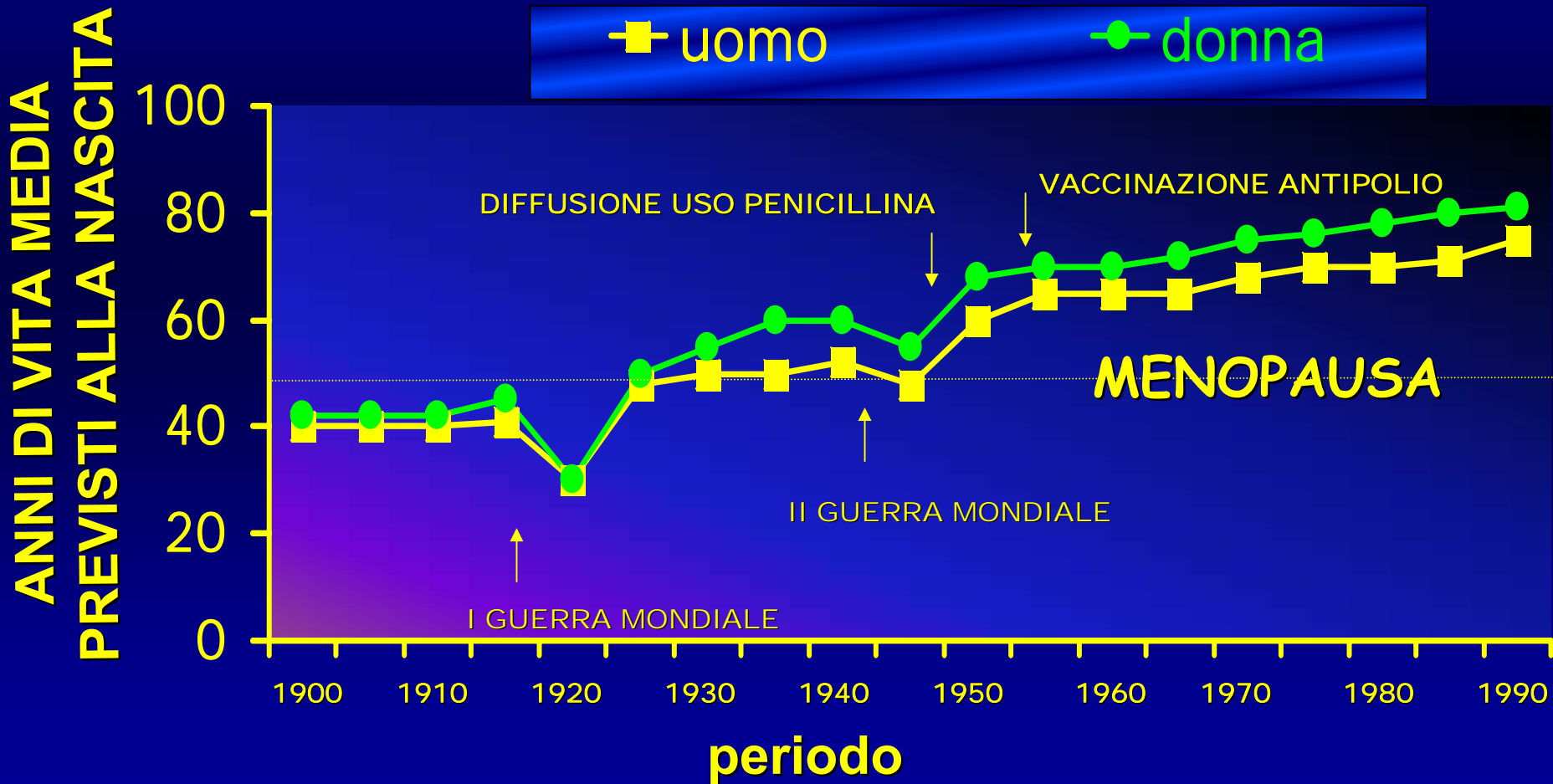


# INCREMENTO DELLA VITA MEDIA NELL'ULTIMO SECOLO



# Che cos'è la Prevenzione?

## ***Prevenzione Primaria:***

eliminazione o riduzione dell'esposizione ai fattori di rischio che determinano l'insorgenza della malattia (ad es. fumo di sigarette per tumori polmonari)

