



FATTORI DI RISCHIO, DIAGNOSI E PREVENZIONE DI ALCUNI TUMORI DELLA DONNA

ASPIC- CAMMINARE INSIEME
Incontri di Educazione alla Salute

INDICE

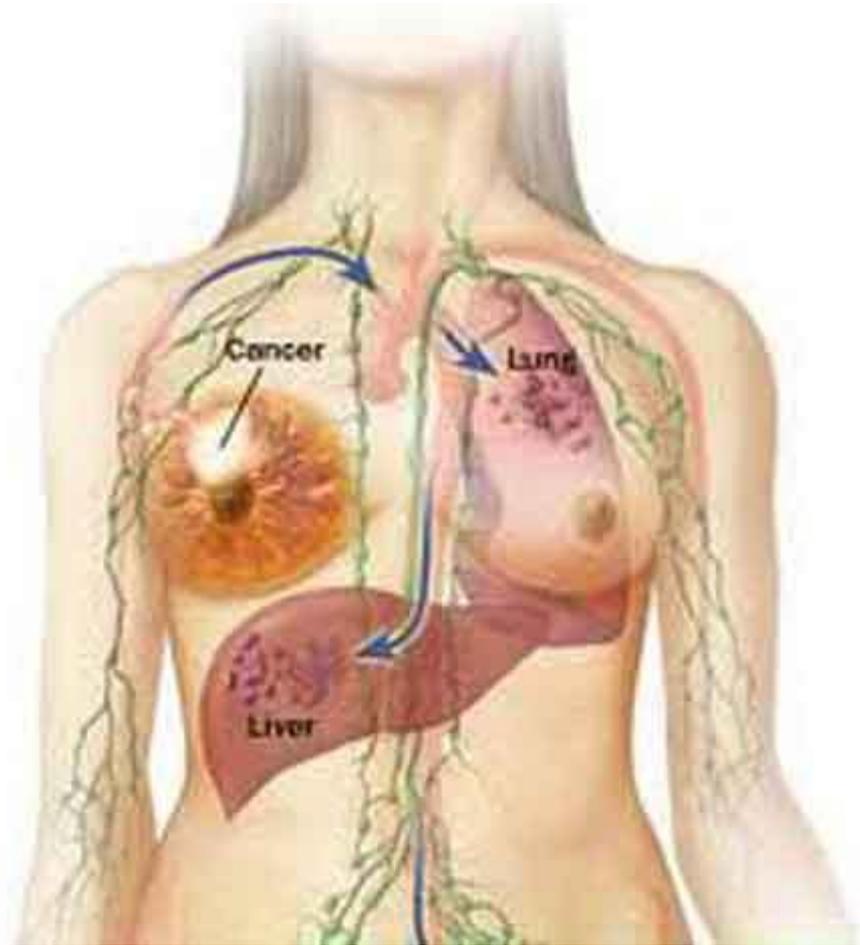
1. Che cosa sono i tumori
2. Fattori di rischio
3. Diagnosi
4. Tumore della cervice uterina
5. Tumore della mammella

TUMORI. CHE COSA SONO

CHE COSA SONO I TUMORI (1)

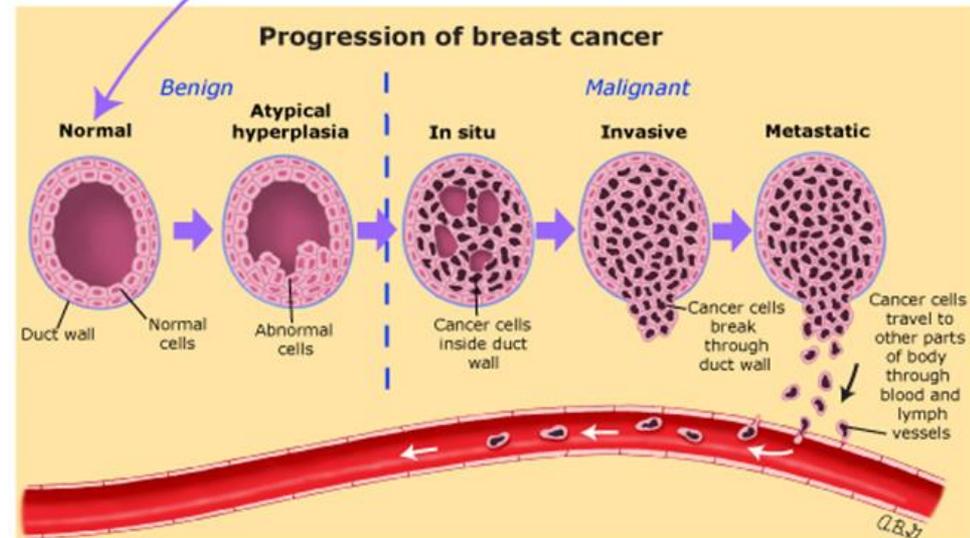
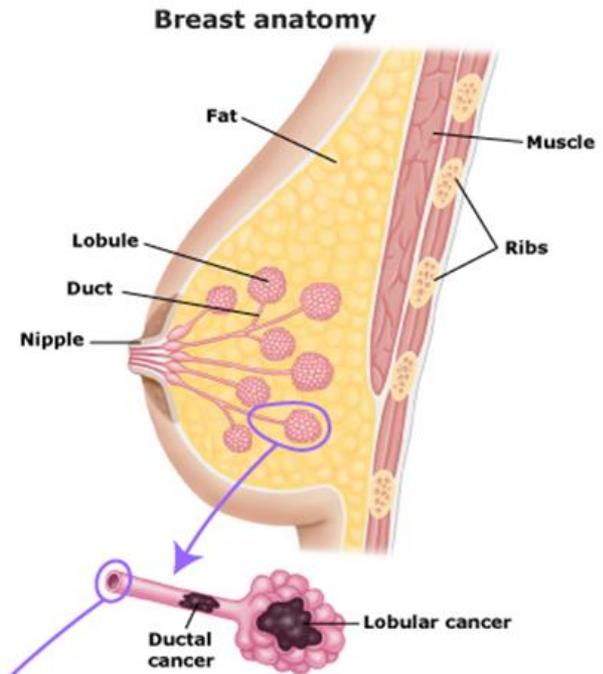
Le cellule del nostro organismo invece di crescere e morire in modo programmato

- crescono in modo disordinato
- tendono ad invadere tessuti vicini e lontani (metastasi)



TIPI DI TUMORE

- **Tumore benigno.** Di rado porta a morte
- **Tumore maligno o cancro.** Tende a diffondersi



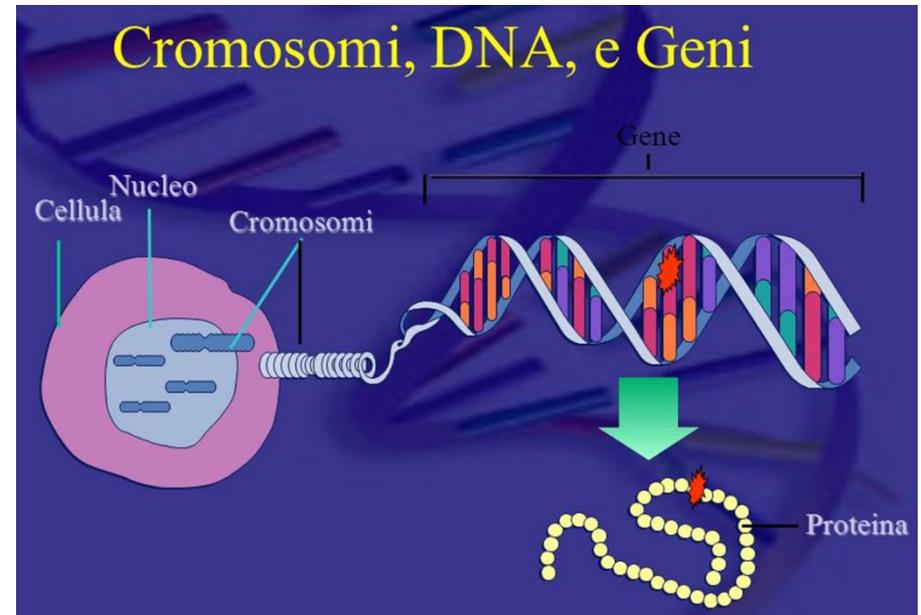
TIPI DI TUMORE

- Il tumore prende il nome dalla struttura in cui si sviluppa, anche quando si diffonde in organi lontani dalla sede primitiva
- Il medico riesce ad identificare la struttura da cui ha avuto origine il tumore
- Più difficile risalire alla causa che l'ha provocato.



