

LA LOTTA CONTRO IL CANCRO NELLE DONNE DEI PAESI IN VIA DI SVILUPPO

PATRIZIA FROESCH

15 MAGGIO 2019

LA DISUGUAGLIANZA DELLA LOTTA CONTRO IL CANCRO NEL MONDO

La maggior parte delle persone con diagnosi di cancro vivono nei paesi a basso-medio reddito, dove si verificano i due terzi delle morti per cancro



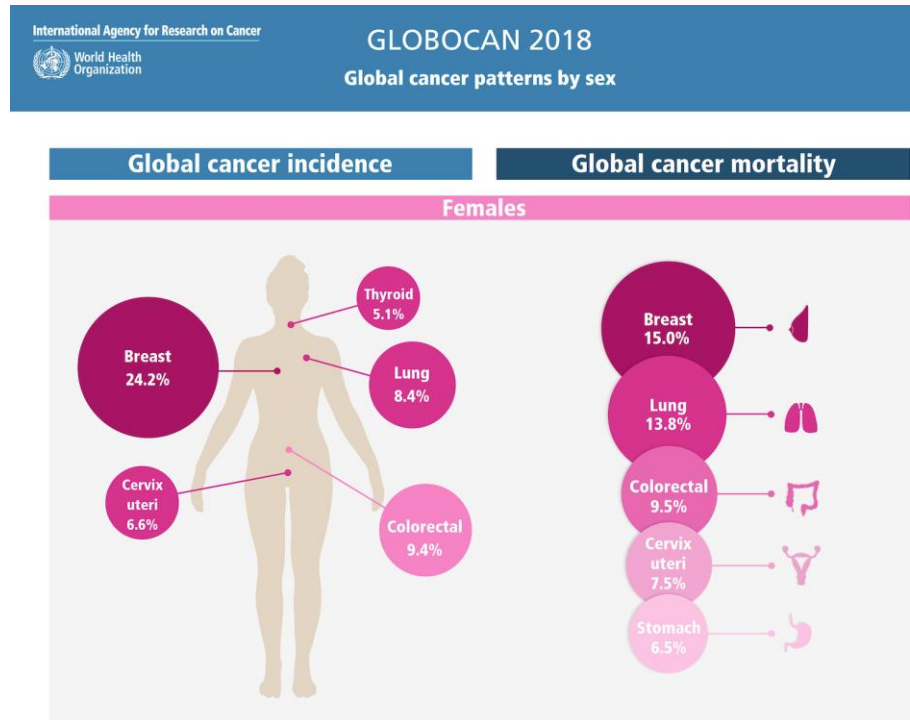
IL CARCINOMA MAMMARIO

Il carcinoma mammario è il più frequente (25% dei tumori)

Il 70% dei decessi per tumori avviene nei paesi meno sviluppati del mondo

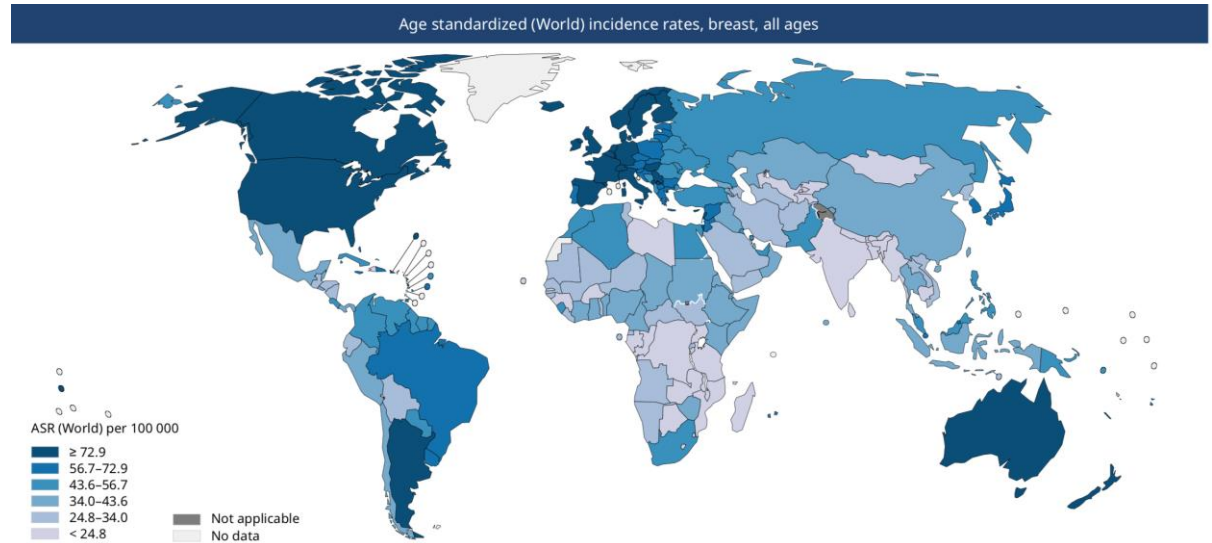
2018: 2.1 milioni nuovi casi
627,000 morti

