



TOUR FIR - LOTO

“DONNE in AZIONE”

I tumori epiteliali dell'ovaio

epidemiologia, fattori di rischio, diagnosi e terapia

Direttore Comitato Scientifico di LOTO ONLUS

Prof. Claudio Zamagni



Perché la FIR sostiene LOTO

Il Rugby è uno sport sano, fatto da atleti e atlete che hanno fondato la propria vita su valori quali l'impegno, la dedizione, la passione.

Uomini e donne **che non mollano mai**, che ad ogni partita vanno in campo sapendo che dovranno affrontare una battaglia faticosa per portare a casa la vittoria.

Questo è il cuore del rugby, ed è lo stesso cuore che sta mettendo l'associazione no profit **LOTO** nella lunga partita contro il tumore ovarico.



CARCINOMA uomini e donne



Rango	Maschi			Femmine		
	anni 0-49	anni 50-69	anni 70+	anni 0-49	anni 50-69	anni 70+
1°	Polmone (15%)	Polmone (31%)	Polmone (27%)	Mammella (29%)	Mammella (23%)	Mammella (16%)
2°	Sist. nervoso centrale (10%)	Colon-retto (10%)	Colon-retto (10%)	Polmone (10%)	Polmone (14%)	Colon-retto (12%)
3°	Colon-retto (8%)	Fegato (8%)	Prostata (8%)	Colon-retto (7%)	Colon retto (10%)	Polmone (11%)
4°	Stomaco (7%)	Pancreas (7%)	Fegato (7%)	Ovaio (6%)	Pancreas (7%)	Pancreas (8%)
5°	Fegato (7%)	Stomaco (6%)	Stomaco (7%)	Sist. nervoso centrale (6%)	Ovaio (7%)	Stomaco (6%)

TABELLA 7. Primi cinque cause di morte oncologica e proporzione sul totale dei decessi per tumore per sesso e fascia di età. Pool Airtum 2007-2010.



Ovaio

mammella

1 donna su

74 (1.3%)

8 (12.5%)