COME SI SVILUPPA IL TUMORE

- Crescita e morte cellulare sono controllate geneticamente
- Alterazioni geniche che controllano la replicazione cellulare possono portare allo sviluppo tumorale

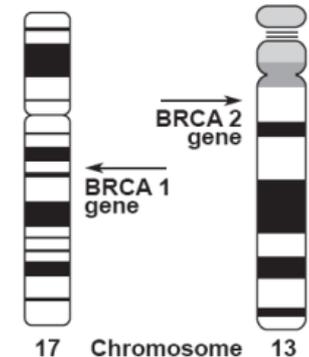
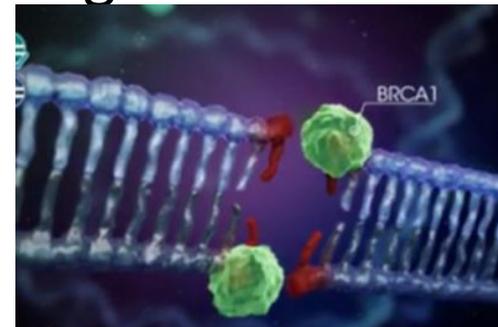
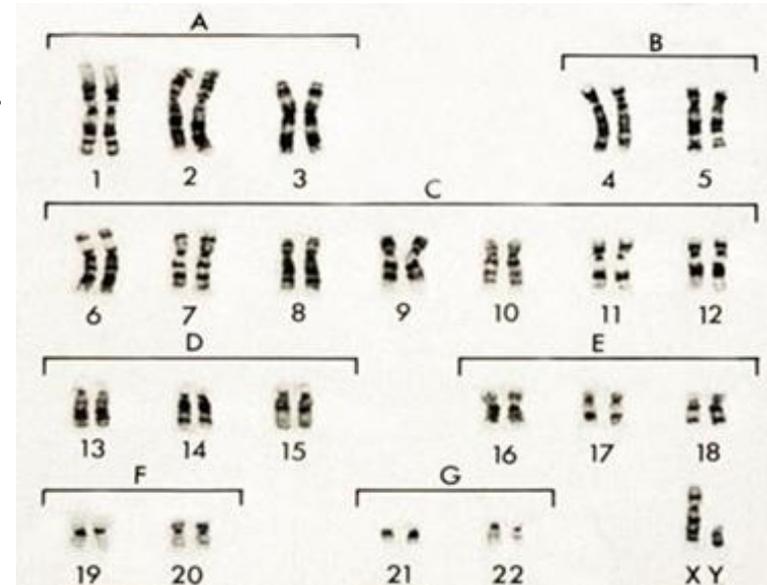


ESEMPIO DI MUTAZIONE GENICA

Mutazione dei geni BRCA 1 e BRCA 2 si associano a predisposizione ereditaria di

- Tumore ovarico
- Tumore della mammella

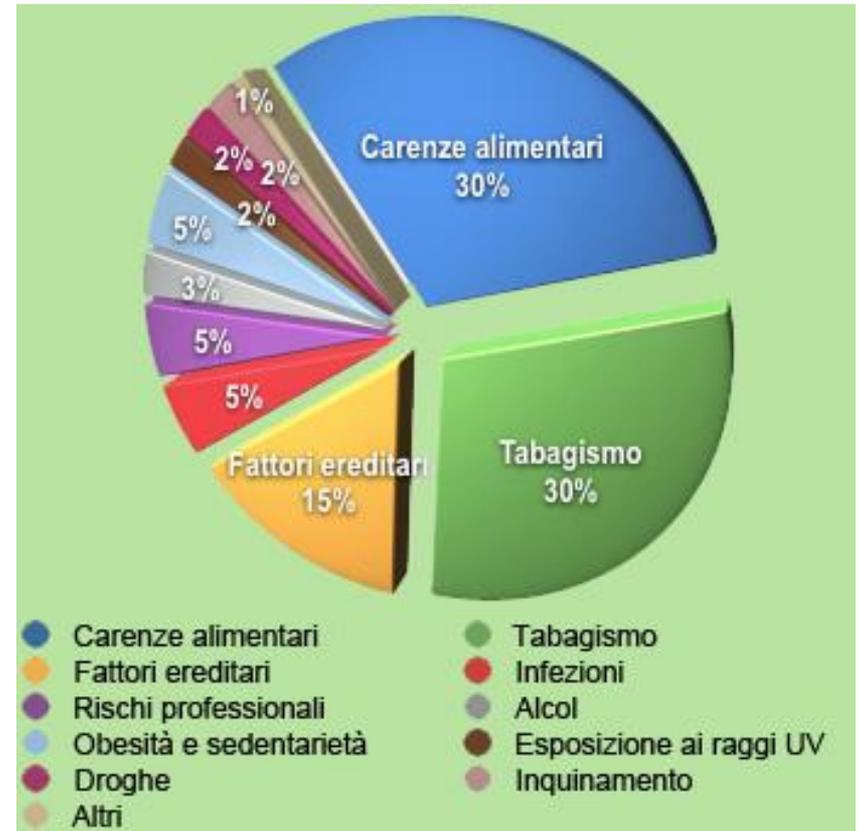
Soggetti con tale mutazione sono ad alto rischio di sviluppare tumore; è pertanto raccomandato lo screening per la loro identificazione.



FATTORI DI RISCHIO PER LO SVILUPPO DI TUMORI

FATTORI DI RISCHIO

- Predisposizione ereditaria
- Abitudini di vita (dieta, attività fisica)
- Fumo
- Sostanze chimiche
- Farmaci
- Molti fattori di rischio sono comuni a differenti tipi di tumore