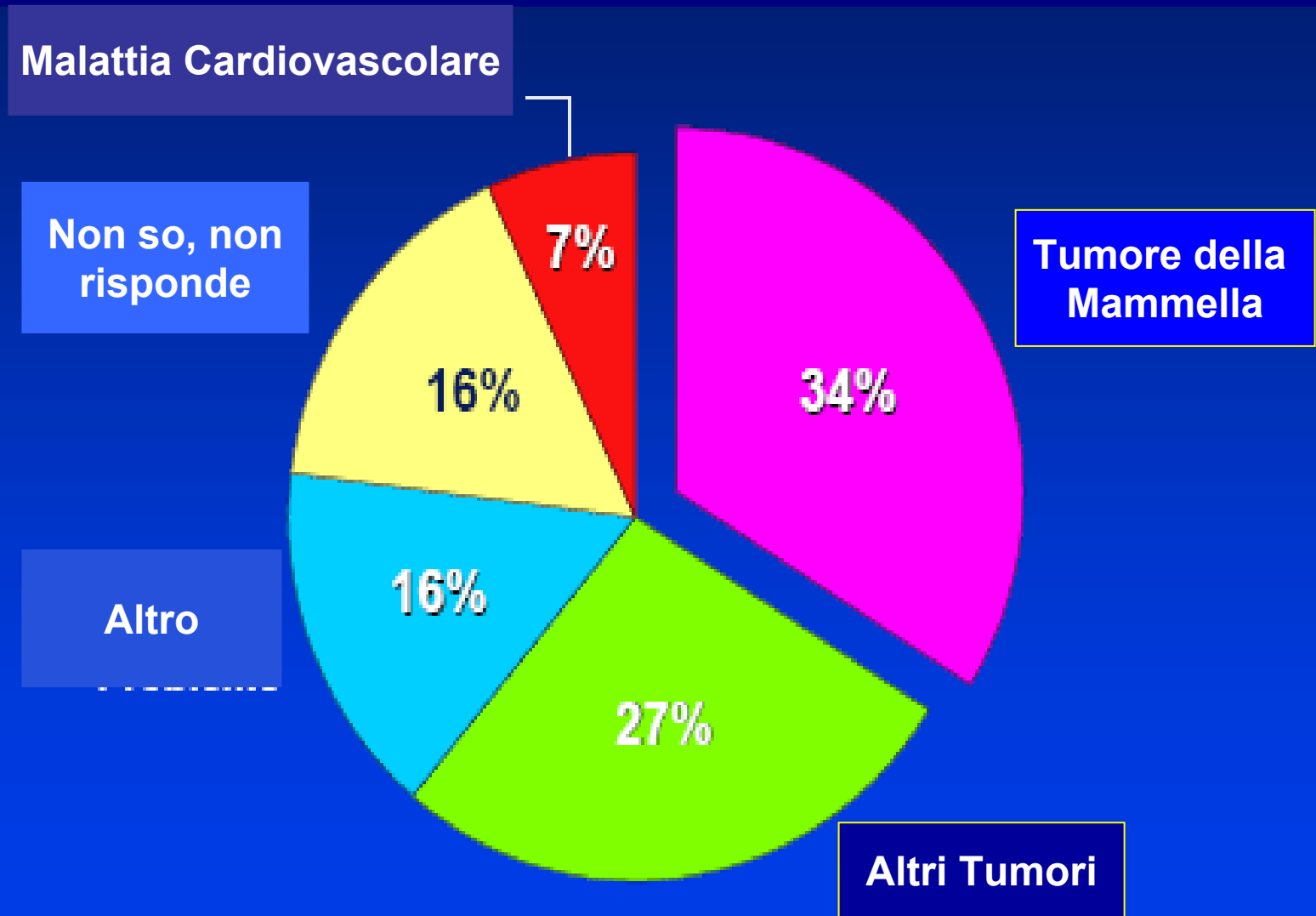
## ***Prevenzione Secondaria:***

diagnosi precoce di un tumore, cioè la sua individuazione in una fase iniziale, limitata per dimensioni e localizzazione, che consente un intervento terapeutico tempestivo e una riduzione del rischio di insorgenza metastasi o di somministrazione di terapia ad alte dosi