La diagnosi precoce salva vite e limita i costi

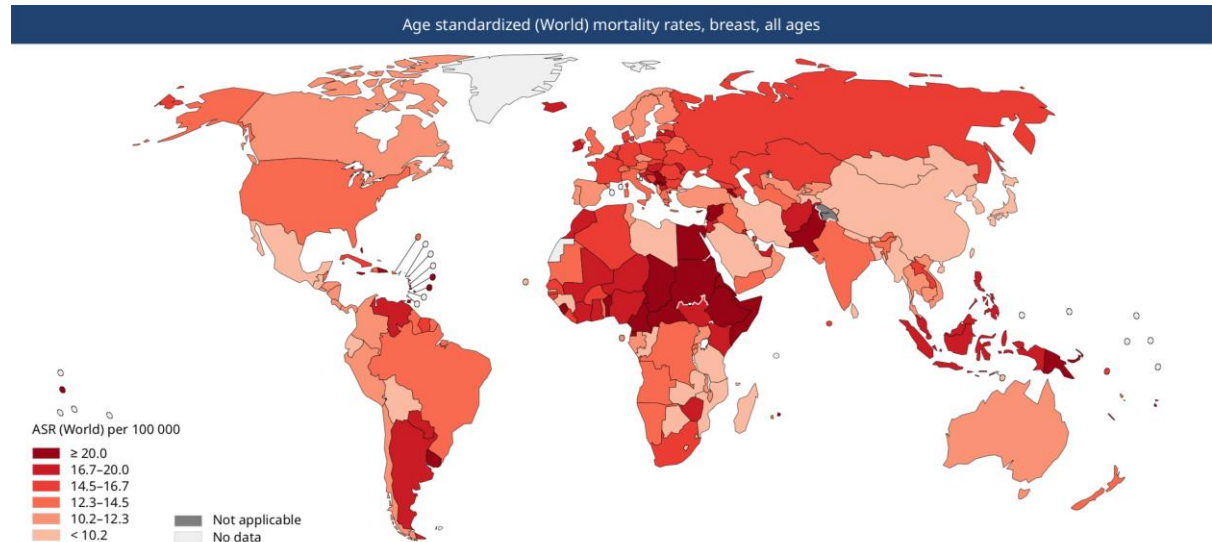


IL DIVARIO TRA INCIDENZA E MORTALITÀ DEL CANCRO MAMMARIO NEL MONDO

L'incidenza è più alta nei paesi ad alto reddito



La mortalità è più alta nei paesi a basso reddito



WHO GLOBOCAN, 2018

FATTORI CHE PORTANO ALL'ALTA MORTALITÀ NEI PAESI A BASSO REDDITO

Malattia in stadio avanzato alla diagnosi

Le donne hanno scarsa conoscenza dei sintomi e delle cure

Nessuno screening, mezzi e strutture carenti per la diagnosi precoce (centri di patologia)

Basso livello educativo, struttura familiare, medicina tradizionale

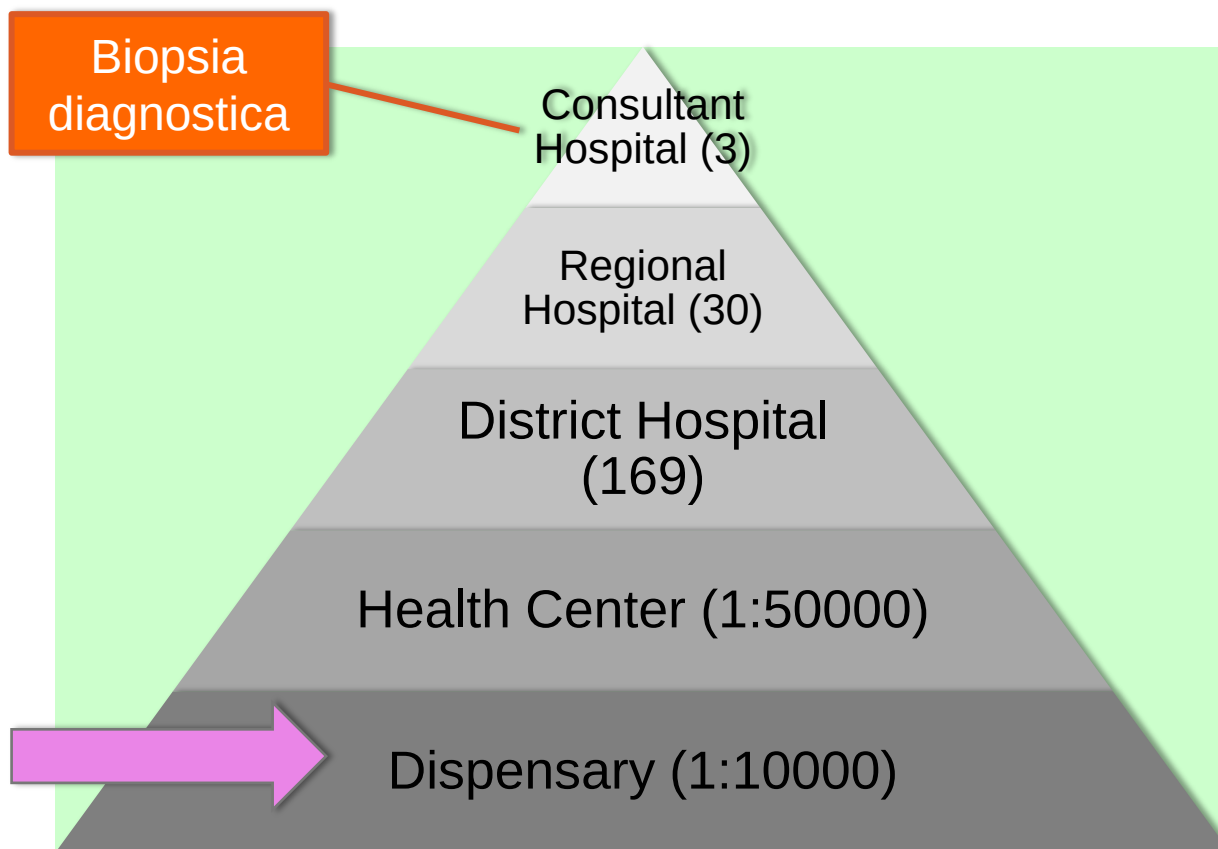
Mancanza di supporto sociale e scarsa conoscenza delle risorse nel sistema sanitario