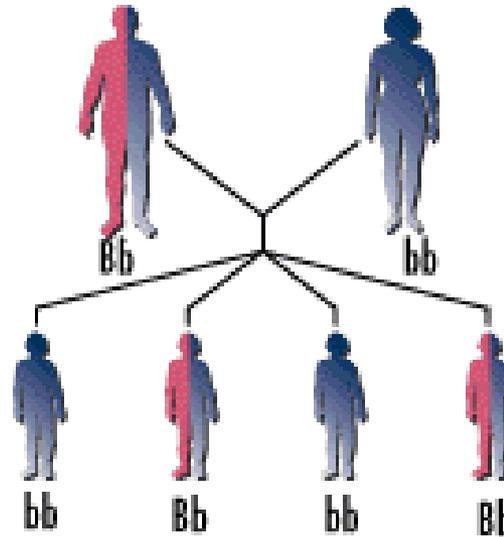
Ambiente



Comportamenti



Father with hereditary
BRCA1 or BRCA2 mutation



Ereditarietà

50% chance of inheriting mutation,
regardless of child's gender

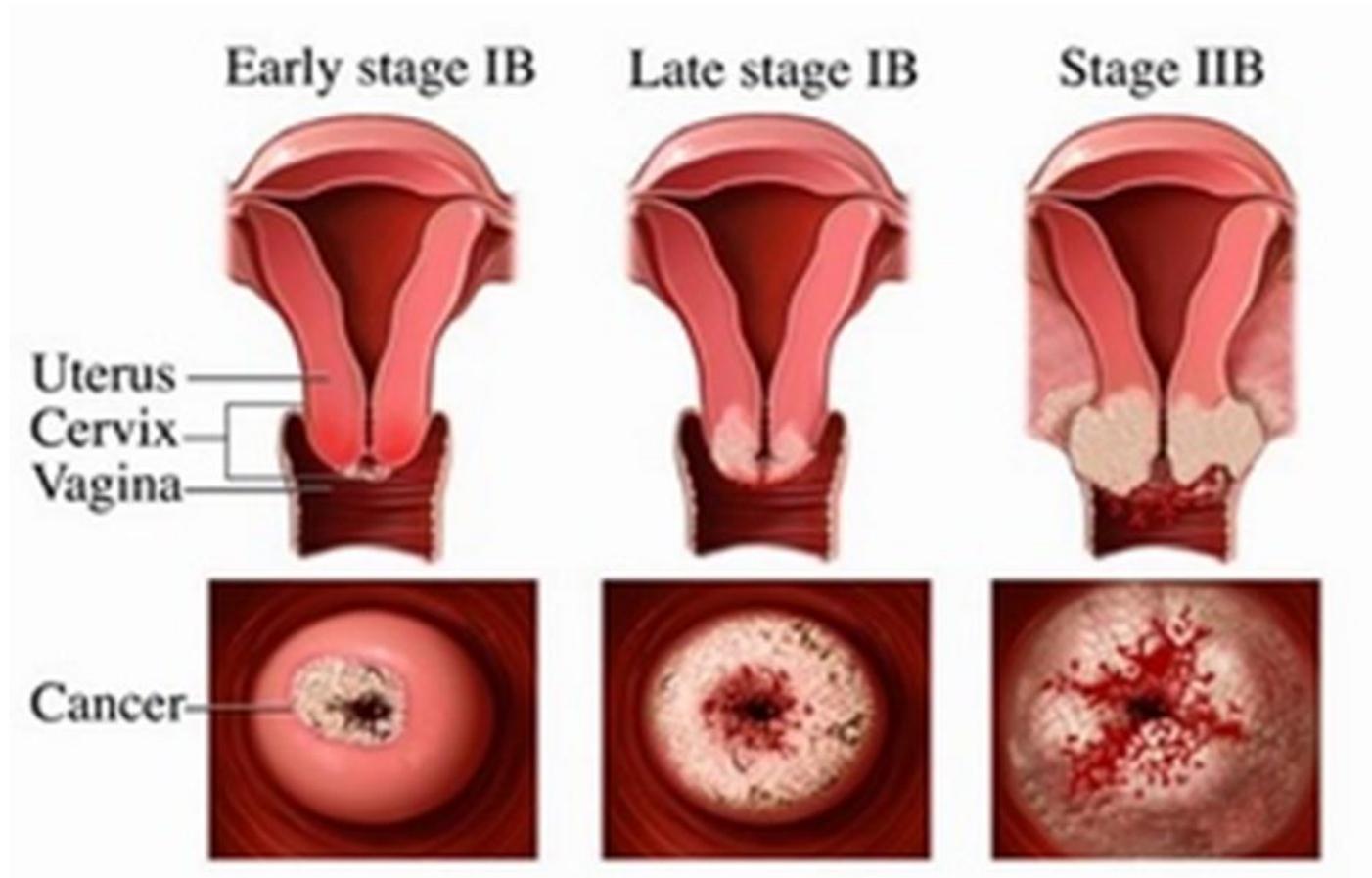
DIAGNOSI

DIAGNOSI DI TUMORE

- Segni e sintomi clinici
- Indagini strumentali
- Indagini di laboratorio

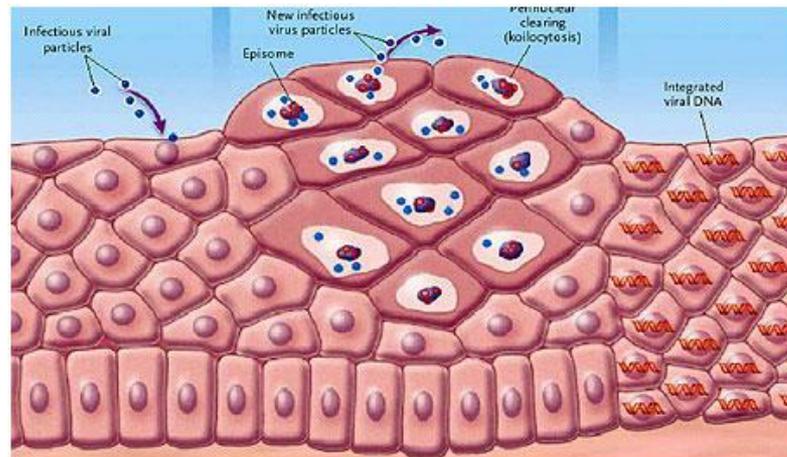


TUMORE DELLA CERVICE UTERINA



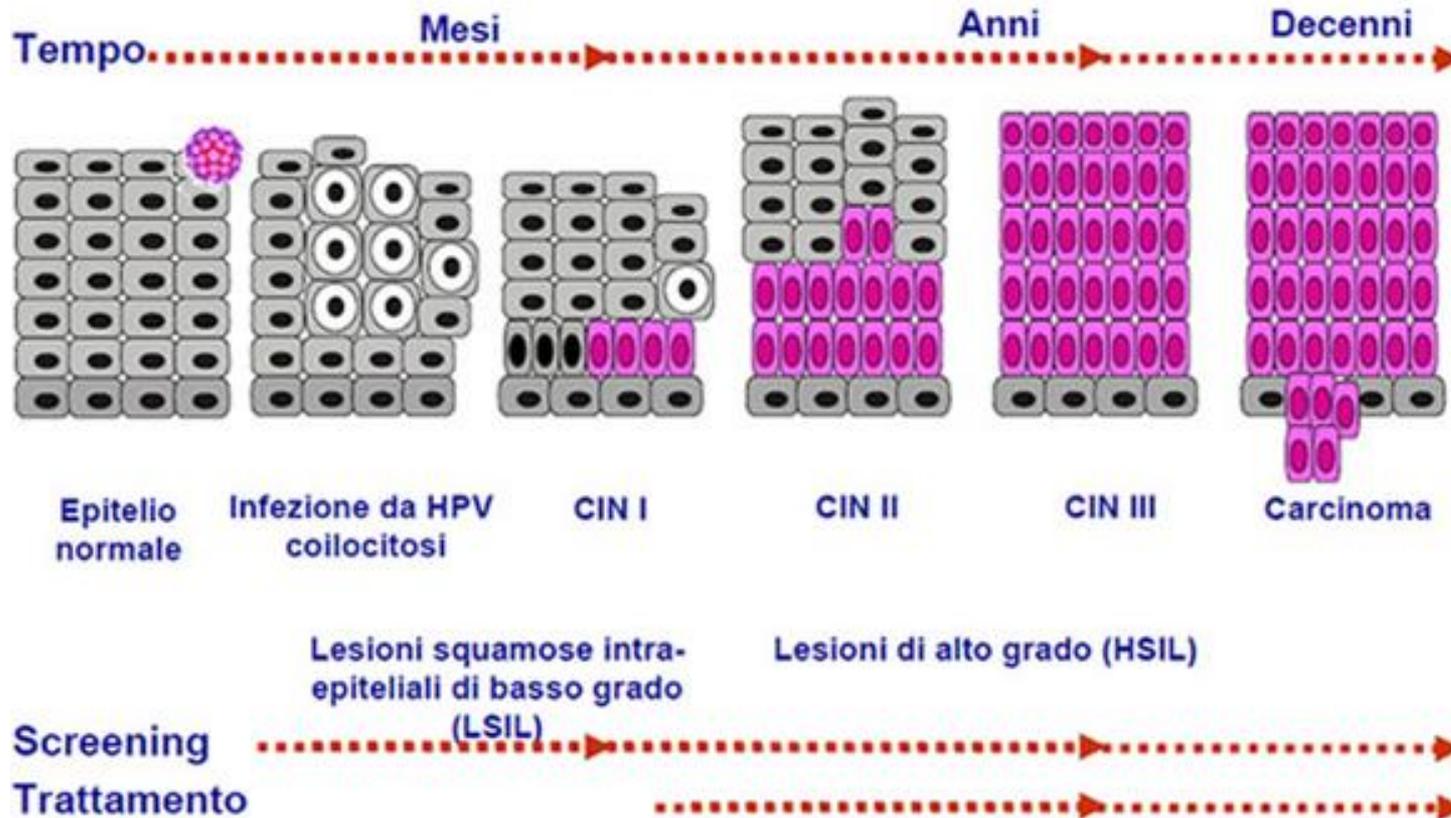
TUMORE DELLA CERVICE. FATTORI DI RISCHIO