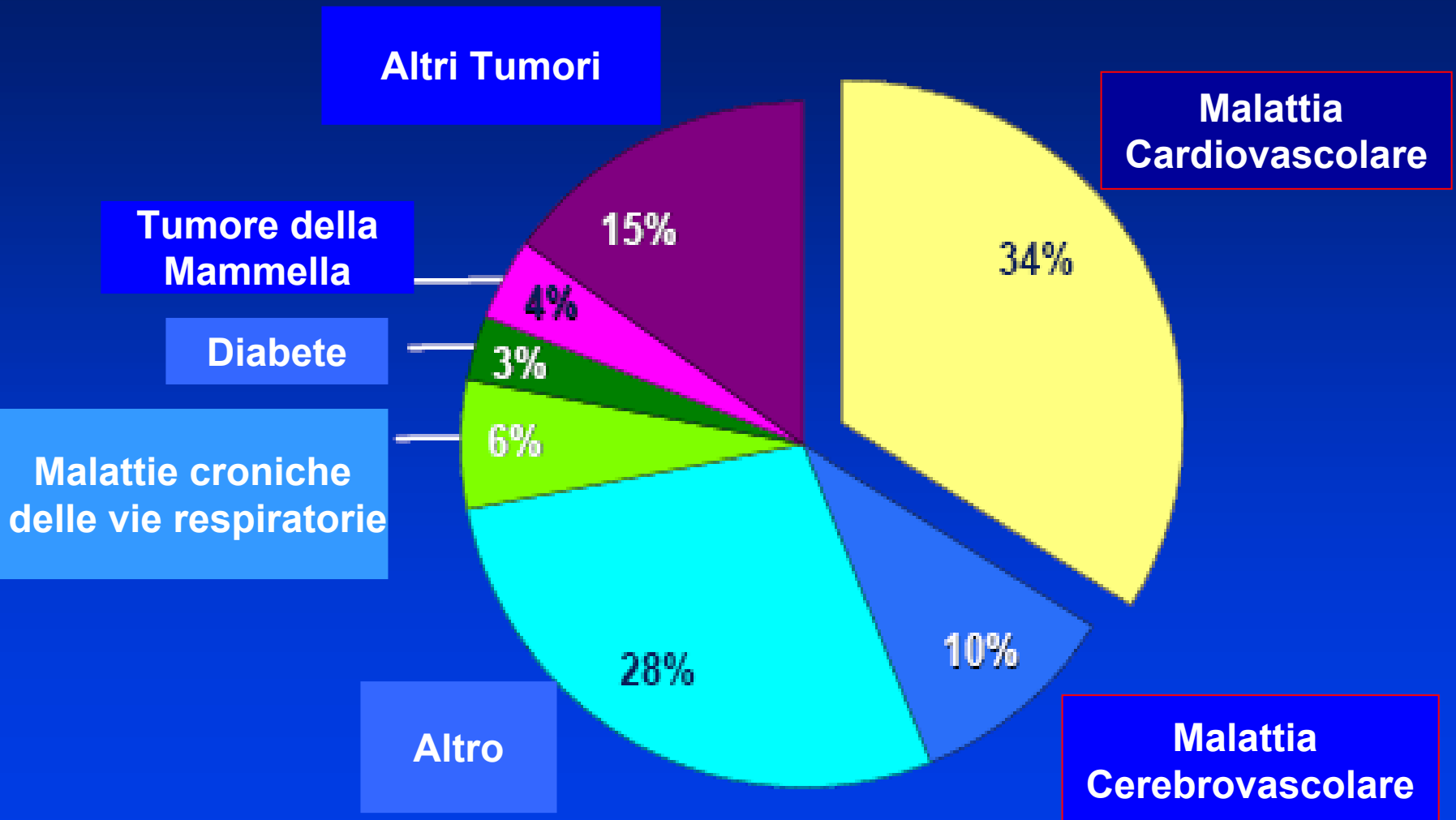
Per **prevenire** le malattie occorre  
essere **informati**....

AVETE LE IDEE CHIARE SULLA  
MENOPAUSA E QUELLO CHE  
COMPORTA?

# PERCEZIONE DELLE PRINCIPALI CAUSE DI MALATTIA NELLE DONNE



# Principali cause di morte nel sesso femminile



\*Percentage of total deaths in 1999 among women aged 65 years and older.  
Anderson RM. *Natl Vital Stat Rep.* 2001;49:1-13.

# MENOPAUSA: alcune definizioni

- 48– 52 ANNI
- Menopausa precoce < 40
- Menopausa Tardiva >60
- Premenopausa: 5-6 anni prima
- Climaterio: 10 anni circa
- Aspettativa di vita delle donne in Toscana:  
84anni e 4 mesi.

# MENOPAUSA: non solo vampate di calore.....

- 6 – 12 MESI DI AMENORREA
- Vampate di calore, Sudorazione
- Depressione, ansia, diminuzione della memoria, disturbi del sonno
- Dolori ossei ed articolari, Osteoporosi
- Mastodinia

# Menopausa: disturbi del trofismo mucoso e genito -urinari

- Secchezza vaginale, Atrofia vaginale, Prurito vulvare, Dispareunia (dolore al rapporto)
- Diminuzione della libido
- Disturbi urinari incontinenza, Cistiti ricorrenti, Uretro-vulvo vaginite

# La Menopausa è un Fattore di Rischio Cardiovascolare

- Ipertensione
- Aumento di peso
- Ipercolesterolemia
- Alterazioni dell'assetto glicemico e metabolico etc.
- Alterazione della reattività vascolare
- Sindrome Metabolica.

