

La lotta contro il cancro delle donne nei paesi in via di sviluppo

Sophie Venturelli
Giornata di Studio «Donne e Salute»
USI Lugano 15.5.2019

Cancro nel mondo

- Lo spettro di tipi di cancro dipende dalla posizione socioeconomica.
- Negli individui o gruppi sociali svantaggiati compaiono più frequentemente i tumori legati al consumo di tabacco o legati alle infezioni (es. HPV, HCV, HBV)

Cancro nel mondo: sistemi sanitari

- Grandi differenze tra le nazioni in termini di trattamento del cancro
- Le persone che vivono in paesi a medio o basso reddito tendono a NON avere accesso o solo un accesso limitato a prevenzione e diagnosi precoce, ai trattamenti e alle cure palliative
- < 25% della popolazione mondiale ha accesso a una chirurgia oncologica di alto livello
- I sistemi sanitari mal pianificati accentuano le disuguaglianze nel cancro

Motivazioni progetti medici

- Importante incidenza dei tumori nelle donne giovani
- Diagnosi in stadi avanzati
- Società basata sulle donne come centro della famiglia: affettivo, educativo e finanziario,

Donne e società

- Donne sfavorite per difficoltà di accesso alla salute
- Minor diritto alle cure
- Minor diritto all'istruzione
- Minor salario



Il cancro nelle donne

- Attualmente cancri con maggior incidenza di morbidità e mortalità nella donna sono:
- Cancro del seno
- Cancro cervicouterino
- Seguono Ca colon, Ca polmoni

Cancro della cervice

- Il tumore del collo dell'utero è il **secondo tumore** più frequente nelle donne dopo quello del seno.
- Tumore della popolazione giovane, al 2° posto nelle donne tra i 15 e i 44 anni