- Papilloma Virus Umano, HPV nell'80% dei casi.
 - Ceppi HPV a basso rischio: 6,11
 - Ceppi HPV ad alto rischio: 16,18
- HPV si diffonde solo per contatto diretto
- Se l'infezione da HPV persiste, nel 10-20% dei casi, vi è il rischio di sviluppare lesioni precancerose genitali o, nel lungo periodo, il cancro



TEMPI DI SVILUPPO DEL TUMORE DELLA CERVICE

Progressione della malattia

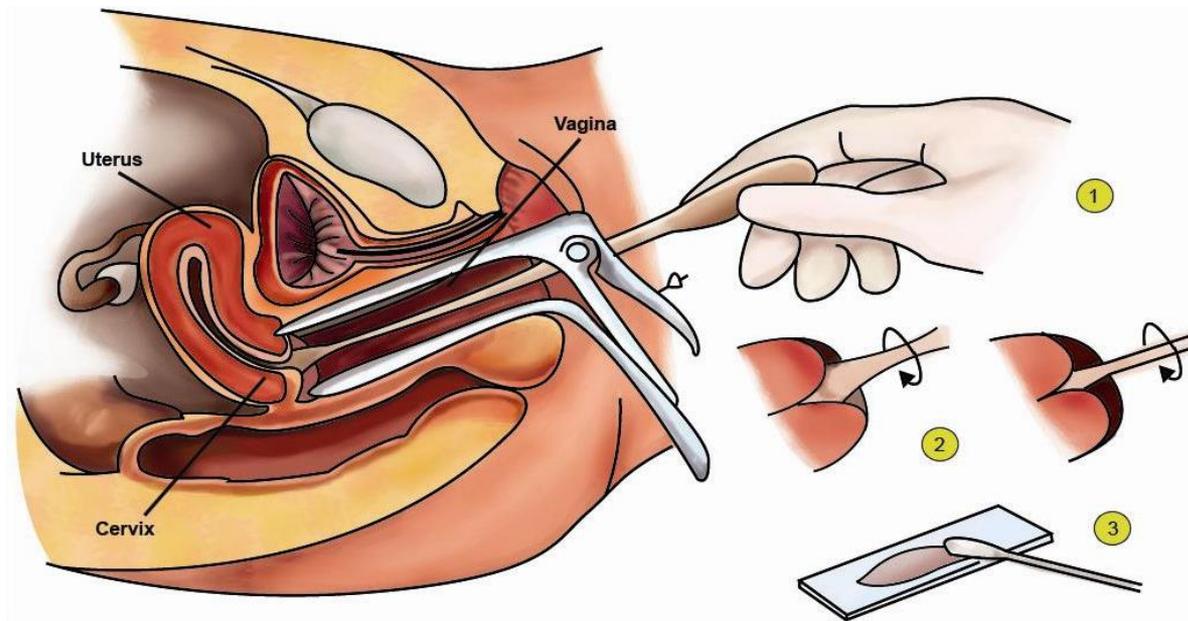


ALTRI FATTORI DI RISCHIO PER IL CANCRO DELLA CERVICЕ UTERINA

- HIV e immunodepressione
- Rapporti sessuali in età precoce
- Partner sessuali multipli
- Fumo di sigaretta
- Esposizione intrauterina a dietilstilbestrolo



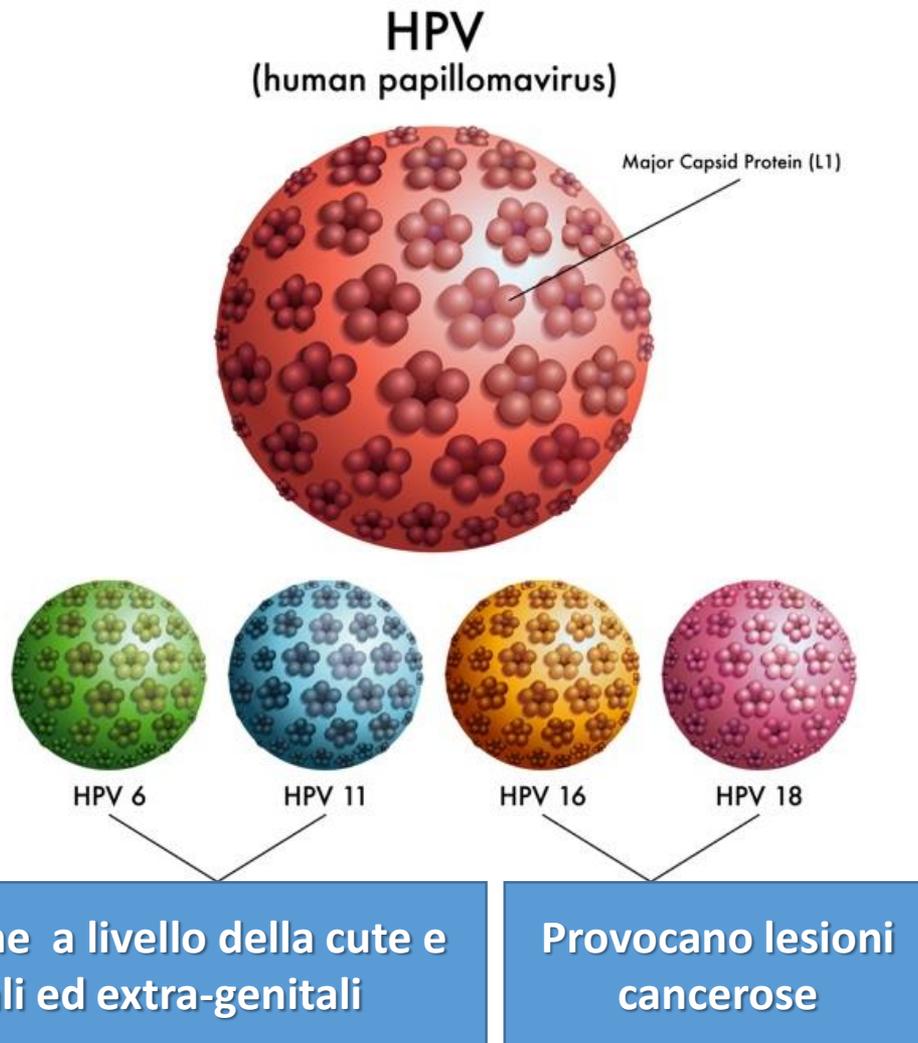
TEST DI SCREENING. PAP TEST



- Ripetere ogni 3 anni tra 21-65 anni
- Inutile PAP test prima dei 21 anni
- HPV test ricerca solo ceppi cancerogeni, non tutti i ceppi HPV