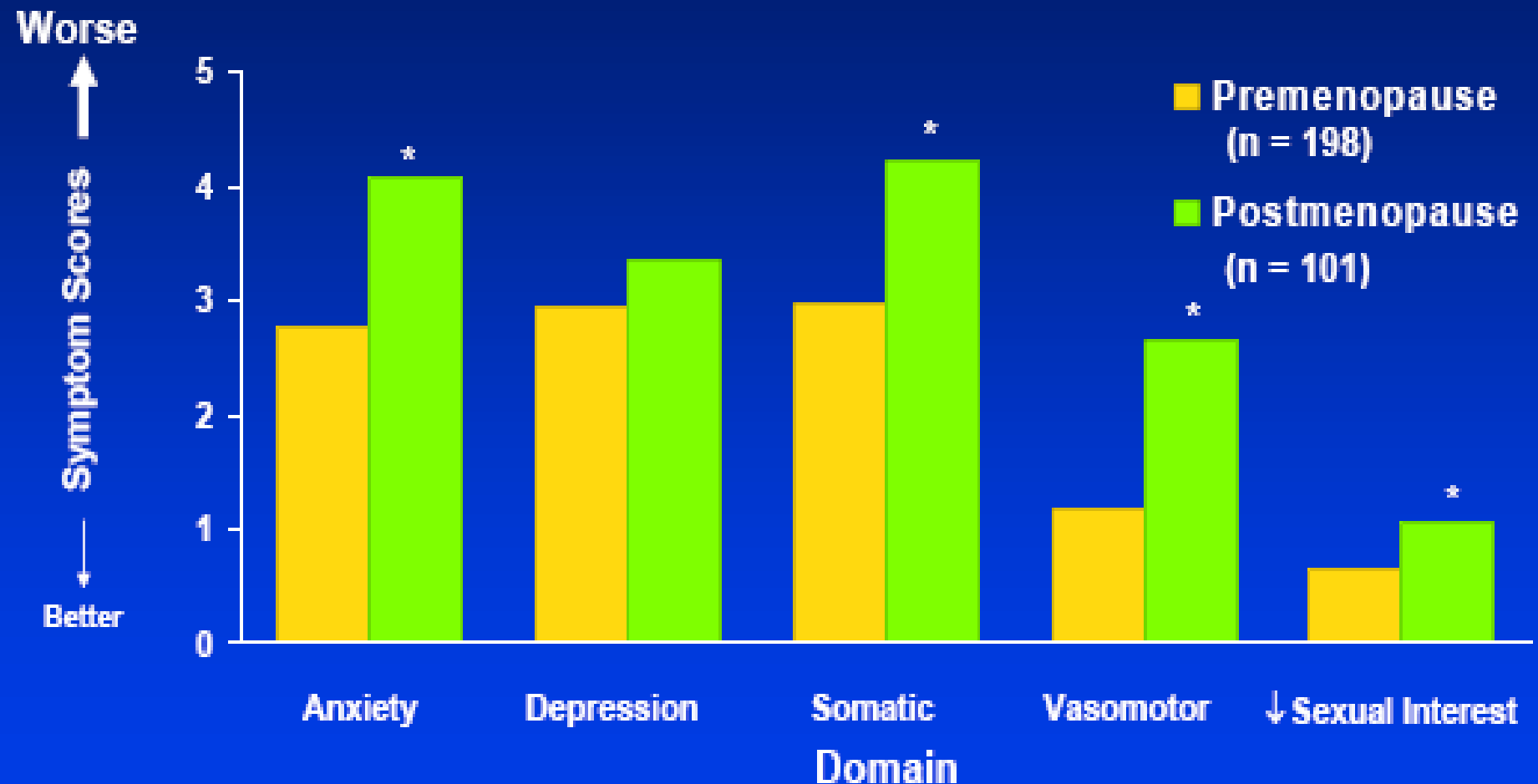
# MENOPAUSA: Cosa può accadere dopo?

- Osteoporosi
- Aumento dei livelli di colesterolo, Ipertensione arteriosa, diabete, rischio di malattia coronarica
- Insonnia, disturbi della memoria e della concentrazione.....
- Invecchiamento cutaneo, perdita di capelli
- Secchezza vaginale, incontinenza urinaria

Perché è importante curare i  
sintomi della menopausa....

.....la qualità della vita.....

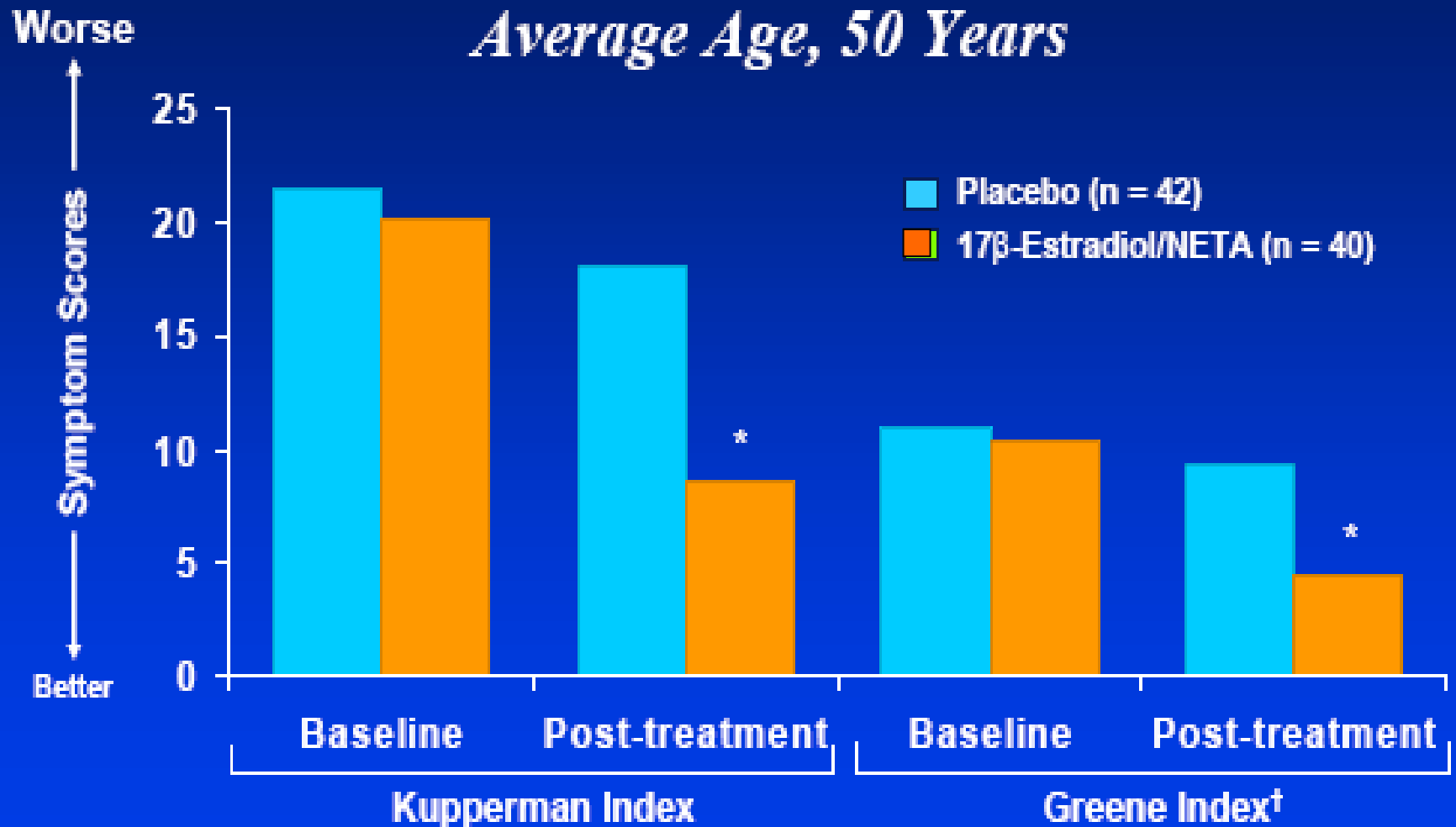
# Effect of Menopause on QOL: Greene Climacteric Scale