**nuovi casi/anno
in Italia**

5.000

49.000

**decessi/anno
in Italia**

3.200

12.000

**sopravvivenza a
5 anni**

37%

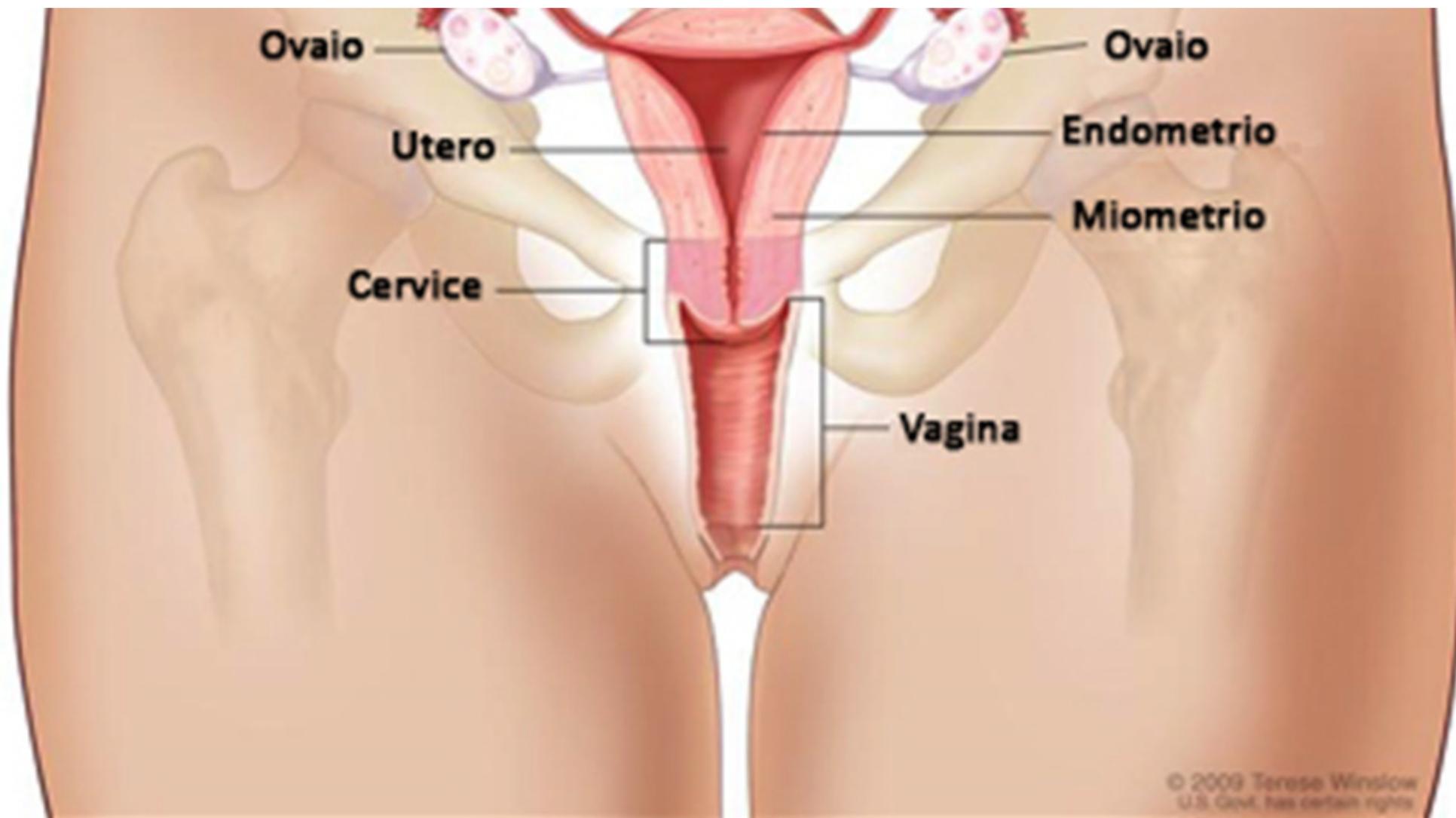
87%

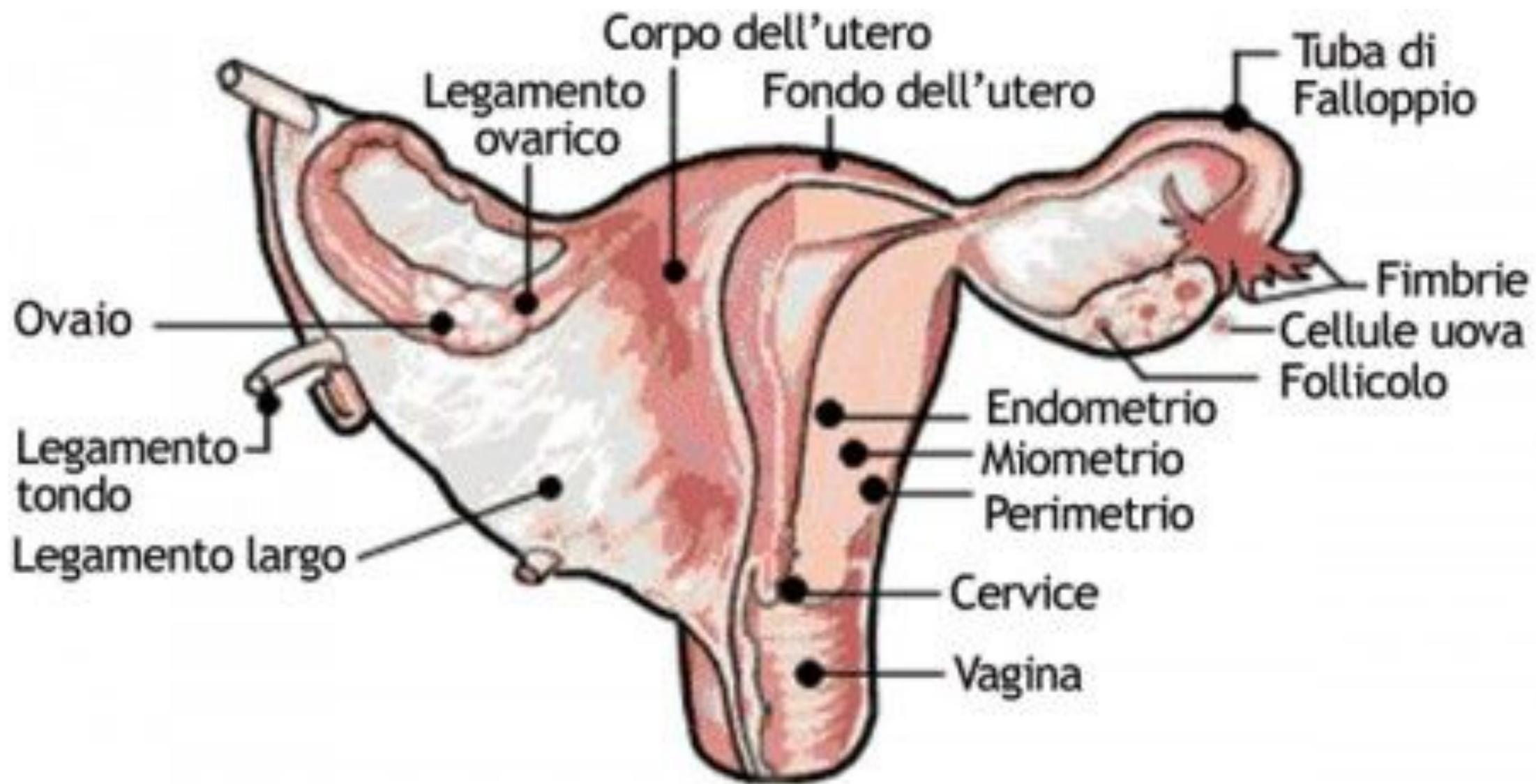


Cosa sono i carcinomi dell'ovaio

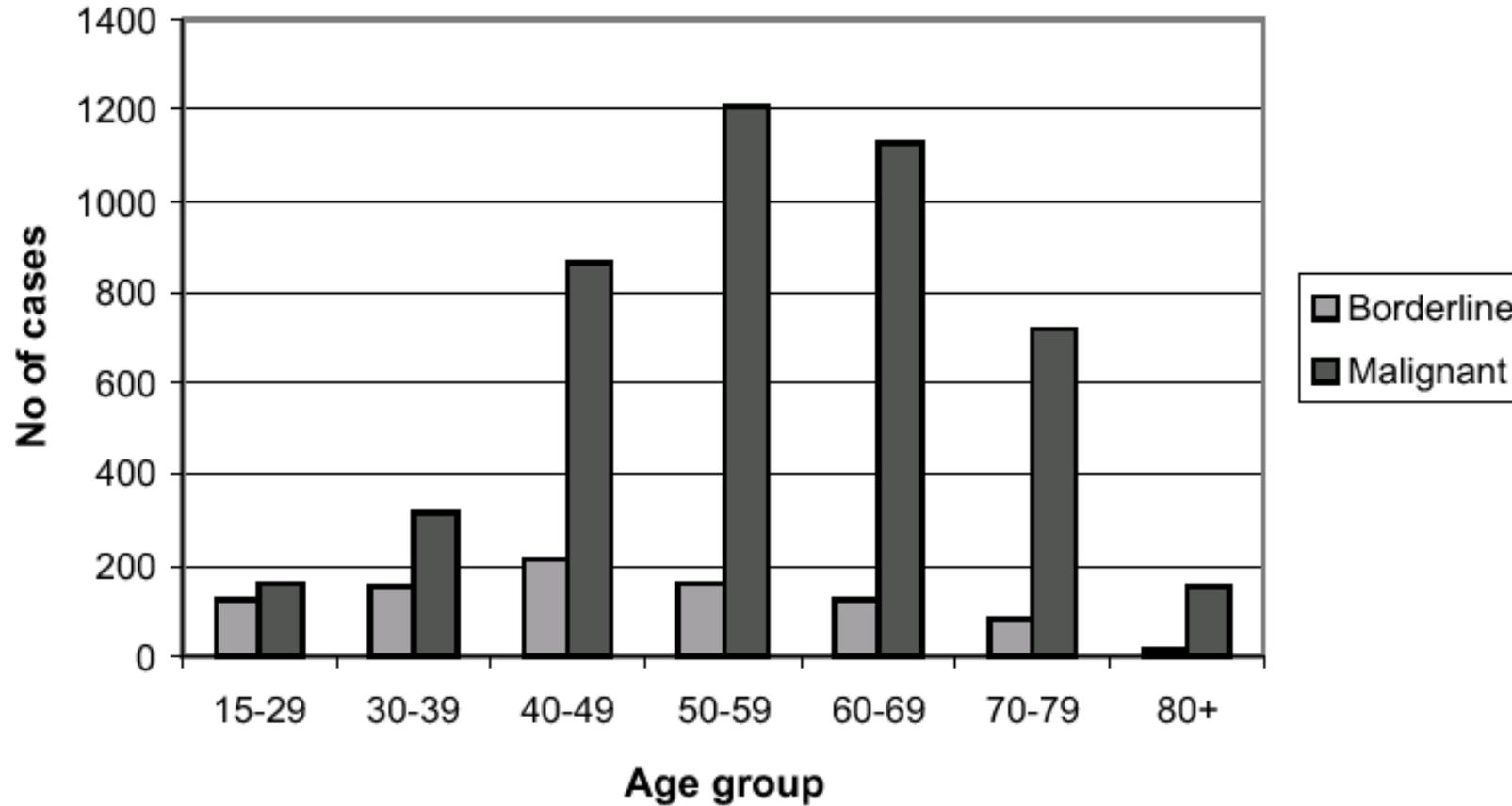
Il carcinoma ovarico è chiamato il “KILLER SILENZIOSO” ed è in assoluto il **tumore ginecologico con il più alto tasso di mortalità**, colpisce più spesso donne di età superiore a 50 anni, ma può colpire anche donne più giovani.

- Sono i tumori maligni cosiddetti “epiteliali” i più frequenti tumori maligni dell'ovaio (85-90%); si sviluppano dall'epitelio di superficie delle ovaie e delle tube (o più raramente da isole di tessuto simil-ovarico del peritoneo);