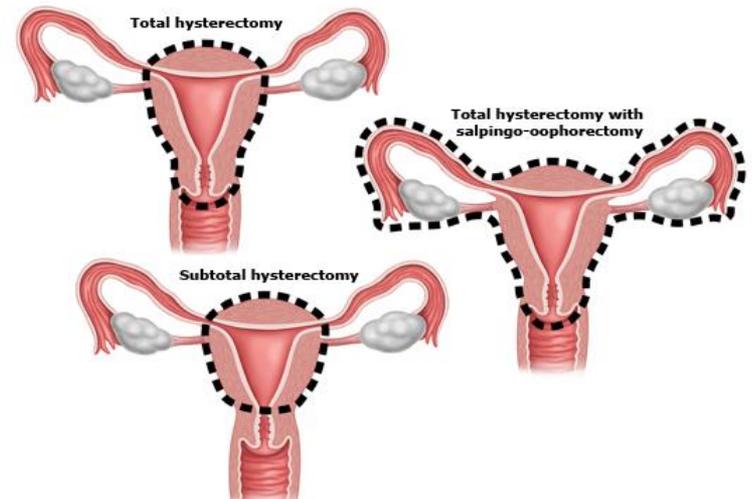
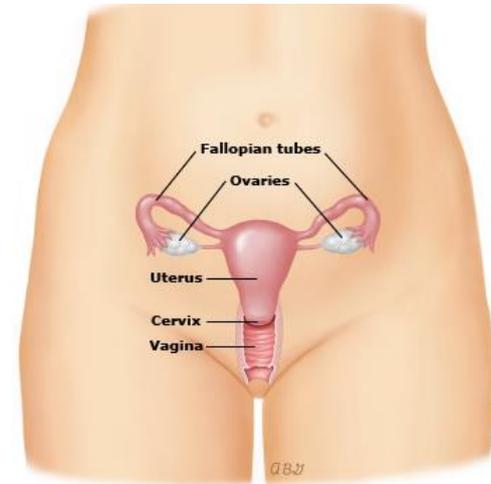
TEST DI SCREENING. HPV TEST

- PAP Test + HPV Test ogni 5 anni, da 31-65 anni



QUANDO INTERROMPERE LO SCREENING

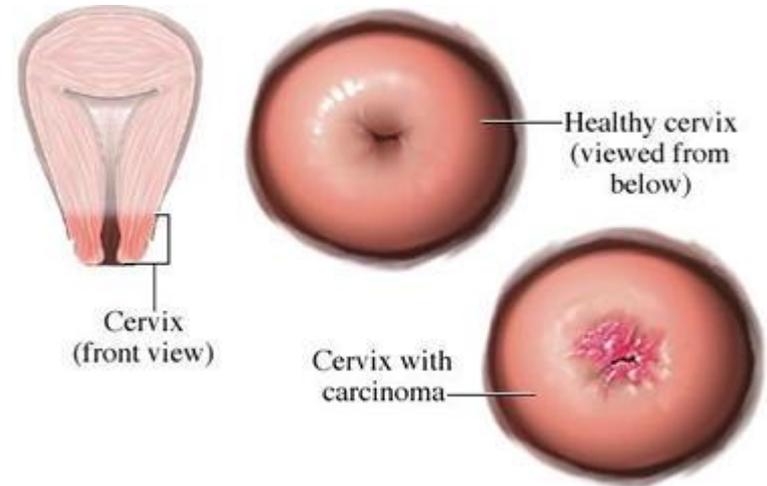
- Dopo i 65 anni, specie se i precedenti esami sono risultati negativi
- In caso di isterectomia totale



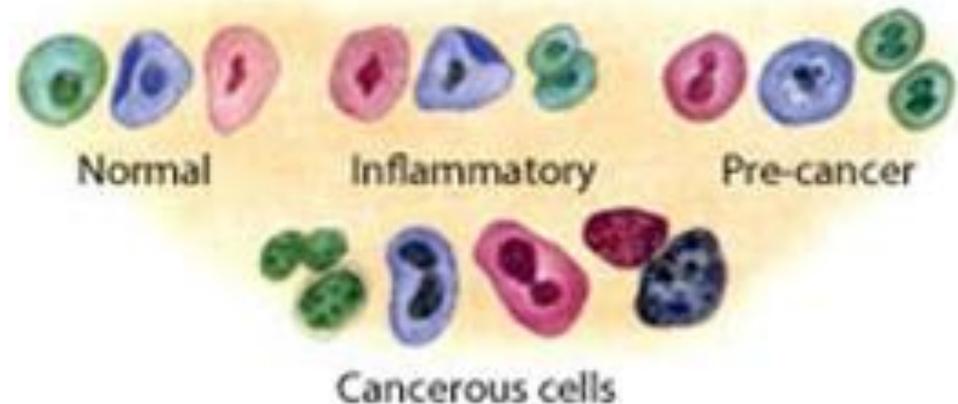
PAP TEST. RISULTATI (1)

PAP test può essere eseguito sia durante che al termine del ciclo mestruale. Possibili risultati:

- **negativo**: non vi sono lesioni precancerose
- **con anomalie** : possono esser presenti segni di infezione e/o lesioni precancerose, e/o lesioni cancerose.



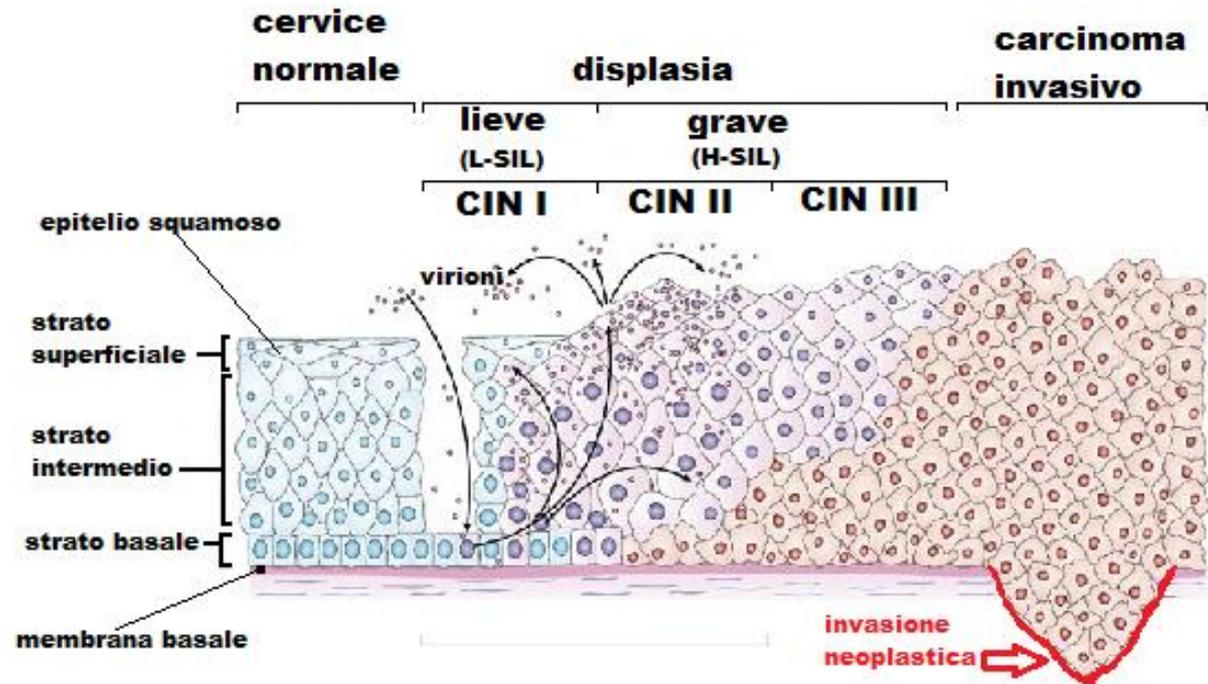
Cell progression in cancer cells



HPV TEST. RISULTATI (2)

HPV test

- **Negativo:** non sono presenti ceppi ad alto rischio
- **Positivo:** sono presenti ceppi ad alto rischio



PREVENZIONE

- Vaccino contenente i sierotipi cancerogeni: 6,11,16,18.
- Si somministra a
 - Donne nella fascia di età di 9-26 anni
 - Uomini tra 9-21 anni
- Stop al fumo.