n = 493: 101 premenopausal; 99 perimenopausal; 198 postmenopausal; 95 hysterectomized. Age range, 45–65 years.

\*P < .05 vs premenopause. Barentsen R, et al. *Maturitas*. 2001;38:123-8.

# HT Relieves Vasomotor Symptoms/ Improves QOL



\*P < .005 compared with placebo and baseline. †Results of the vasomotor subset of the Greene Index.  
Derman RJ, et al. *Int J Fertil*. 1995;40:73-8.

*32.000 fratture/anno in soggetti ultra 50enni*

*89 % soggetti sesso femminile*

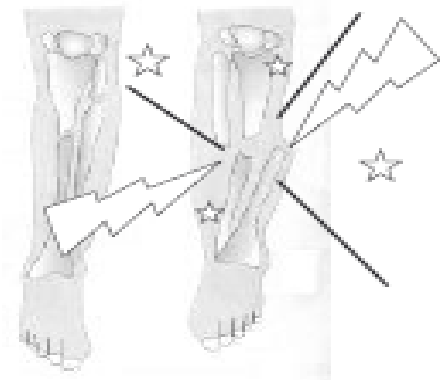
*700 miliardi/ anno*

*15-20% mortalità*

*aspettativa di vita oltre menopausa: 30 anni*

## ***Osteoporosi***

Osteopatia cronica a patogenesi multifattoriale, caratterizzata da riduzione di massa ossea per unità di volume e alterazioni della microstruttura ossea che determinano fragilità scheletrica e un maggiore rischio di fratture

