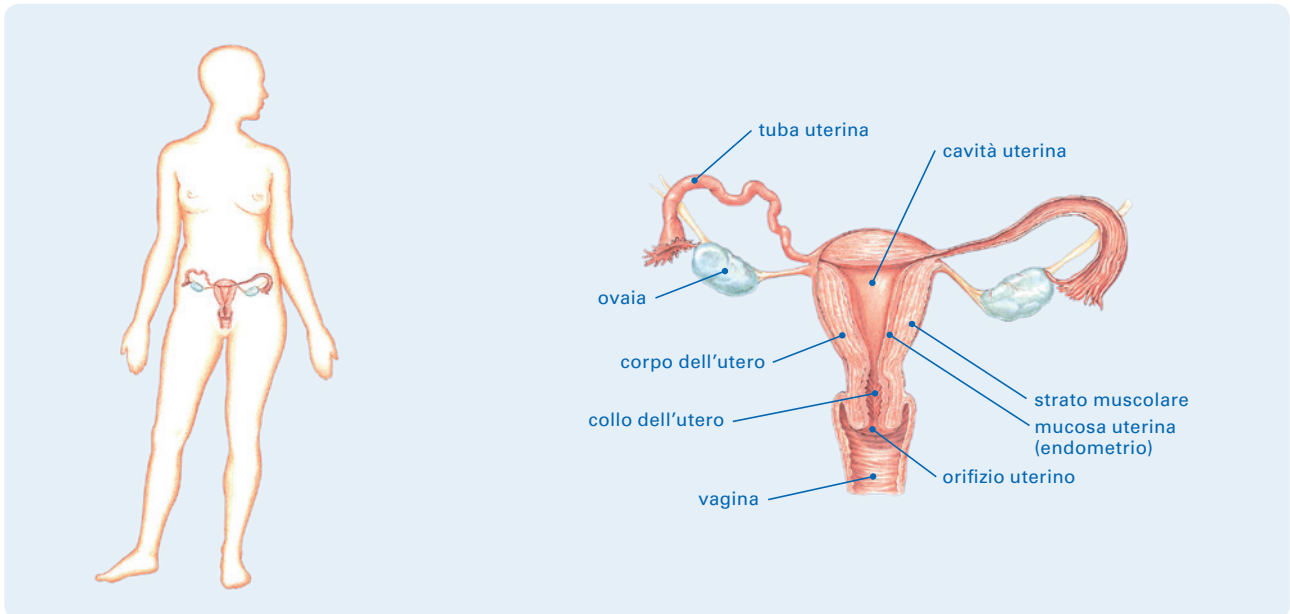




Il cancro del corpo dell'utero

Carcinoma endometriale, carcinoma del corpo



L'utero

L'utero è un organo cavo a forma di pera situato nel bacino femminile, che ospita il feto nella sua maturazione fino al parto. L'utero è suddiviso in due parti: il corpo muscoloso, rivestito al suo interno da una speciale mucosa, e il collo (cervice uterina) con l'orifizio uterino, che sporge nella vagina.

In entrambe le parti possono svilupparsi dei tumori maligni:

- > Il cancro del *corpo* dell'utero origina dalla mucosa che riveste la cavità del corpo uterino (endometrio).
- > Il cancro del *collo* dell'utero invece si sviluppa dalle cellule della cervice.

Malgrado interessino lo stesso organo, i due tumori sono chiaramente distinti perché provengono da tessuti diversi. In questa sede si parlerà solo del cancro del *corpo* dell'utero.

Frequenza

Ogni anno in Svizzera si ammalano circa 900 donne di cancro del corpo dell'utero, una cifra corrispondente a quasi il 6% di tutti i tumori femminili. Nelle donne giovani la malattia è rara. Il rischio di contrarre la malattia

aumenta dopo il 50° anno d'età: il 50% delle pazienti ha tra 50 e 70 anni, mentre il 45% supera i 70 anni.

Sintomi

Il cancro del corpo uterino negli stadi iniziali non provoca sintomi. I primi segnali possono essere perdite di sangue inconsuete o secrezioni maleodoranti dalla vagina. Ogni perdita di sangue dalla vagina dopo la menopausa deve essere chiarita dal ginecologo. Prima della menopausa, perdite di sangue intermestruali o perdite mestruali particolarmente intense possono essere indizi di una malattia tumorale.