TUMORE DELLA MAMMELLA



Fattori di rischio per i tumori della mammella

Geografia



Nord America Nord Europa

Età



Familiarità



Fattori riproduttivi



Gravidanza

Menarca

Menopausa

Obesità



Elevato consumo di grassi



FATTORI DI RISCHIO (1)

STORIA MESTRUALE

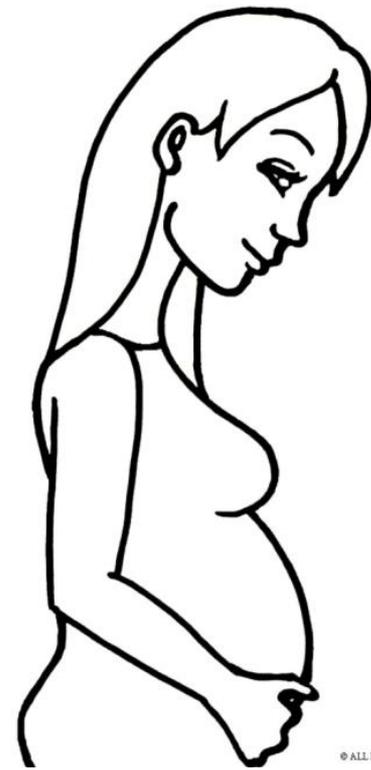
- Menarca prima di 12 anni
- Menopausa dopo 55 anni
- Uso di estrogeni dopo la menopausa



FATTORI DI RISCHIO (2)

STORIA RIPRODUTTIVA

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

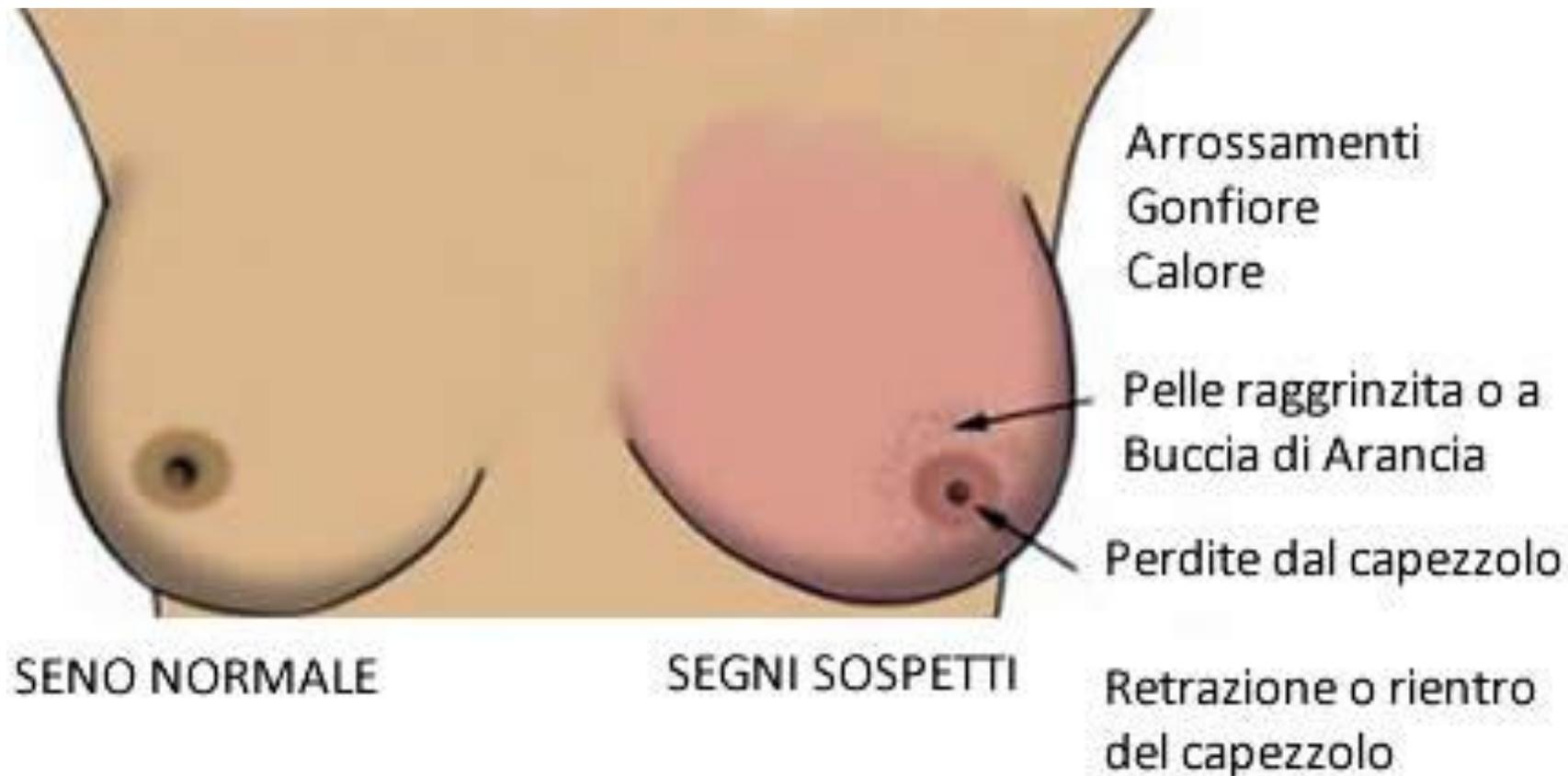


FAMIGLIARITA'