63% di casi sono diagnosticati
in donne di 54 anni o più giovani

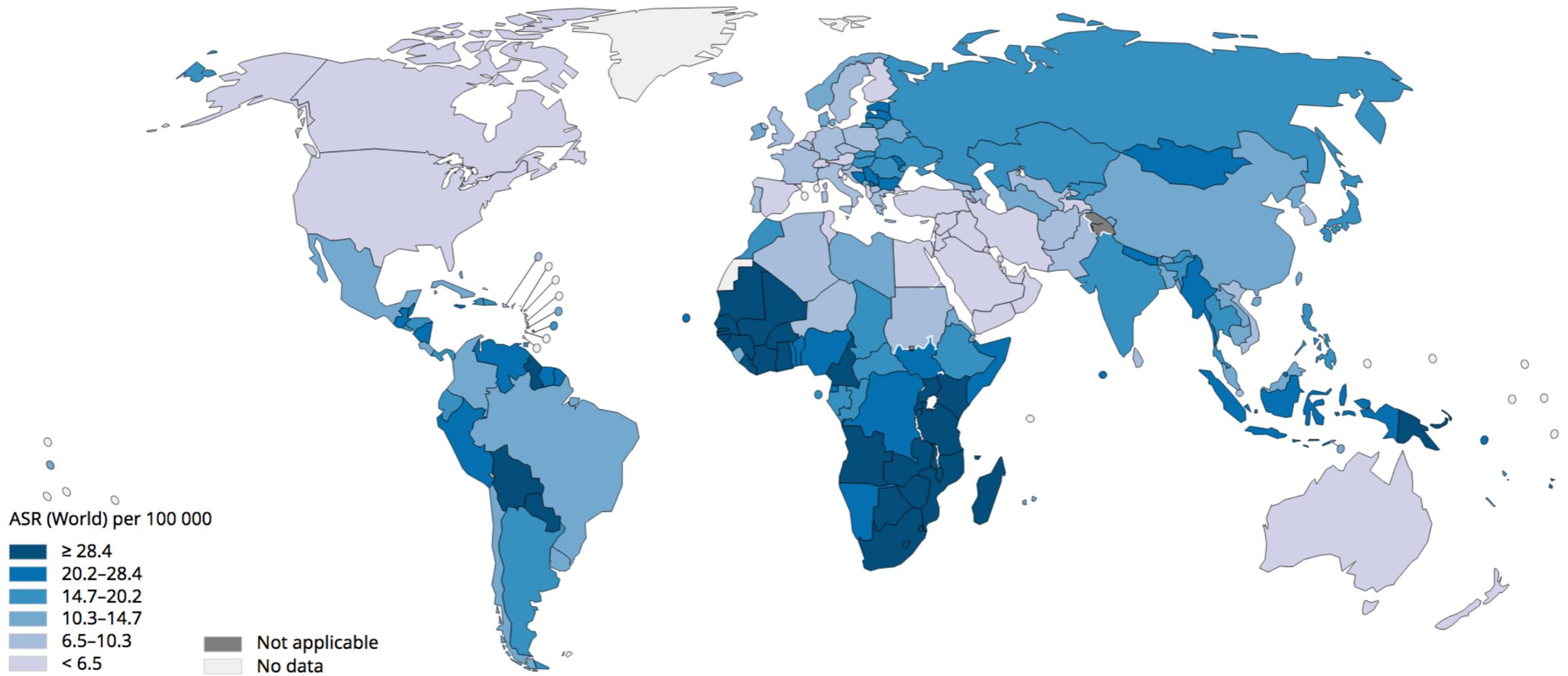


Cancro della cervice

- Secondo l'OMS ogni anno più di 500mila nuovi casi nel mondo
- e
- 250mila morti, l'80% nei Paesi a basso reddito, dove questo tumore è ancora la seconda causa di morte per cancro.

Incidenza cancro cervice nel mondo

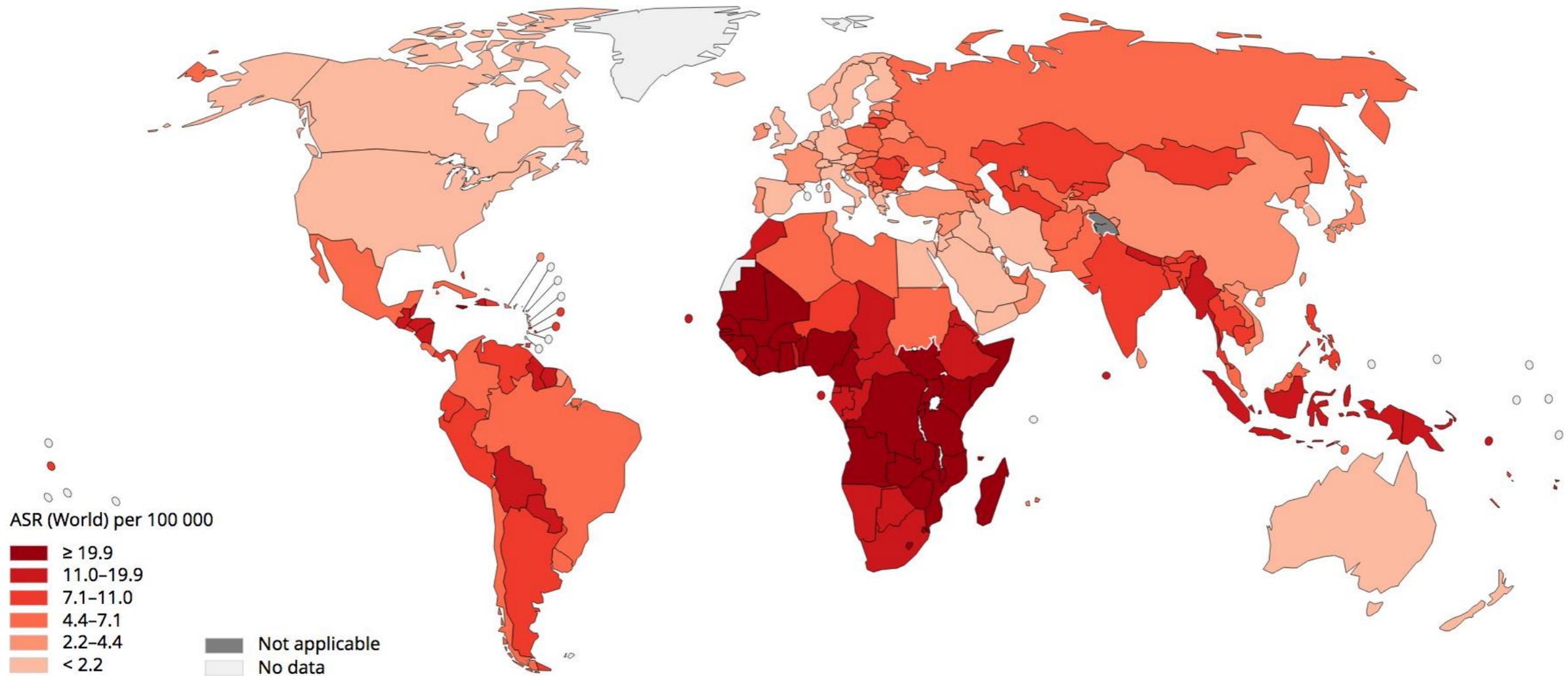
Age standardized (World) incidence rates, cervix uteri, all ages