- I rimanenti tumori ovarici si sviluppano dalle cellule germinali (2-4% di tutti i tumori ovarici maligni, che colpiscono giovani donne , di età inferiore a 20 anni in oltre la metà dei casi) e dalle cellule stromali dei cordoni sessuali (tumori a cellule della granulosa, 5% di tutti i tumori maligni dell'ovaio).





26° Rapporto Annuale FIGO Incidenza del carcinoma ovarico per età



Quali sono i sintomi del carcinoma all'ovaio

- In fasi precoci non provoca sintomi e questa è la ragione per cui nella maggior parte dei casi (75-80%) la malattia viene diagnosticata in fase avanzata
- Quando il carcinoma è esteso al peritoneo può provocare i sintomi come:
 - aumento di volume dell'addome
 - senso di tensione addominale
 - difficoltà all'evacuazione, dolore pelvico e/o addominale.
 - necessità di urinare frequentemente

Riferire questi disturbi al proprio medico può aiutare ad anticipare la diagnosi.

- Solo nel 10% delle donne il carcinoma ovarico viene diagnosticato quando è ancora limitato alle ovaie (stadio I): diagnosi è per lo più occasionale in corso di controlli ginecologici routinari.
- Nel restante 10% dei casi la diagnosi avviene quando la malattia è fuoriuscita dalle ovaie, ma è ancora limitata alla pelvi (stadio II).