- Storia familiare positiva per presenza in premenopausa di tumore



SEGNI E SINTOMI



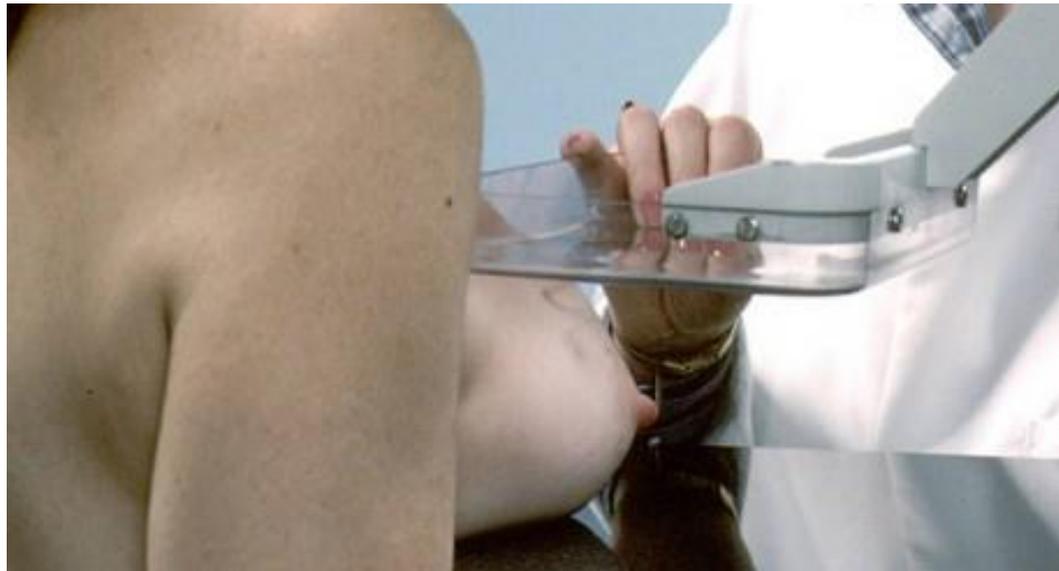
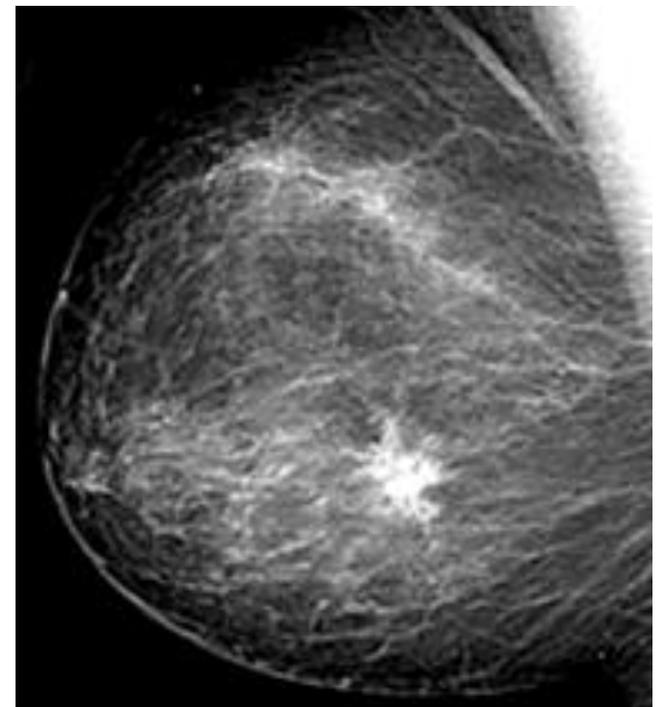
SCREENING

- 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



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

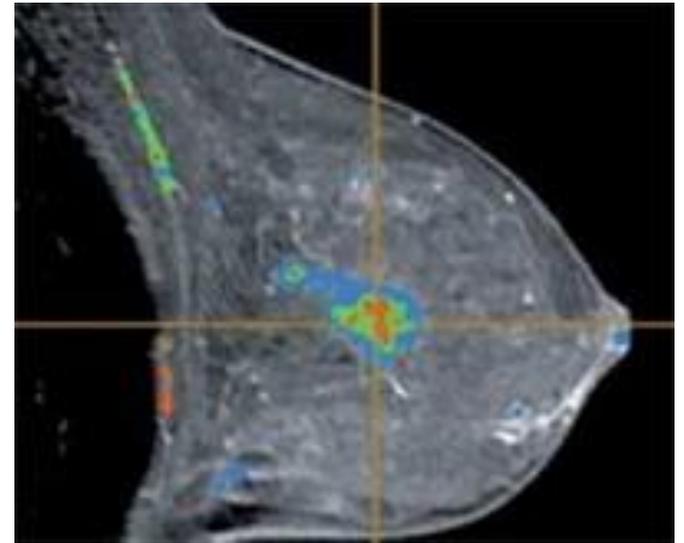


■ In posizione sdraiata:
palpazione



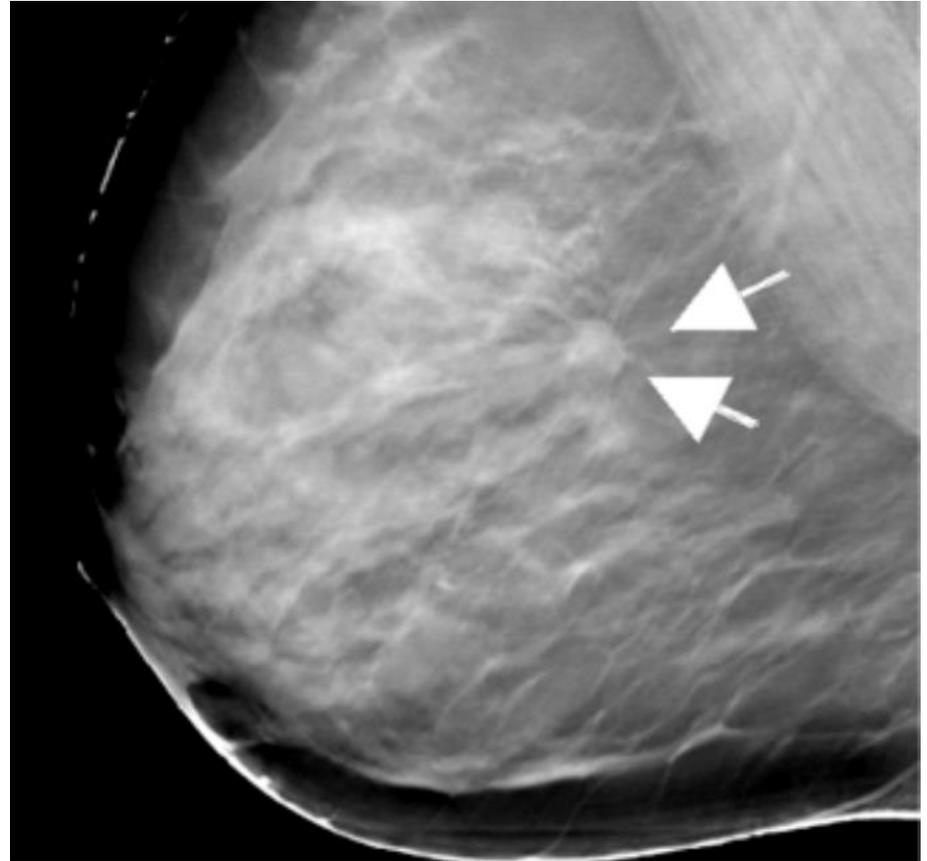
ALTRI METODI DIAGNOSTICI

- **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



TUMORE DELLA MAMMELLA TIPI E STADIAZIONE

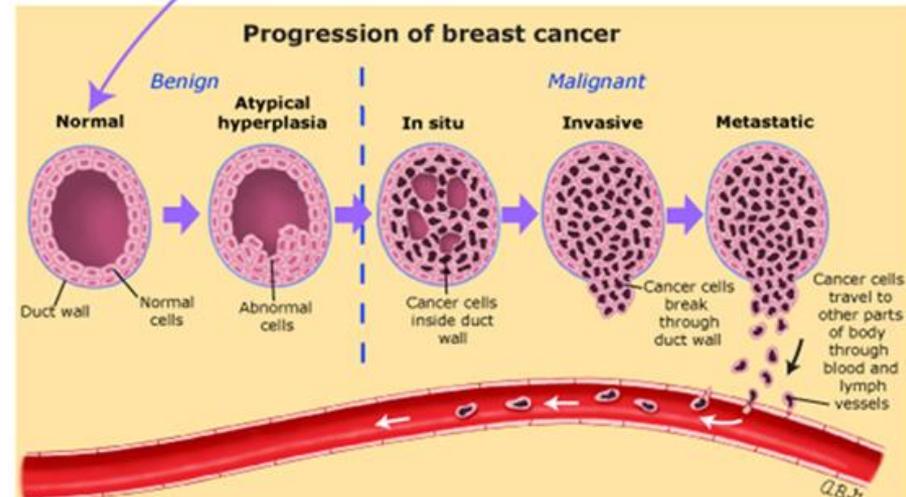
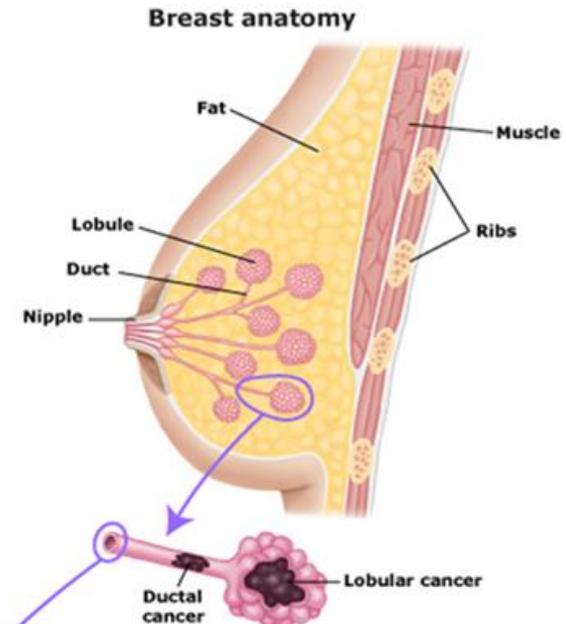
TIPI DI TUMORE