Paura della mastectomia

Radioterapia non accessibile

MODELLO DEL SISTEMA SANITARIO IN TANZANIA

I centri di riferimento per la diagnostica del cancro mammario non sono facilmente raggiungibili ciò che porta a cure ritardate

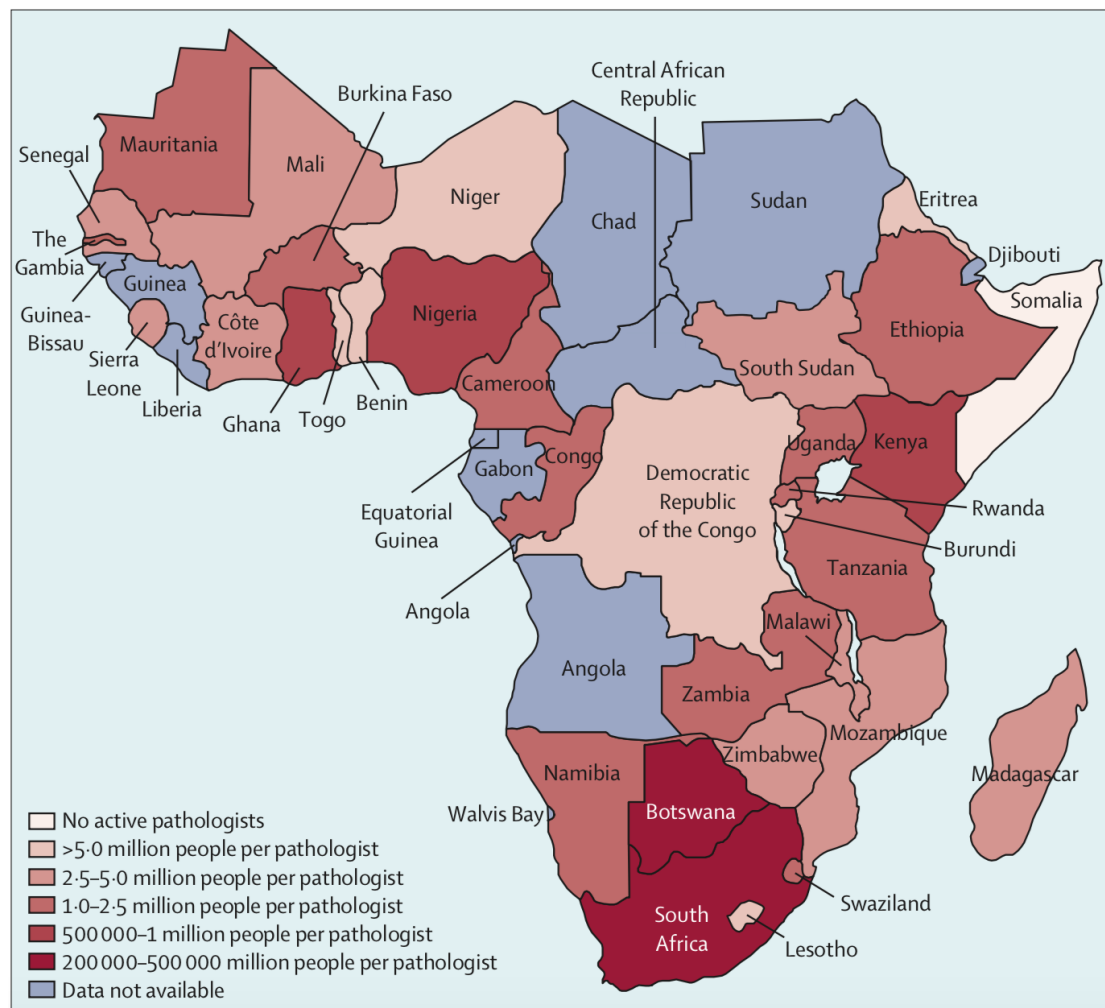