WHO Globocan 2018

Mortalità cancro cervice nel mondo

Age standardized (World) mortality rates, cervix uteri, all ages



Data source: GLOBOCAN 2018

Graph production: IARC (<http://gco.iarc.fr/today>)

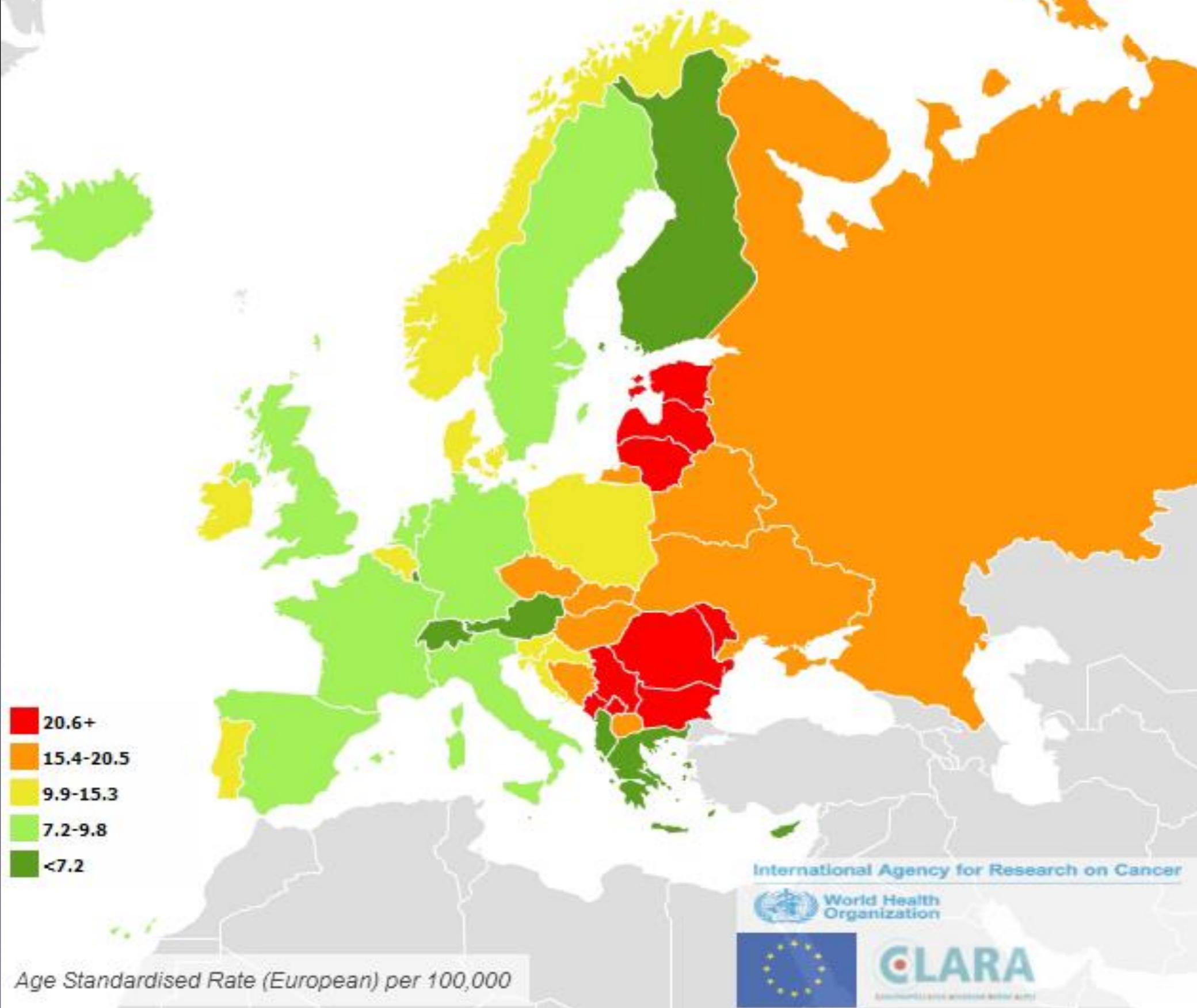
World Health Organization



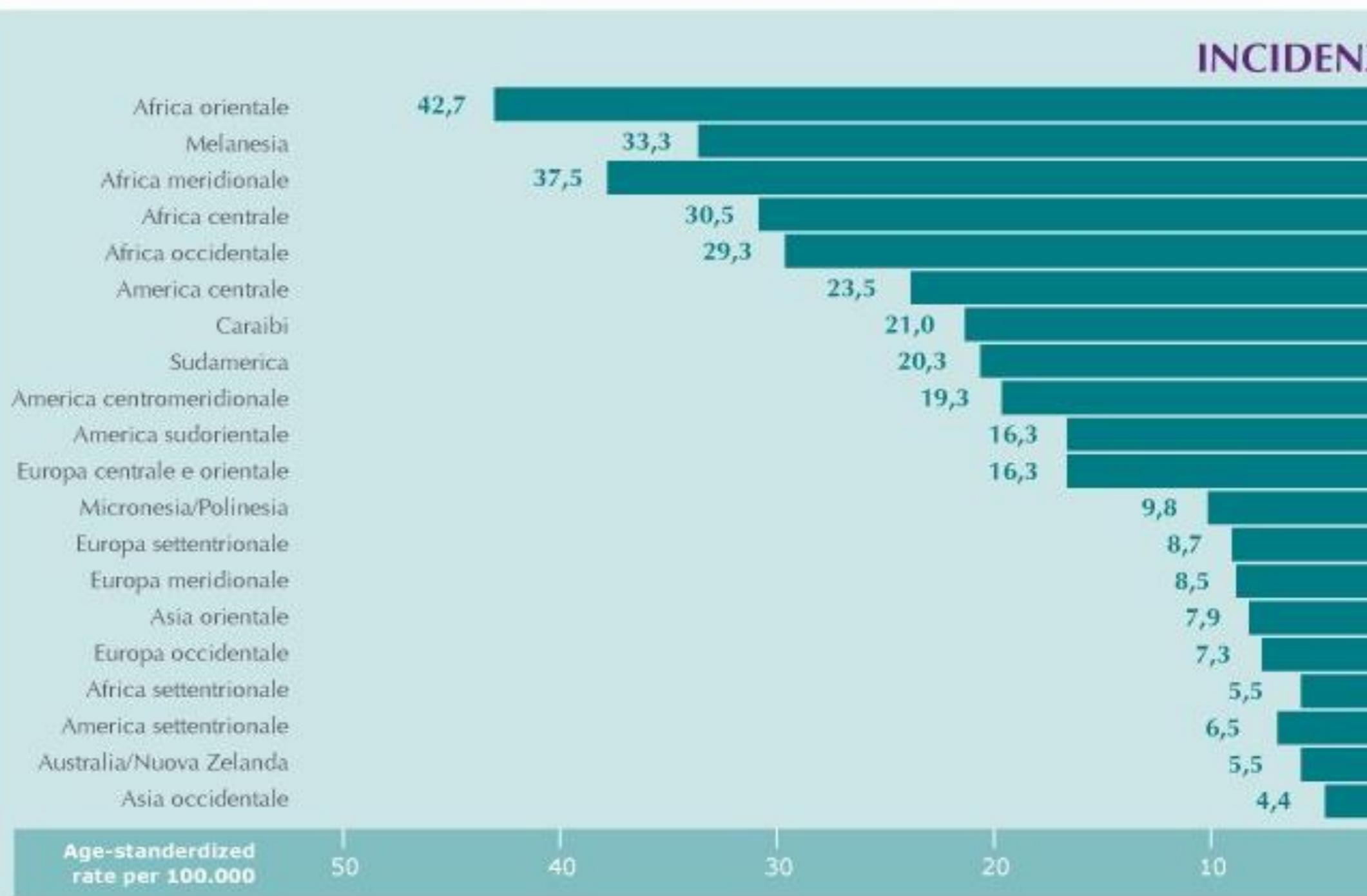
© International Agency for Research on Cancer 2018