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:

- un completo esame fisico della paziente
- Mammografia e, se indicato, RMN
- Esame istologico del tumore e dei linfonodi

STADIAZIONE. STADI 1 E 2

Stadio 1.

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

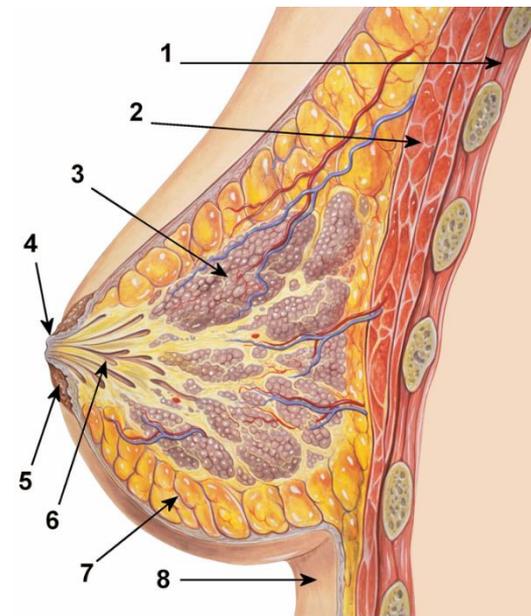
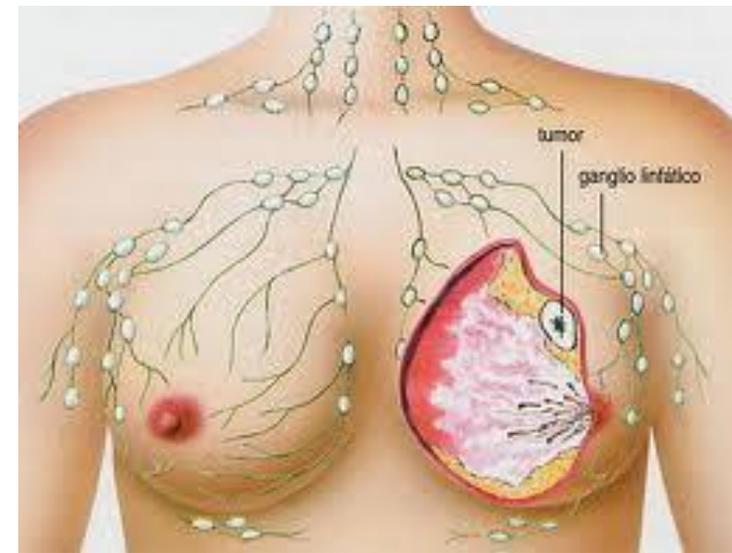
Stadio 2.

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



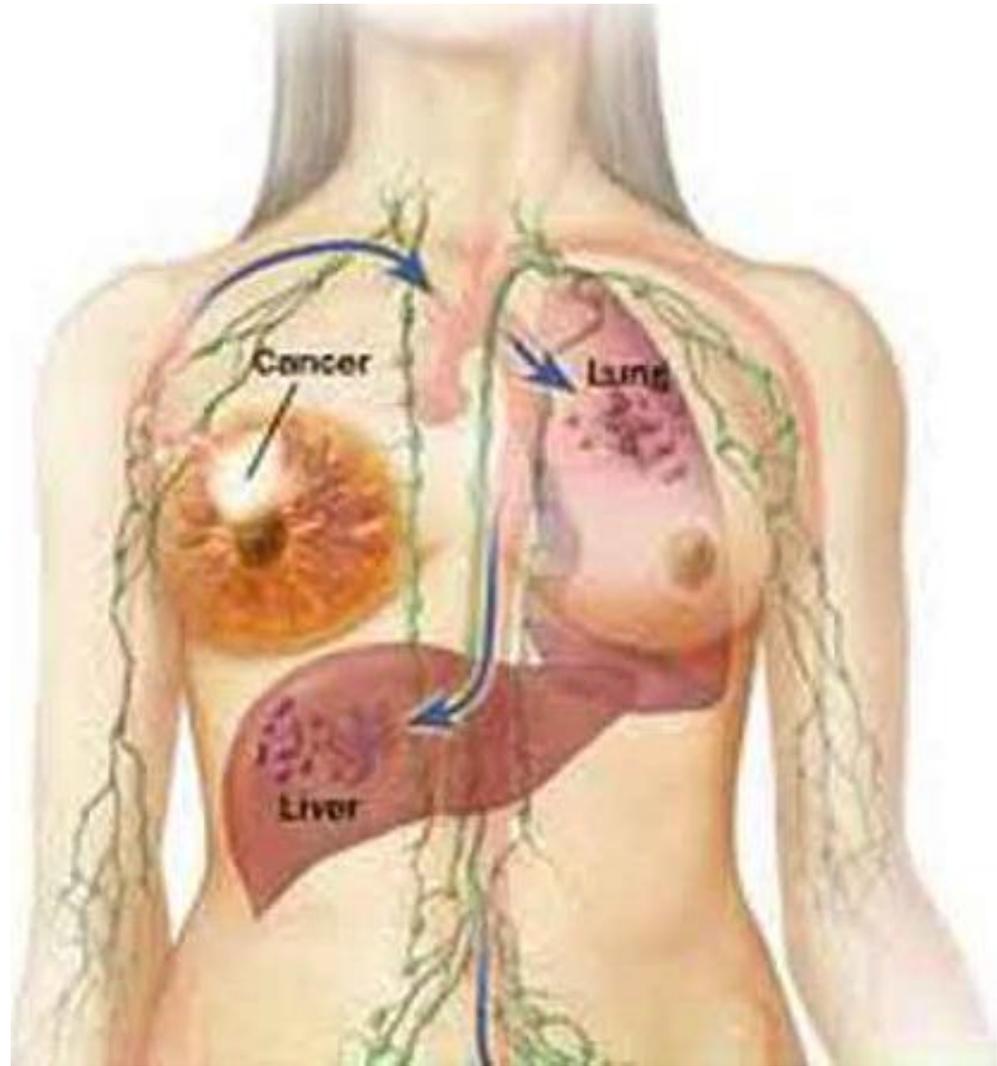
STADIO 3

- 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)



PREVENZIONE DEL TUMORE ALLA MAMMELLA

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



ASPIC ODV Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso

Sede c/o Centro SERVIZI Vol.To, Via Giolitti 21, 10123 Torino CF. 97574720013

www.aspiconlus.it +39 3343898714 info@aspiconlus.it

Riferimenti:

- Immagini: <http://google.it>
- Contenuti: <http://www.uptodate.com>