LA CARENZA DI CENTRI DI PATOLOGIA IN AFRICA

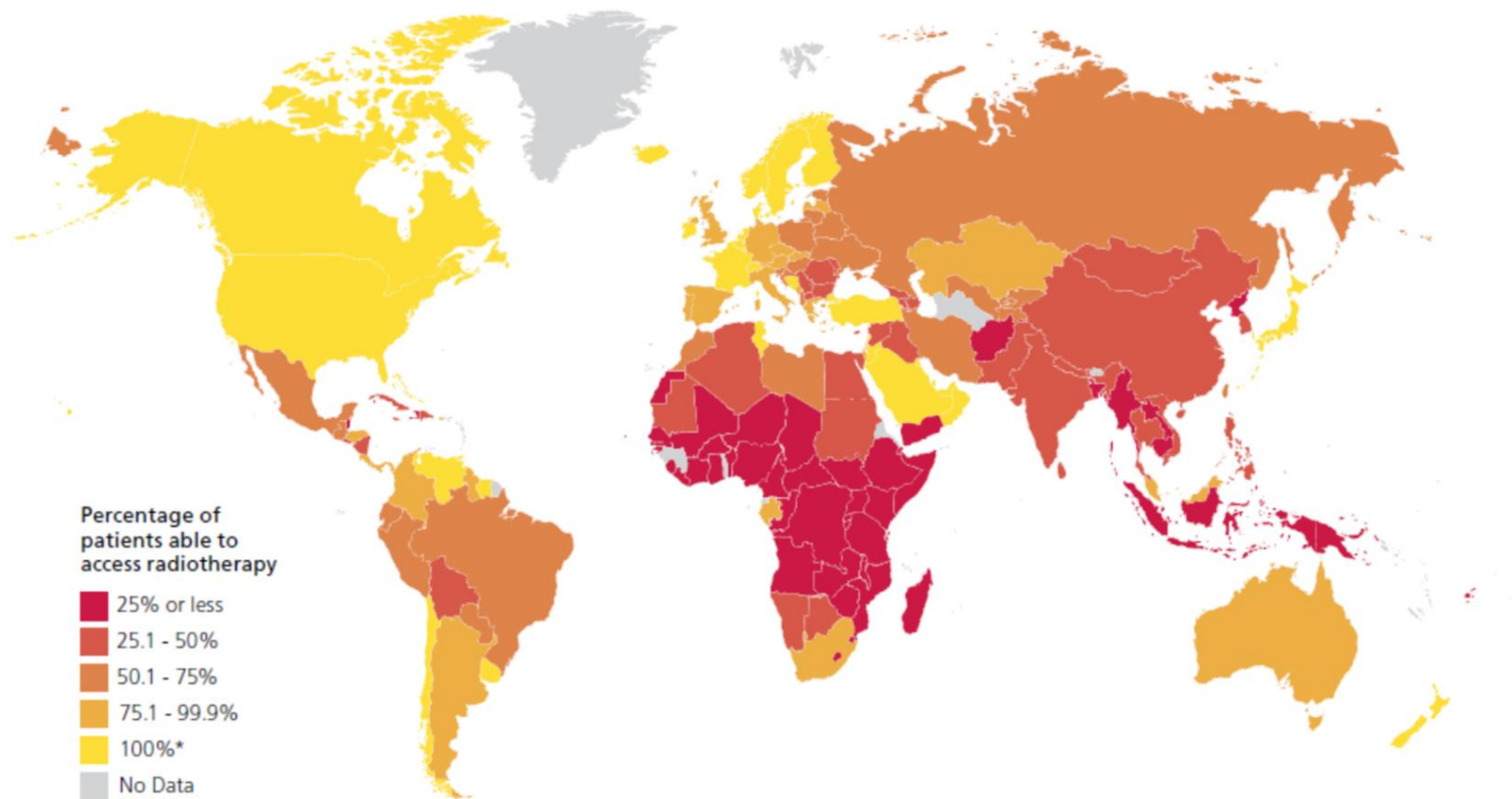
Solo nel 35% dei paesi a basso reddito i servizi di patologia sono accessibili alla popolazione nel sistema pubblico

(>95% dei paesi ad alto reddito)

