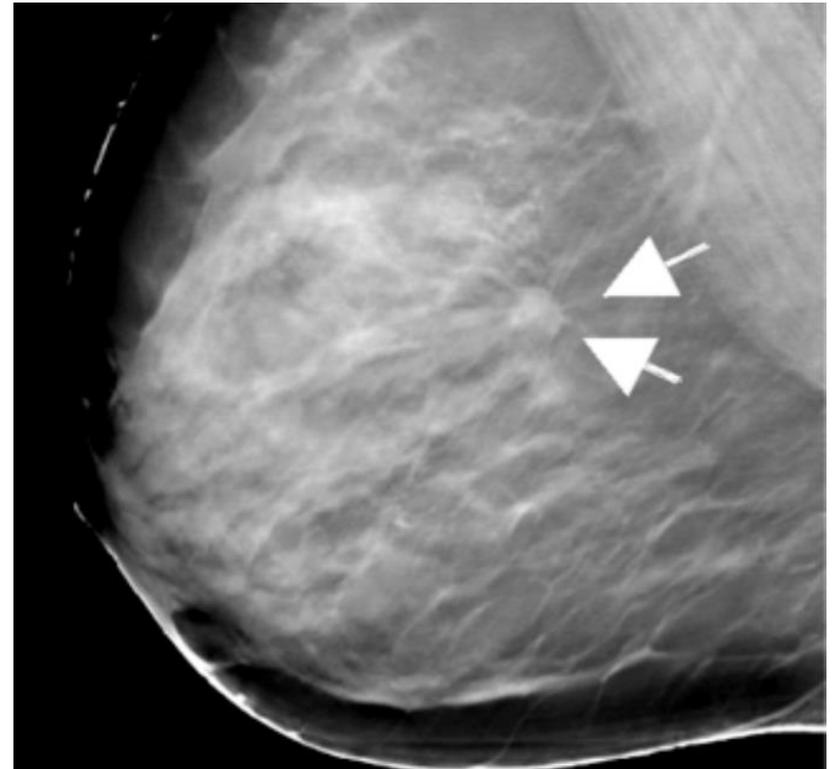
- **Risonanza magnetica.** Non per lo screening di massa, ma solo in donne con elevato rischio di tumore alla mammella



# ALTRI METODI DIAGNOSTICI

## Ecografia.

- Non raccomandata come test di screening, ma solo in casi di difficile interpretazione della mammografia



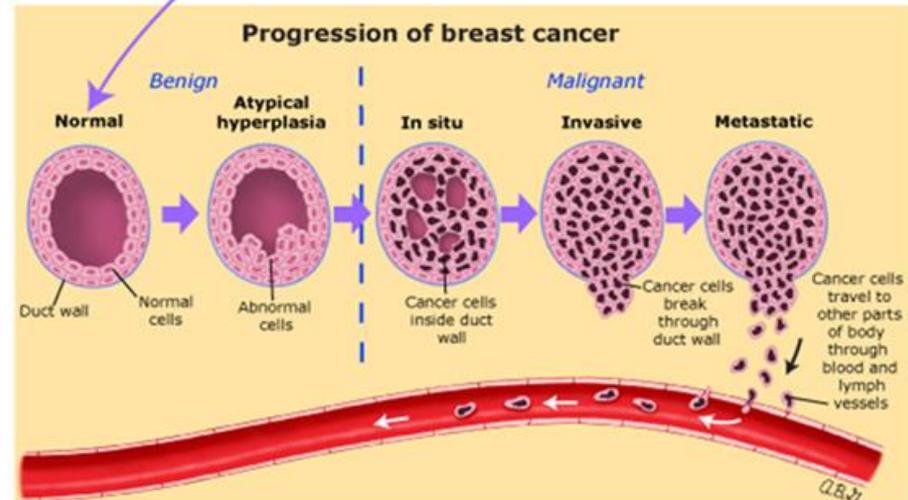
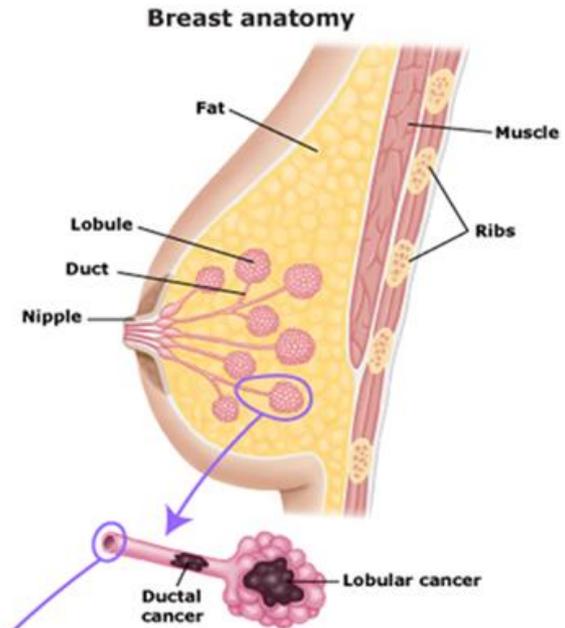
# TIPI DI TUMORE