WHO Globocan 2018

Incidenza CaCu in Europa 2012



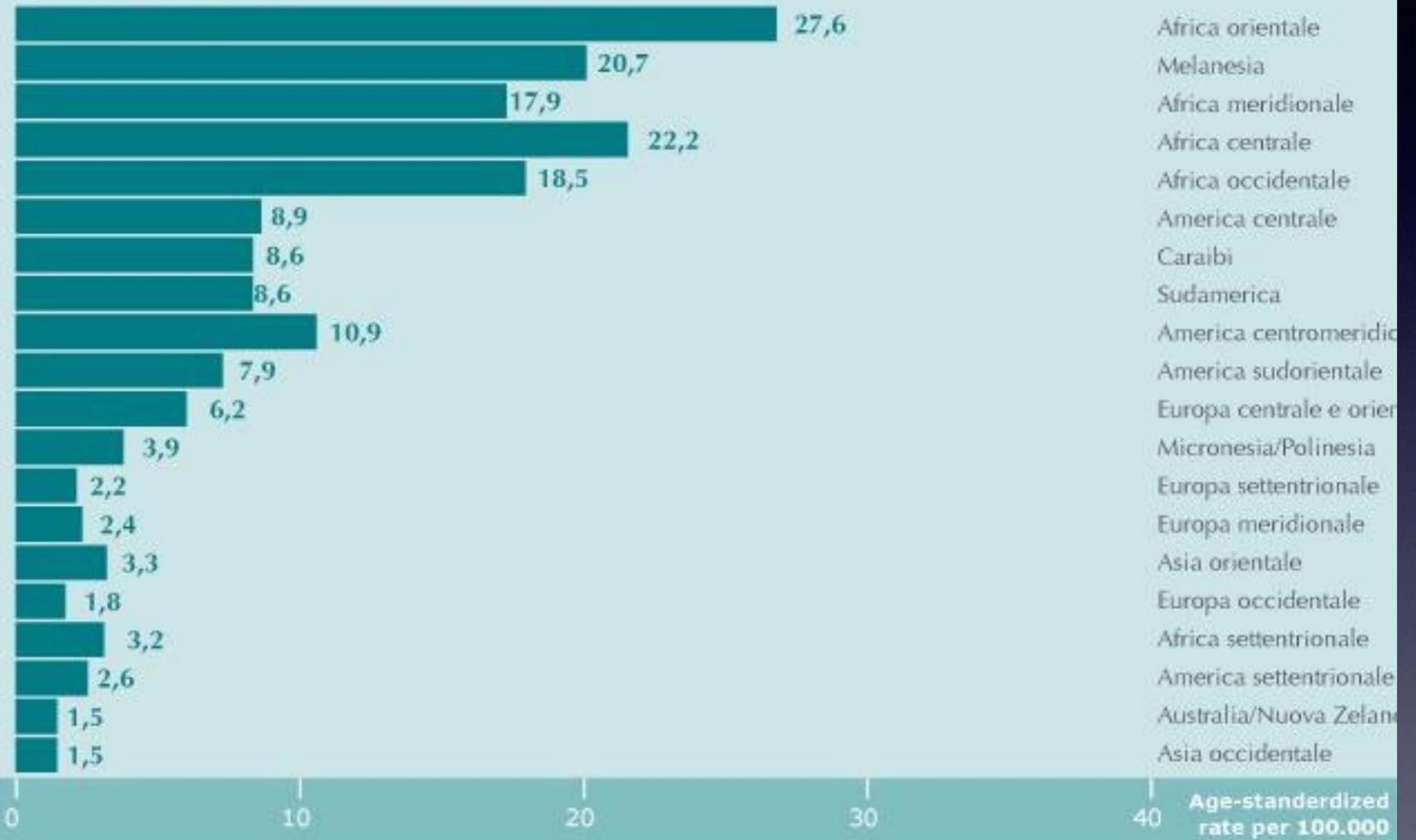
Tassi di incidenza del carcinoma della cervice uterina nel Mondo