Adesina et al, *Lancet Oncol*, 2013

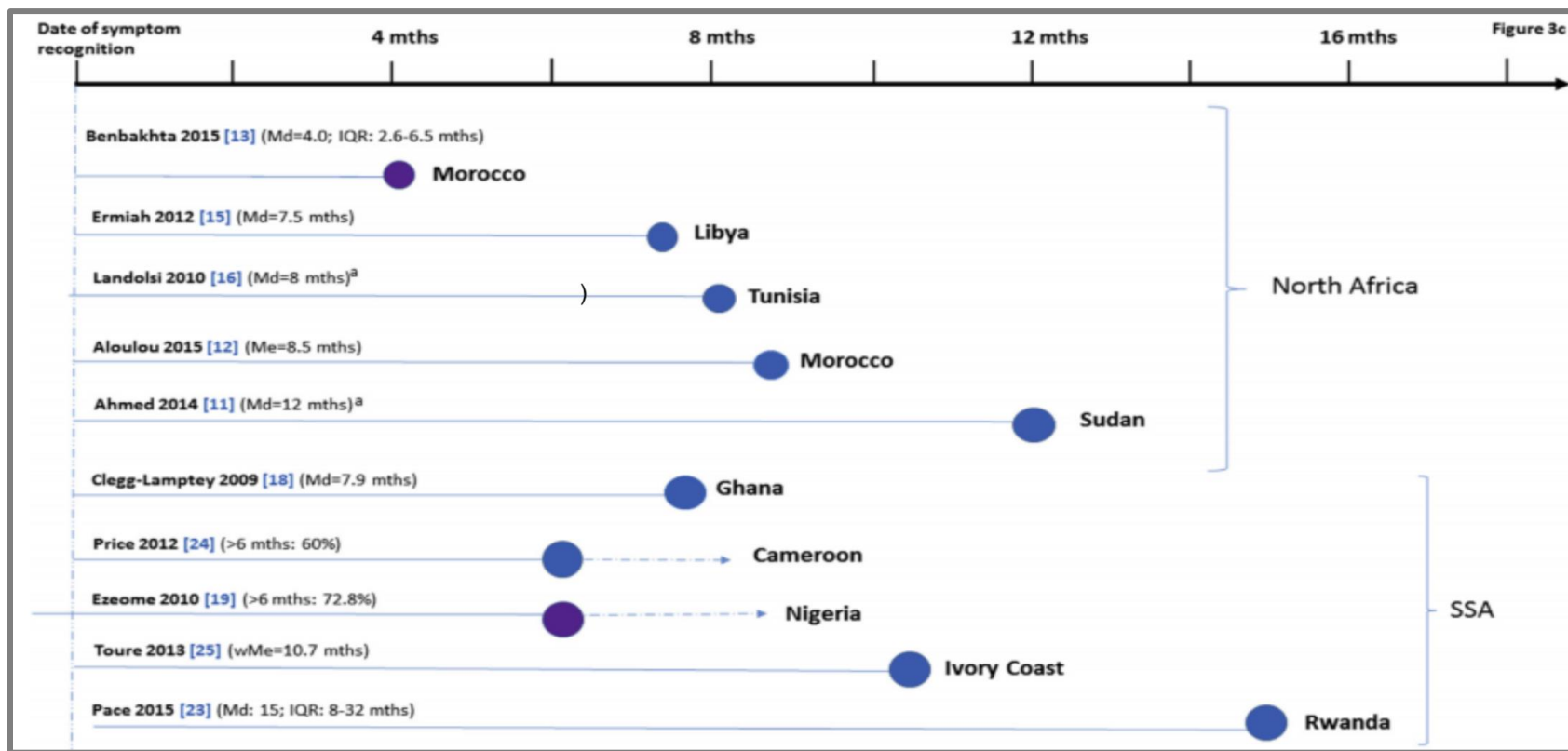


LA CARENZA DI CENTRI DI RADIOTERAPIA NEL MONDO



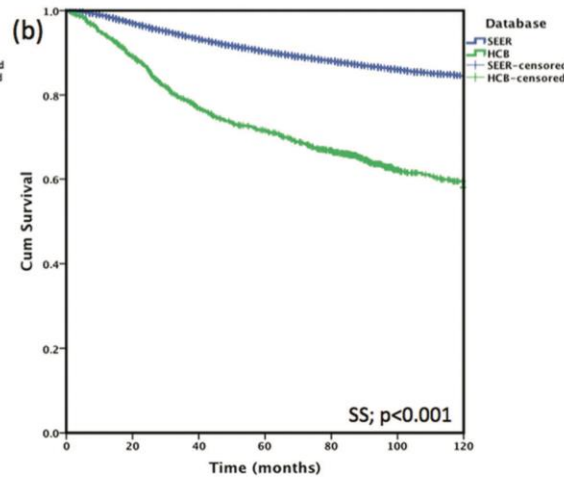
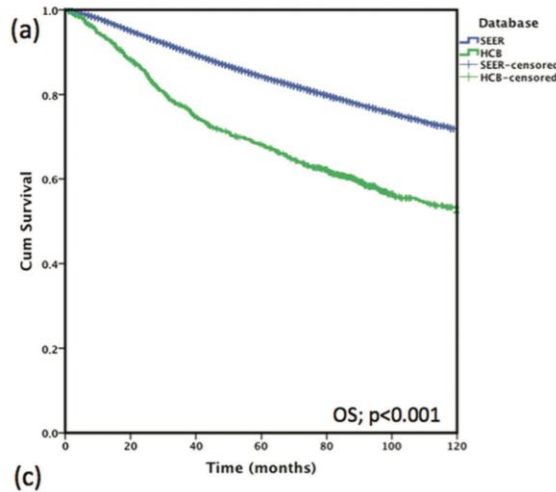
The Cancer Atlas, sec edition