## Cancro in situ.

- **Carcinoma del dotto in situ (DCIS).**  
Interessa i dotti galattofori.
- **Carcinoma lobulare in situ (LCIS).**  
Prende origine dal tessuto lobulare. LCIS non è considerato un vero cancro, ma un fattore di rischio per lo sviluppo futuro di cancro.

**Cancro invasivo.** Il tumore invade i tessuti circostanti

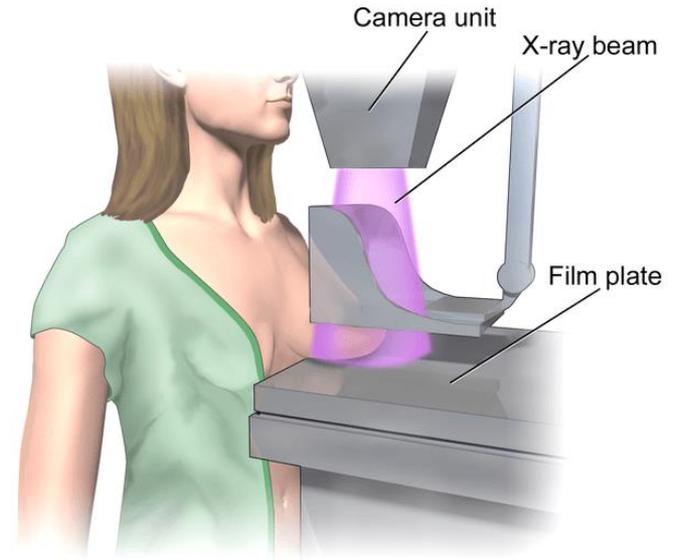
**Cancro metastatico.** Il tumore si diffonde lontano dalla sede di origine



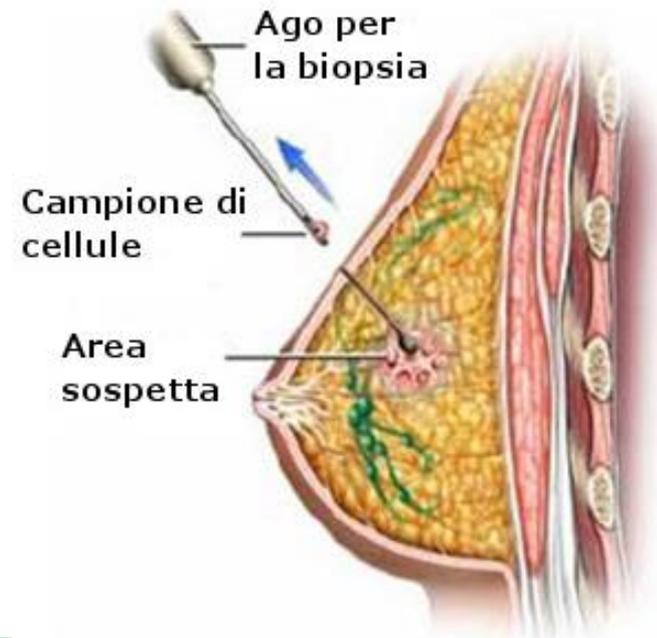
# Stadiazione

Per stadiare il tumore sono necessari:

- Esame fisico
- Mammografia e, se indicato, RMN
- Esame istologico del tumore e dei linfonodi



Mammogram



# STADI 1 E 2

## Stadio 1.

- Tumore localizzato,
- Dimensioni < 2 cm
- Linfonodi negativi.