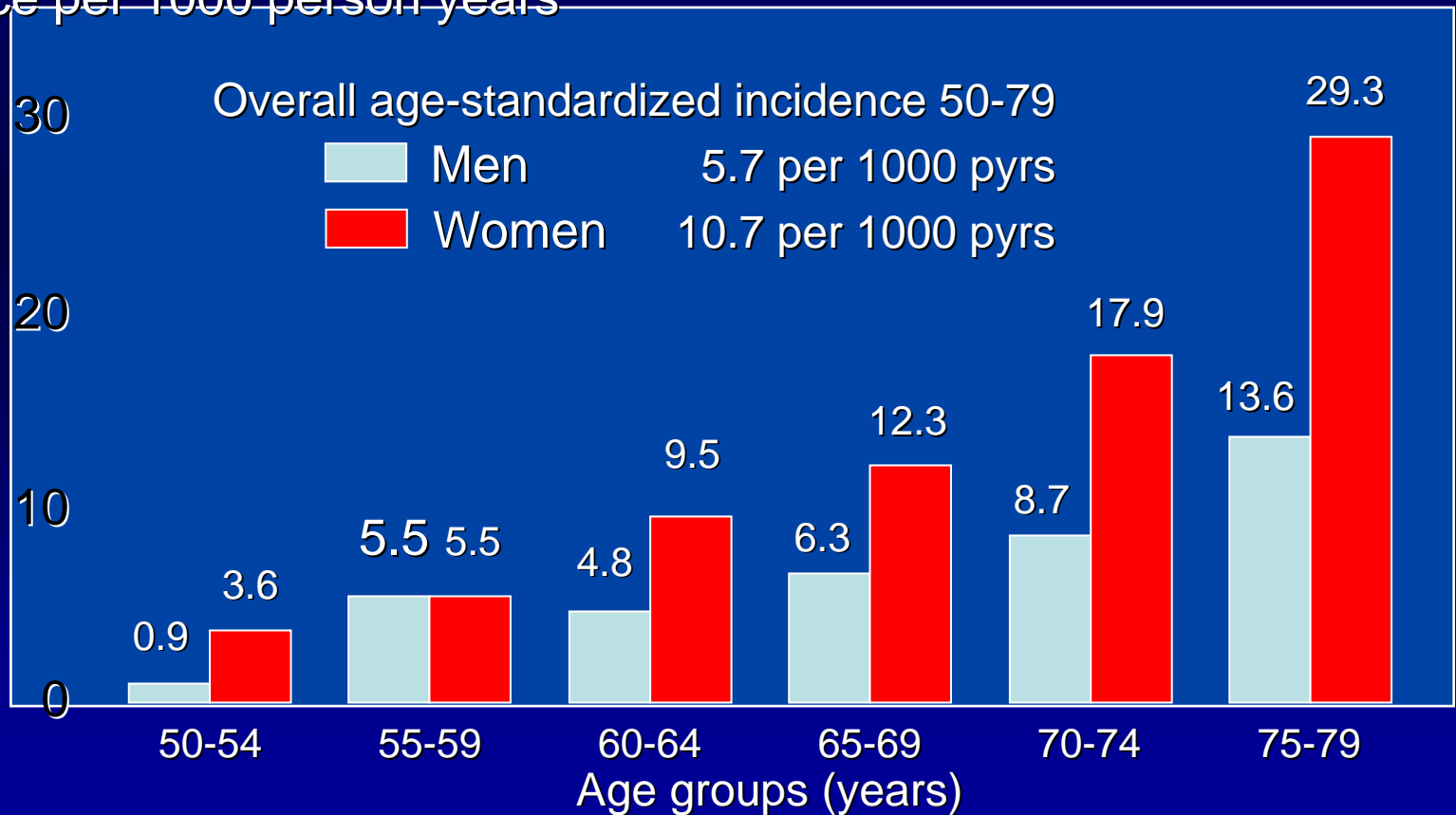


# Incidence of vertebral fractures in women and men from Europe by age group

## The European Prospective Osteoporosis Study

Morphometric vertebral fracture defined as 20% and at least 4 mm reduction

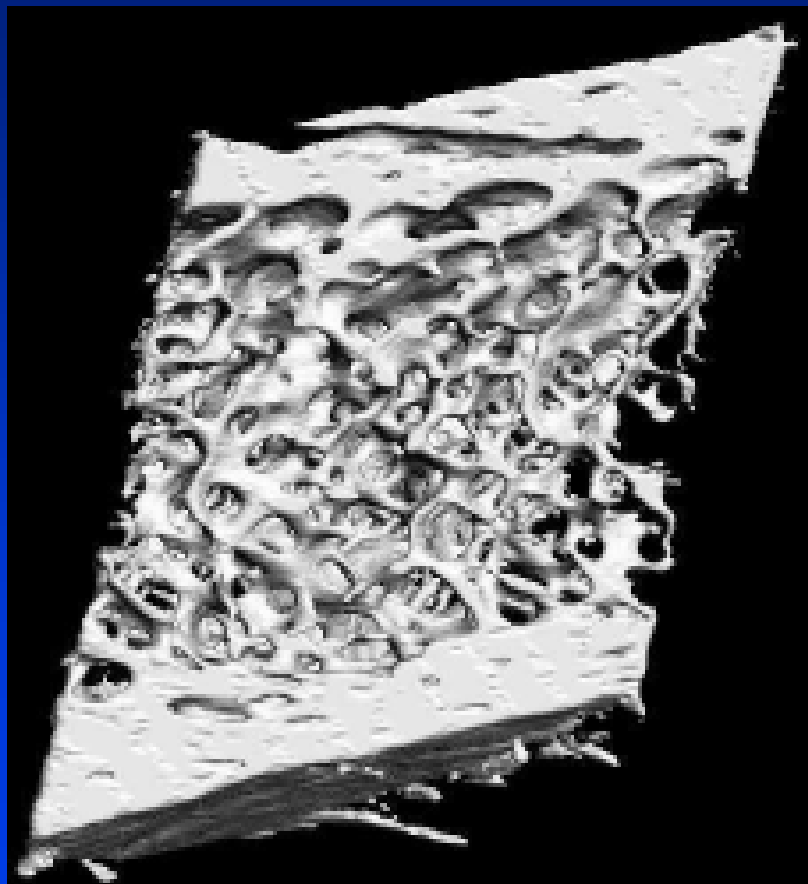
Incidence per 1000 person years



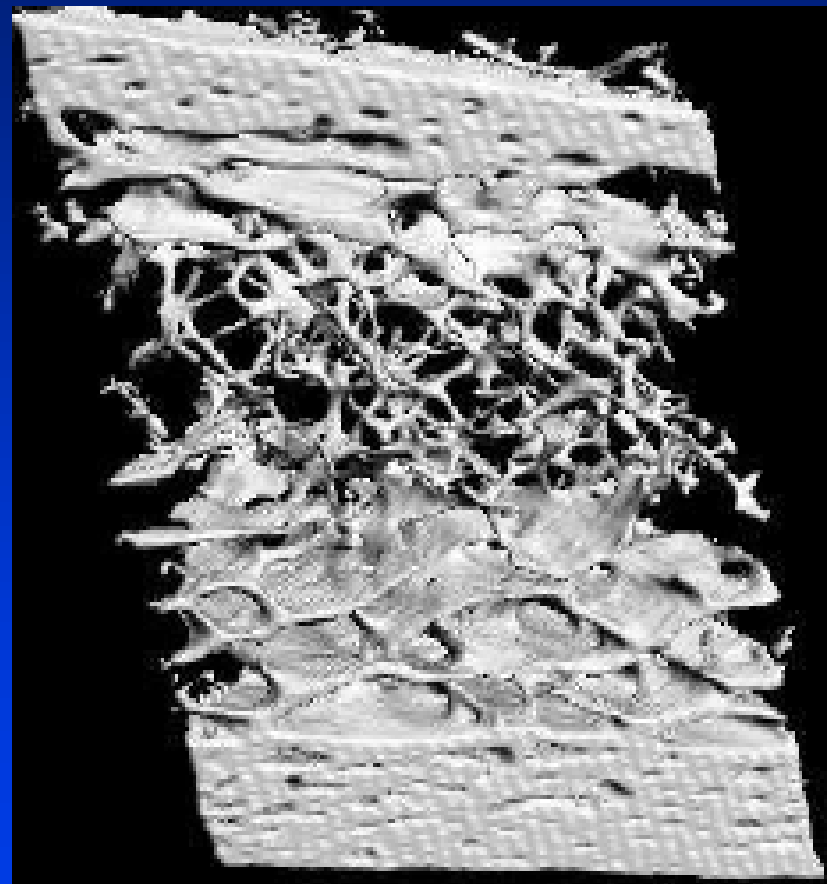
# Estrogen deficiency and bone structure

## - Iliac crest biopsy -

---



Baseline



After 1 Year

**NELL'OSTEOPOROSI POSTMENOPAUSALE LE  
FRATTURE PIU' FREQUENTI SONO A CARICO  
DELLE VERTEBRE, DELL'ESTREMO DISTALE  
DELL'AVAMBRACCIO, DEL COLLO DI FEMORE**

# Alzheimer

- La [demenza di Alzheimer](#) sta diventando sempre più un fenomeno di rilevanza sociale. Nel 2000 in Italia i soggetti affetti da Alzheimer erano circa 150.000. **Oggi sono 600.000**. E si stimano intorno a 213.000 nuovi casi ogni anno a partire dal 2020.

La demenza di Alzheimer è maggiormente presente nella popolazione femminile: **tra gli over 65, il 7,5% delle donne ne soffre**, contro il 5,2% degli uomini. Inoltre le donne sono vittime dell'Alzheimer anche in un'altra e più subdola forma.