RITARDO DELLE CURE NELLE DONNE AFRICANE CON CARCINOMA MAMMARIO



LA MORTALITÀ DIPENDE DALLO STADIO

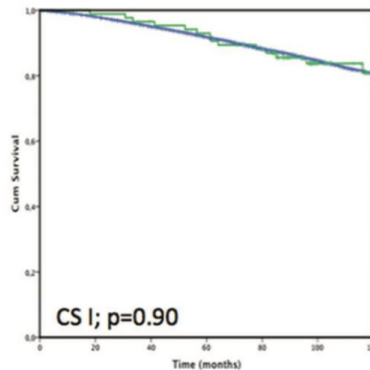
STUDIO RETROSPETTIVO DI MORTALITÀ IN USA E IN UN OSPEDALE ONCOLOGICO IN BRASILE



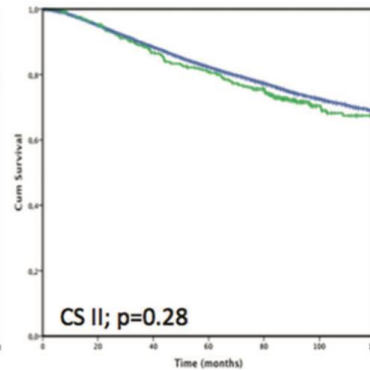
USA

Brasile

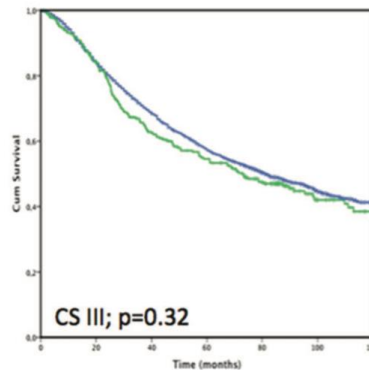
Stadio I



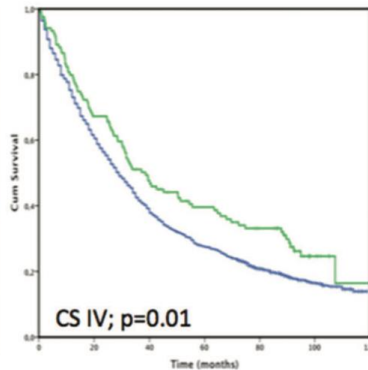
Stadio II



Stadio III



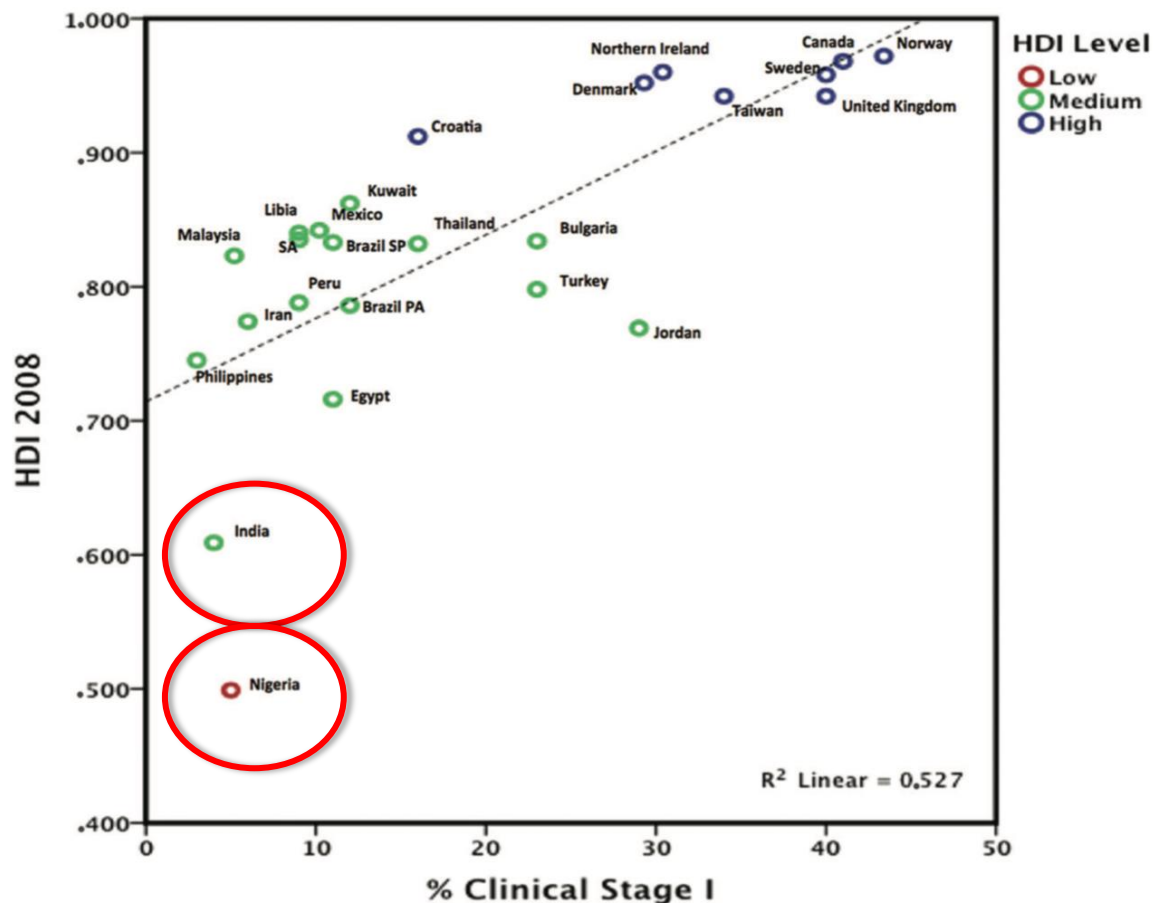
Stadio IV



PERCENTUALE DI DIAGNOSI NELLO STADIO I SECONDO *HUMAN DEVELOPMENT INDEX (HDI)*

In Europa 51%
delle diagnosi in
stadio I

In India 5% delle
diagnosi in stadio I



LA CONOSCENZA DEL CANCRO MAMMARIO IN UNO STUDIO DI 420 DONNE DI IBADAN

AREA RURALE DI AKINYELE IN NIGERIA

300 (74%) non conoscono i segni precoci

8 (1.9%) nodulo indolore

26 (6.4%) gonfiore

1(0.2%) cambio della cute

2 (0.5%) secrezione capezzolo

4 (1%) retrazione capezzolo

343 (91%) non conoscono cure

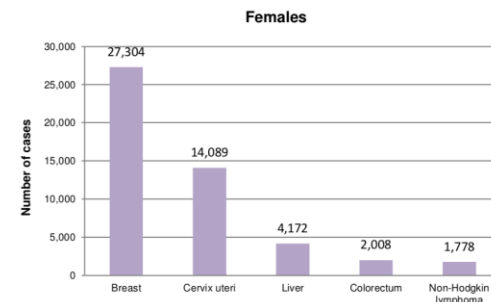
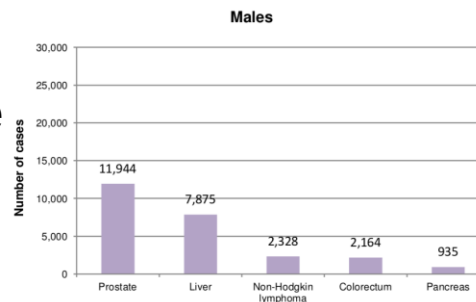