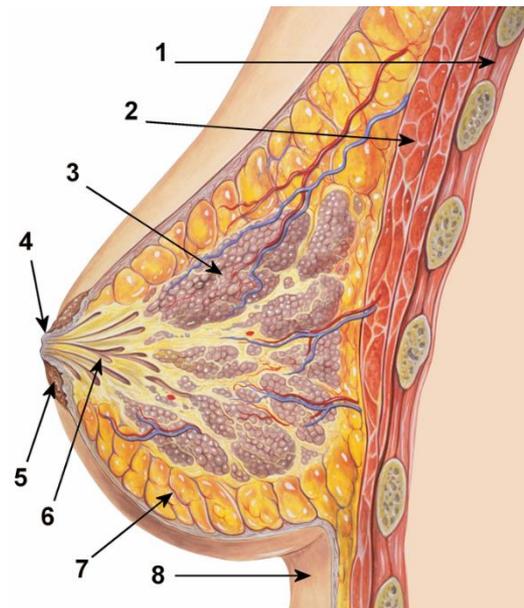
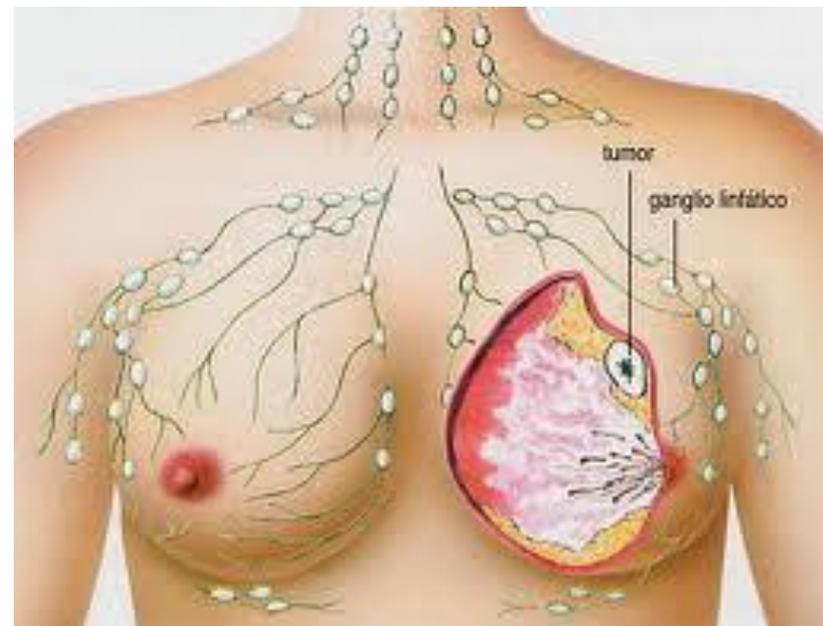
## Stadio 2.