Tassi di mortalità del carcinoma della cervice uterina nel Mondo



MORTALITÀ



Incidenza-mortalità CaCu

- Incidenza CH: 5.3 / 100'000
- Mortalità CH: 1.3 / 100'000
- Incidenza Nicaragua 39.9/ 100'000
- Mortalità Nicaragua 16.5/ 100'000

Cancro della cervice in Nicaragua

- La **mortalità** dovuta al CaCu si registra maggiormente nelle zone più discoste del Paese e più difficili da raggiungere con i programmi di prevenzione e di diagnosi precoci.
- **Mortalità 2018** tumore cervice uterina in alcuni dipartimenti del Nicaragua:
(Fonte: Ministero della Salute Nicaragua, Mapa de padecimientos 2018)

- Managua (capitale)	9.4 %
- Bilwi (Costa Atlantica Nord)	20%
- Nueva Zelaya (zona centrale)	17.6%
- Madriz (zona settentrionale)	18.6 %

Prevenzione e diagnosi precoce

- Necessità di depistaggio precoce delle malattie tumorali
- Difficile accesso alle strutture sanitarie
- Eppure facile ed economico il trattamento delle pre-cancerosi, soprattutto nel Ca Cu

Prevenzione e diagnosi precoce

- Carcinoma cervice possibile prevenzione primaria con vaccino HPV, diagnosi precoce con PAP-Test
- Carcinoma mammella possibile diagnosi precoce con mammografie e istruzione all'autopalpazione.

Possibilità di trattamento

- Trattamento pre-cancerosi e stadi iniziali di Ca Cu facile e fattibile anche in centri periferici dove la popolazione più povera ha più facile accesso
- Stato attuale :
- diagnosi tardiva della malattia
- Necessità di cure pesanti con basse probabilità di guarigione, sequele fisiche e psichiche a lungo termine
- necessità di trattamenti lunghi che richiedono assenze da casa di lunga durata (mesi)

Focalizzare i punti deboli

- Misconoscenza del problema dovuto a poca informazione e bassa scolarizzazione
- Necessità di formazione nelle periferie, lezioni a gruppi di donne da parte di personale medico/paramedico formato

Educazione = prevenzione

- Ca Cu legato a prevenzione delle MST
- Necessità di educazione sessuale
- Informazione: anche i giovani maschi possono essere colpiti
- Esempio di aiuto: progetti AMCA in Centroamerica

Progetti in corso CaCu AMCA

- Nicaragua: fino a 2012 progetto di prevenzione CaCu mediante test rapido HPV
- Miglioramento delle condizioni strutturali e mediche per colposcopia e trattamento di lesioni precoci
- Laboratori di educazione sessuale e prevenzione MST con adolescenti

Progetti in corso CaCu AMCA

- Guatemala e Salvador: collaborazione con ginecologhe locali per trattamento e depistaggio delle pre-cancerosi di CaCu
- Progetti decentralizzati in zone rurali del paese per favorire l'accesso a cure di base delle popolazioni più periferiche



Grazie per l'attenzione