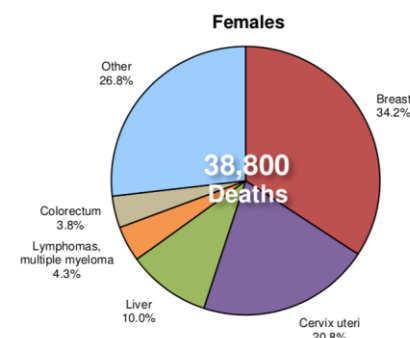
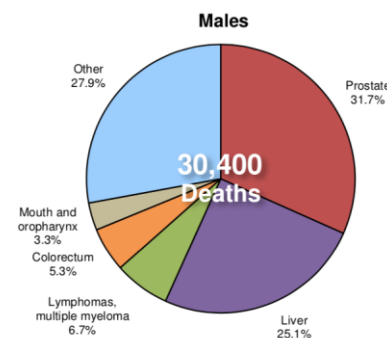
18 (4.8%) ormono-/chemioterapia

2 (0.5%) chirurgia

2 (0.5%) combinazione chirurgia, chemio-/radioterapia

224 (55%) sanno che la terapia

precoce previene la morte



Abimbola Oluwatosin et al , BMC Cancer 2006

L'AUTOPALPAZIONE MAMMARIA IN UNO STUDIO DI STUDENTESSE UNIVERSITARIE NIGERIANE

UNIVERSITÀ DI ABAKALIKI

76 % a conoscenza dell'autopalpazione

64 % hanno praticato l'autopalpazione

16 % esaminano il seno mensilmente

La conoscenza dell'autopalpazione è associata con la sua pratica

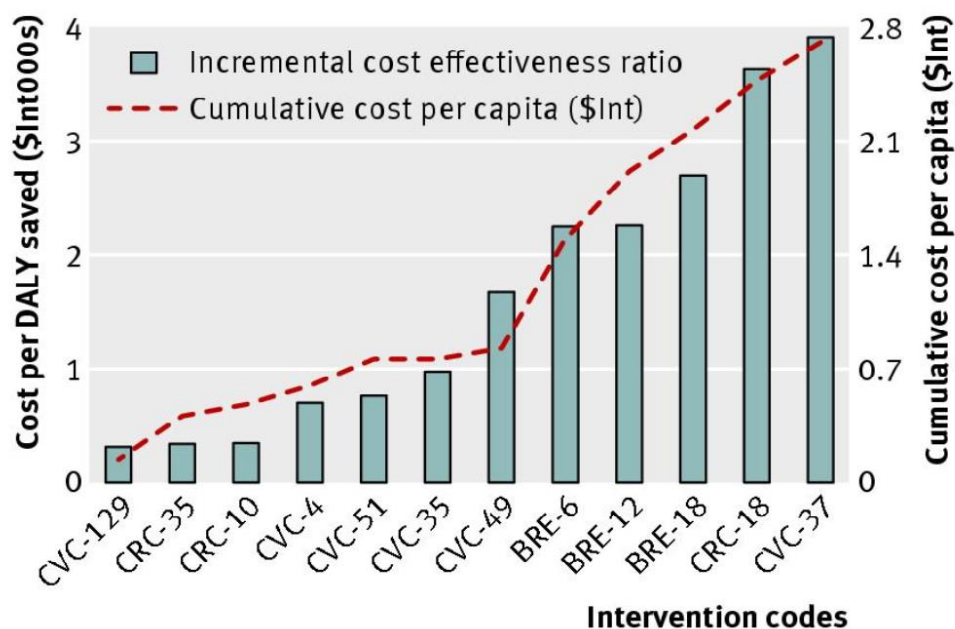
RAPPORTO COSTO/EFFICACIA DELLE STRATEGIE NELL'AFRICA SUB-SAHARIANA

CANCRO MAMMARIO, CERVICO-UTERINO E COLORETTALE

CVC-37: Cervical Cancer: Smear test every five years for ages 20–65 + HPV vaccine from age 12 at US\$0.60 per vaccine dose+ cancer treatment

CRC-18: Colorectal Cancer: Colonoscopy at age 50 (with surgical removal of polyps)+ cancer treatment