Fattori di rischio

- L'impiego di estrogeni come terapia sostitutiva in menopausa aumenta il rischio soprattutto quando è protratta nel tempo (almeno 10 anni)
- Il fumo sembra aumentare il rischio di un particolare sottotipo di carcinomi ovarici
- gravidanze e l'assunzione della pillola anticoncezionale durante l'età fertile riducono il rischio.

L'anamnesi personale e familiare, potrà indirizzarvi all'ambulatorio per il monitoraggio delle donne a rischio eredo-familiare di carcinoma.



Come si fa la diagnosi di carcinoma all'ovaio

- **Non esistono indagini efficaci per la diagnosi precoce e non esistono quindi programmi di screening di popolazione;**
- La visita ginecologica e l'ecografia pelvica trans-vaginale sono le prime indagini da eseguire nel sospetto di un carcinoma dell'ovaio.
- Le successive tappe del percorso diagnostico-terapeutico devono essere eseguite in centri specializzati ad alto volume di casistica:
 - *lo studio TC dell'addome e del torace e, quando necessaria*
 - *l'esplorazione laparoscopica della cavità addominale e della pelvi*
 - *il dosaggio del CA 125 nel sangue*
- Una corretta diagnosi istologica è fondamentale per confermare il sospetto diagnostico e per distinguere le forme a diverso potenziale di malignità e per le diagnosi differenziale con altri tumori addomino-pelvici





LOTO



LOTO Onlus è una **associazione no profit** che nasce con il preciso intento di colmare un vuoto informativo e di **consapevolezza sul carcinoma dell'ovaio**

- ❖ **sensibilizzare l'opinione pubblica** favorendo così la raccolta di fondi da destinare alla ricerca per lo studio e per la cura delle donne con cancro dell'ovaio.
- ❖ **promuovere la prevenzione primaria e quella secondaria** (ossia la diagnosi precoce, strumento di potenziale grande efficacia per ridurre la mortalità della malattia)
- ❖ **aiutare le donne che si confrontano con la malattia** a disporre di informazioni adeguate ed aggiornate e di maggiori opportunità per il recupero del pieno benessere fisico e psichico.

Il progetto LOTO è una delle poche realtà nazionali ed europee che si occupa di questa poco nota ma altamente diffusa patologia.



CANCRO OVARICO

**E' POSSIBILE LO SCREENING DI
POPOLAZIONE?**

www.lotonlus.org



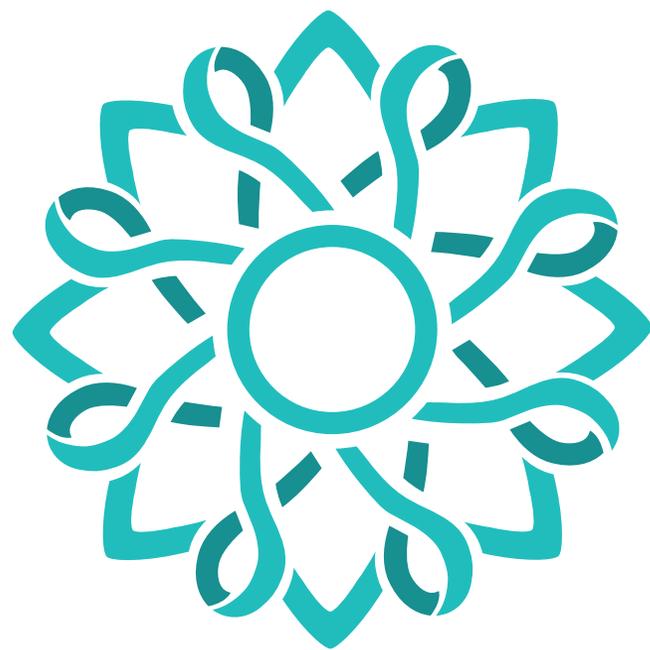


GRAZIE ANCHE A VOI !!!!!



&





LOTO

UNITI CONTRO IL TUMORE OVARICO
ONLUS

www.lotonlus.org
insieme@lotonlus.org
Tel. 329 7546860