# INCIDENZA DELLE DEMENZE (per 1000) IN ITALIA

	Uomini	Donne	Totale
<b>Demenza</b>	<b>11,3</b>	<b>13,3</b>	<b>12,5</b>

- **Fonte: Studio ILSA**  
*(Italian Longitudinal Study on Aging) –*  
2000/2001

# Diabete tipo II

- Rischio di infarto

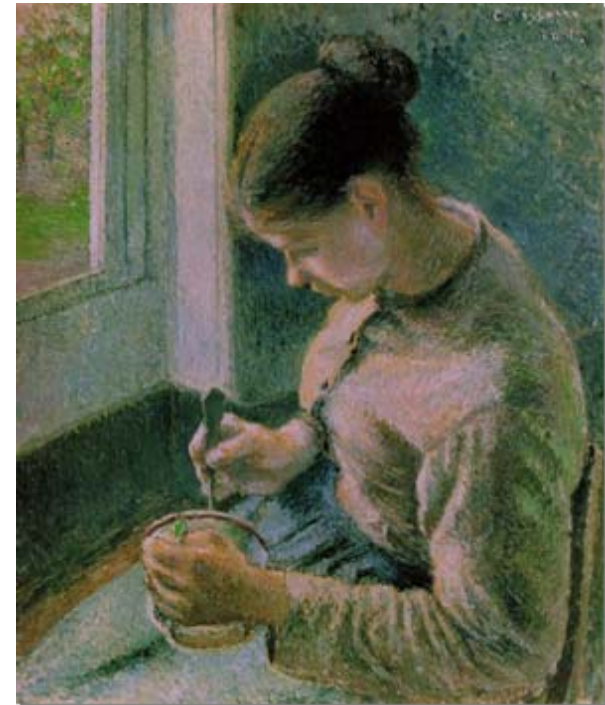
Uomini: 1.5-2

Donne: 1.5-4.5

- Rischio di ictus

Uomini: 1.5-2

Donne: 2-6.5



*Pissarro*

# ***QUALI SONO GLI ESAMI E I CONTROLLI CONSIGLIATI IN MENOPAUSA?***

- Esami ematochimici comuni con il controllo del livello del colesterolo nel sangue e dei fattori di coagulazione
- Dosaggio degli ormoni femminili (FSH, LH, estrogeni, ecc.)
- Misurazione della pressione arteriosa
- Controllo del peso
- Mammografia ogni due anni + visita senologica
- Pap test ogni tre anni, fino ai 65 anni
- Ecografia ginecologica endovaginale per valutazione della rima endometriale,
- Mineralometria ossea,

# Abitudini di vita consigliabili in menopausa

- **Esercizio Fisico**

- **Corretta alimentazione:**

Ridurre il consumo di grassi, alcool, caffè.