Accertamenti diagnostici

Per chiarire il sospetto di un cancro del corpo dell'utero, il medico effettua una visita ginecologica con palpazione dell'utero, seguita da un'ecografia transvaginale (la sonda viene introdotta nella vagina) per visualizzare l'utero e gli altri organi del bacino.

In seguito viene fatta un'isteroscopia (endoscopia dell'utero). Questo esame consiste nell'introduzione di una sonda attraverso la vagina nella cavità uterina per osservare la mucosa dell'organo. Il medico farà anche dei prelievi di tessuto da analizzare in laboratorio.

In alcune circostanze, per determinare l'estensione del tumore nel corpo, si ricorre ad altri accertamenti diagnostici come una TAC o una risonanza magnetica, una cistoscopia o una colonscopia.

Stadi della malattia

Il cancro del corpo dell'utero è suddiviso in vari stadi. Viene utilizzata la classificazione della FIGO, la Federazione internazionale di ginecologia e ostetricia, che ha elaborato un sistema per classificare i tumori degli organi sessuali femminili.

Gli stadi del cancro del corpo dell'utero secondo la FIGO sono i seguenti:

- I** il tumore è circoscritto al corpo dell'utero
- II** il tumore ha infiltrato il collo dell'utero
- III** il tumore ha oltrepassato i confini dell'utero ma è ancora circoscritto agli organi genitali
- IV** il tumore ha infiltrato vescica o retto o ha formato metastasi in altri organi, come il fegato

Terapia

I metodi di trattamento impiegati dipendono in buona misura dallo stadio del tumore. Il cancro del corpo dell'utero viene quasi sempre operato. L'intervento consiste nella rimozione completa dell'utero, delle tube e delle due ovaie.

A seconda dell'estensione del tumore, all'intervento può seguire una radioterapia. Le possibilità a disposizione sono due:

- > irradiazione dall'esterno (radioterapia percutanea): viene utilizzata una sorgente esterna per irradiare il bacino e distruggere le cellule tumorali eventualmente rimaste dopo l'intervento.
- > irradiazione dall'interno (brachiterapia): la sorgente di radiazioni viene posta direttamente nell'ultima porzione della vagina per distruggere le cellule tumorali eventualmente rimaste in sede e nei tessuti adiacenti.

Solo quando l'intervento è impossibile, per esempio quando la paziente è in cattive condizioni di salute, si esegue una radioterapia senza prima asportare chirurgicamente l'utero.

Negli stadi avanzati, quando il tumore ha già formato metastasi, entrano in considerazione altre opzioni terapeutiche come una chemioterapia o l'assunzione di medicinali che sopprimono l'effetto degli ormoni sessuali femminili.

Conseguenze della terapia

Poiché l'intervento implica l'asportazione degli organi sessuali interni, le donne operate non possono più avere figli. In età premenopausale, l'intervento fa subentrare la menopausa perché vengono a mancare gli ormoni sessuali femminili prodotti normalmente dalle ovaie. Di conseguenza compaiono i tipici disturbi climaterici come vampate di calore, secchezza delle mucose, sbalzi d'umore o disturbi del sonno.

Controlli

Alla fine della terapia antitumorale, le pazienti devono recarsi regolarmente dal medico per visite di controllo. Il tipo di controlli e le scadenze delle visite vengono stabiliti su base individuale.