BRE-18: Breast: Optimal programme (treatment of stages I–IV cancer, plus biannual mammographic screening)



Lo screening con mammografia e il trattamento in tutti gli stadi è costo-efficace

Ginsberg et al, BMJ 2012

RACCOMANDAZIONI WHO PER IL CANCRO MAMMARIO NEI PAESI A BASSO REDDITO

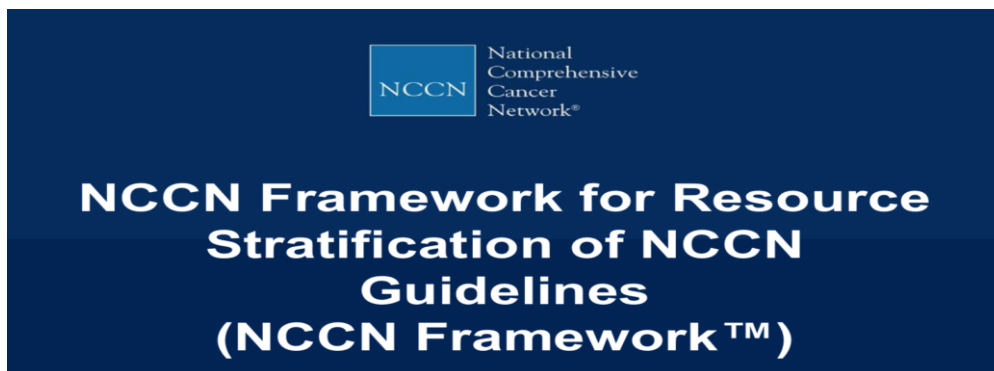
La salute delle donne dipende dalle infrastrutture pubbliche e quindi dalle azioni del governo.

I programmi per il controllo e la prevenzione del cancro mammario devono essere una priorità politica sanitaria.

Promuovere l'educazione per la diagnosi precoce per tutte le donne di tutti i paesi.

La WHO ha riconosciuto la mammografia, l'ispezione mammaria e l'autopalpazione quali misure efficaci per la diagnosi precoce.

LINEE GUIDA NCCN ADATTATE AI PAESI CON RISORSE LIMITATE

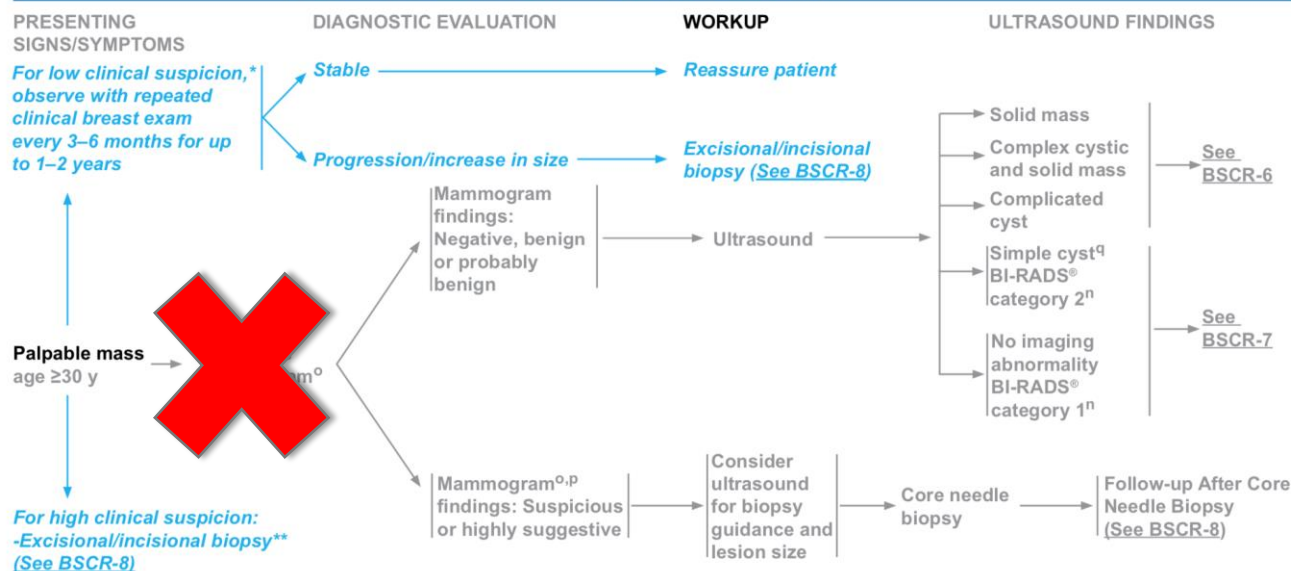


Printed by Patrizia Froesch on 5/11/2019 8:04:38 AM. For personal use only. Not approved for distribution. Copyright © 2019 National Comprehensive Cancer Network, Inc., All Rights Reserved.



NCCN Guidelines Version 3.2018 Breast Cancer Screening and Diagnosis NCCN Framework™: Basic Resources

[NCCN Guidelines Index](#)
[Table of Contents](#)
[Discussion](#)





The Breast Health Global Initiative

BREAST CANCER INITIATIVE^{2.5}

Making breast health a global priority

BCI 2.5 is a global campaign to reduce
disparities in breast cancer outcomes
for 2.5 million women

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