Aumentare l'apporto di fibre vitamine e sali minerali.

Buon apporto di calcio e vitamina D

- **Controllo del peso**

Grazie per l'attenzione

# TERAPIA ORMONALE SOSTITUTIVA

Consiste nella somministrazione degli ormoni sessuali femminili in forma di dispositivi transdermici (cerotti), compresse, gel cutanei, ovuli, che liberano ormoni uguali o simili a quelli prodotti dalle ovaie durante il periodo fertile della vita femminile.

*Quando va iniziata la terapia sostitutiva?*

Il più precocemente possibile in presenza di specifiche indicazioni e in assenza di controindicazioni assolute

***INDAGINI CLINICHE, DI LABORATORIO E STRUMENTALI INDIRIZZATE AL CONTROLLO DELLO STATO DI SALUTE GENERALE DEL SOGGETTO:***

- A) Raccolta di una dettagliata anamnesi familiare e personale;
- B) Esame emocromocitometrico, conta piastrinica, glicemia, elettroliti ematici, indici di funzionalità epatica e renale, parametri emocoagulativi, indici di funzionalità tiroidea, esami delle urine;
- C) Visita ginecologica;
- D) Pap-test;
- E) Visita senologica;
- F) Mammografia.

*Per quanto tempo va protratta la terapia ormonale sostitutiva?*



La maggior parte degli Autori è d'accordo su almeno 5 aa

Controlli periodici clinici, strumentale, laboratoristici

Le terapie ormonali non sono  
tutte uguali

# Il concetto di bassa dose e la bioequivalenza

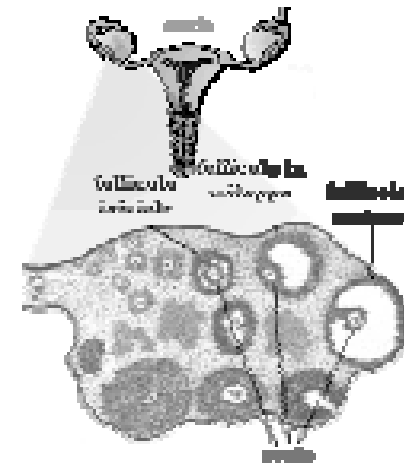
<b>E2 orale</b>	<b>E2 transdermic o</b>	<b>ECE orali</b>
<b>2 mg</b>	<b>50-70 µcg</b>	<b>0.625 mg</b>
<b>1 mg</b>	<b>37,5 µcg</b>	<b>0.45 mg</b>
<b>0,5 mg</b>	<b>25 µcg</b>	<b>0,312 mg</b>

**Disturbi correlati alla  
menopausa**

**Metabolismo lipidico**

**Ossso**

**Disturbi tessutali distrofici**



*estroprogestinici*



## Nello studio Women's Health Initiative per ogni 1.000 donne si sono manifestati: <sup>(1)</sup>

**3,3** casi di cancro mammario invasivo sulle donne che assumevano **placebo**.

**4,1** casi di cancro mammario invasivo sulle donne che assumevano **TOS (0.625 EC/2.5 mg MAP)**



Donne che non hanno sviluppato cancro



Donne che assumevano placebo e hanno sviluppato cancro



Donne che assumevano TOS e hanno sviluppato cancro

Durante il periodo di un anno, per ogni **1000 donne** trattate con **TOS**, circa **0.8** casi addizionali di cancro mammario invasivo rispetto alle donne non trattate (placebo)

# Fattori di rischio per cancro mammario:

Fattori di rischio	Categoria a rischio	Categoria di confronto	Rischio relativo
Età	≥ 65 anni	≤ 65 anni	5.8
Menarca precoce	Prima dei 12 anni	Dopo 15 anni	1.3
Menopausa tardiva	Dopo 55 anni	Prima di 45 anni	1.2-1.5
Età al primo parto	Nullipare o primo figlio dopo 30 anni	Primo figlio prima dei 20 anni	1.7-1.9
Storia pregressa di cancro al seno	Caso di cancro al seno invasivo	Nessun cancro al seno invasivo	6.8
Familiarità	<ul style="list-style-type: none"> <li>• parenti di primo grado ≥ 50 anni con caso di cancro al seno postmenopausale</li> <li>• parenti di primo grado con caso di cancro al seno premenopausale</li> <li>• Parenti di secondo grado con caso di cancro al seno</li> </ul>	Nessun parente di primo o secondo grado con caso di cancro al seno	1.8
			3.3
			1.5
Indice di Massa Corporea	80° percentile per età ≥ 55 anni	20° percentile	1.2
Consumo di alcool	2 bicchieri al giorno	Nessun consumo di alcool	1.2
Esposizione a radiazioni	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fluoroscopie ripetute</li> <li>• Radioterapia per trattamento malattia Hodgkin</li> </ul>	Nessuna esposizione	1.6
			5.2
Terapia ormonale sostitutiva	Per uso di almeno 5 anni	Mai utilizzata	1.3