Fattori di rischio

Diversi fattori aumentano il rischio di cancro del corpo dell'utero, tra cui:

- > *età*: più la donna invecchia, più aumenta il suo rischio di ammalarsi.
- > *predisposizione genetica*: circa il 5–10% dei casi di cancro del corpo dell'utero è ascrivibile a una predisposizione genetica. Le donne colpite hanno parenti strette (sorella, madre o figlia) anch'esse malate di cancro dell'endometrio.
- > *metabolismo ormonale naturale*: il rischio di ammalarsi di cancro dell'endometrio aumenta lievemente nelle donne che hanno avuto le prime mestruazioni prima del 12° anno d'età, in quelle che sono entrate in menopausa dopo i 55 anni e nelle donne che non hanno avuto figli.
- > *una lunga terapia ormonale sostitutiva* a base di soli estrogeni contro i disturbi menopausali. Tutti i medicinali odierni contengono tuttavia sia estrogeni che progestinici (i preparati a base di soli estrogeni vengono prescritti solo alle donne a cui è già stato asportato l'utero): questa combinazione evita un rischio supplementare di cancro del corpo dell'utero.
- > *sovrappeso*, soprattutto dopo la menopausa.
- > *precedente cancro del seno o del colon*.

Prevenzione e diagnosi precoce

Non è possibile prevenire un cancro del corpo dell'utero e non ci sono esami di diagnosi precoce. Tuttavia, le donne possono contribuire a ridurre il più possibile il rischio di ammalarsi evitando il sovrappeso. I preparati ormonali vanno usati con cautela e solo dopo aver consultato il medico.

Nota

Queste informazioni possono essere scaricate da www.legacancro.ch → Malattie tumorali anche nelle lingue tedesco, francese, spagnolo, portoghese, albanese, serbo-croato-bosniaco e turco. Su www.legacancro.ch/opuscoli può scaricare anche i nostri opuscoli gratuiti in tedesco, francese e italiano.

Informazioni, consulenza, sostegno

Krebsliga Aargau

Tel. 062 834 75 75
www.krebsliga-aargau.ch

Krebsliga beider Basel

Tel. 061 319 99 88
www.krebsliga-basel.ch

Bernische Krebsliga

Ligue bernoise contre le cancer
Tel. 031 313 24 24
www.bernischekrebsliga.ch

Ligue fribourgeoise contre le cancer

Krebsliga Freiburg
tél. 026 426 02 90
www.liguecancer-fr.ch

Ligue genevoise contre le cancer

tél. 022 322 13 33
www.lgc.ch

Krebsliga Glarus

Tel. 055 646 32 47
www.krebsliga-glarus.ch

Krebsliga Graubünden

Tel. 081 252 50 90
www.krebsliga-gr.ch

Ligue jurassienne contre le cancer

tél. 032 422 20 30
www.liguecancer-ju.ch

Ligue neuchâteloise contre le cancer

tél. 032 721 23 25
www.liguecancer-ne.ch

Krebsliga Schaffhausen

Tel. 052 741 45 45
www.krebsliga-sh.ch

Krebsliga Solothurn

Tel. 032 628 68 10
www.krebsliga-so.ch

Krebsliga St. Gallen-Appenzell

Tel. 071 242 70 00
www.krebsliga-sg.ch

Thurgauische Krebsliga

Tel. 071 626 70 00
www.tgkl.ch

Lega ticinese contro il cancro

tel. 091 820 64 20
www.legacancro-ti.ch

Ligue valaisanne contre le cancer

tél. 027 322 99 74
www.lvcc.ch

Krebsliga Wallis

Tel. 027 922 93 21
www.krebsliga-wallis.ch

Ligue vaudoise contre le cancer

tél. 021 641 15 15
www.lvc.ch

Krebsliga Zentralschweiz

Tel. 041 210 25 50
www.krebsliga.info

Krebsliga Zug

Tel. 041 720 20 45
www.krebsliga-zug.ch

Krebsliga Zürich

Tel. 044 388 55 00
www.krebsliga-zh.ch

Krebshilfe Liechtenstein

Tel. 00423 233 18 45
www.krebshilfe.li

Linea cancro

0800 11 88 11
lunedì–venerdì ore 10–18
chiamata gratuita

www.forumcancro.ch

Il forum internet della Lega contro il cancro

Impressum

Autore

Dott.ssa med. Eva Ebnöter,
Zollikon

Traduzione

Dott. med. Paolo Valenti,
Zurigo

Illustrazioni

Daniel Haldemann, Wil SG

Editrice

Lega svizzera contro il cancro
Effingerstrasse 40
Casella postale 8219
3000 Berna
Tel. 031 389 91 00
www.legacancro.ch

© 2010

Lega svizzera contro
il cancro, Berna