- Diffusione ai linfonodi ascellari
- Dimensioni comprese tra 2 cm e < 5 cm



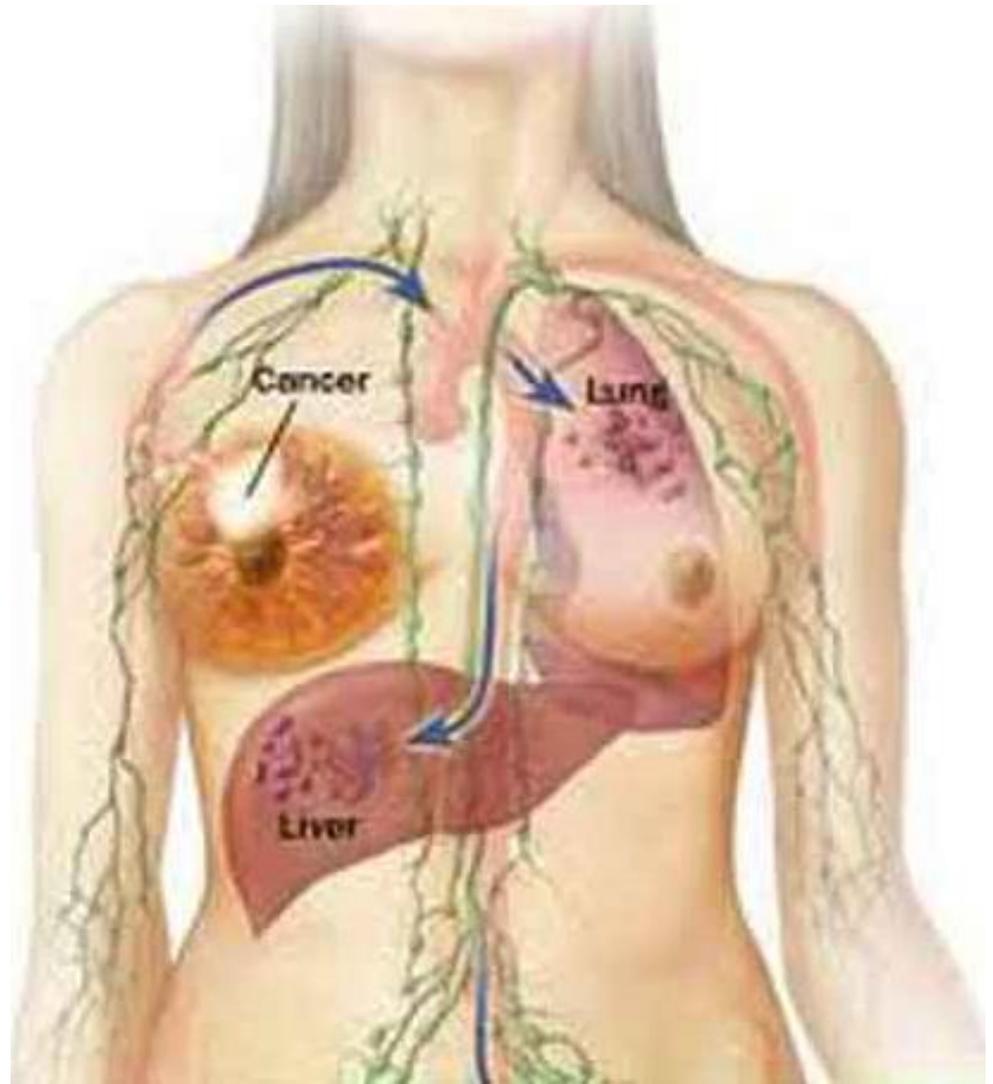
# STADIO 3

- dimensioni > di 5 cm
- linfonodi abbondantemente coinvolti (ambedue le ascelle, linfonodi mammari interni e linfonodi sovra e sotto clavicolari)
- diffusione alla fascia muscolare della parete toracica o alla cute sovrastante.



# STADIO 4

Il tumore si è diffuso in organi lontani dalla sede di origine (polmoni, fegato, ossa, altri organi)



# Quanti casi di tumore al seno si potrebbero prevenire?

Più di 1/3

Come?



E SEGUI UNA DIETA SALUTARE

Una dieta salutare è anche sostenibile per il pianeta:

1/3 alimenti di origine animale

2/3 alimenti di origine vegetale



Le più recenti evidenze scientifiche mostrano che una dieta di questo tipo può migliorare la salute anche nelle donne che hanno avuto un tumore al seno

## PREVENZIONE DEL TUMORE DELLA MAMMELLA



## RIFERIMENTI

Breast cancer screening (Beyond the Basics).  
<http://www.uptodate.com>

*Documentazione preparata nell'ambito di attività di volontariato dirette a fasce vulnerabili della popolazione  
( Progetto "ELISA. Educare e Informare sulla Salute")*