

**Dr Andrea Bondurri**

Responsabile Struttura Semplice Chirurgia Coloproctologica  
Centro di stomaterapia e riabilitazione del pavimento pelvico  
Ospedale Sacco - SC Chirurgia - Direttore: prof Piergiorgio Danelli

## Prevenzione dei tumori del COLON, RETTO, ANO

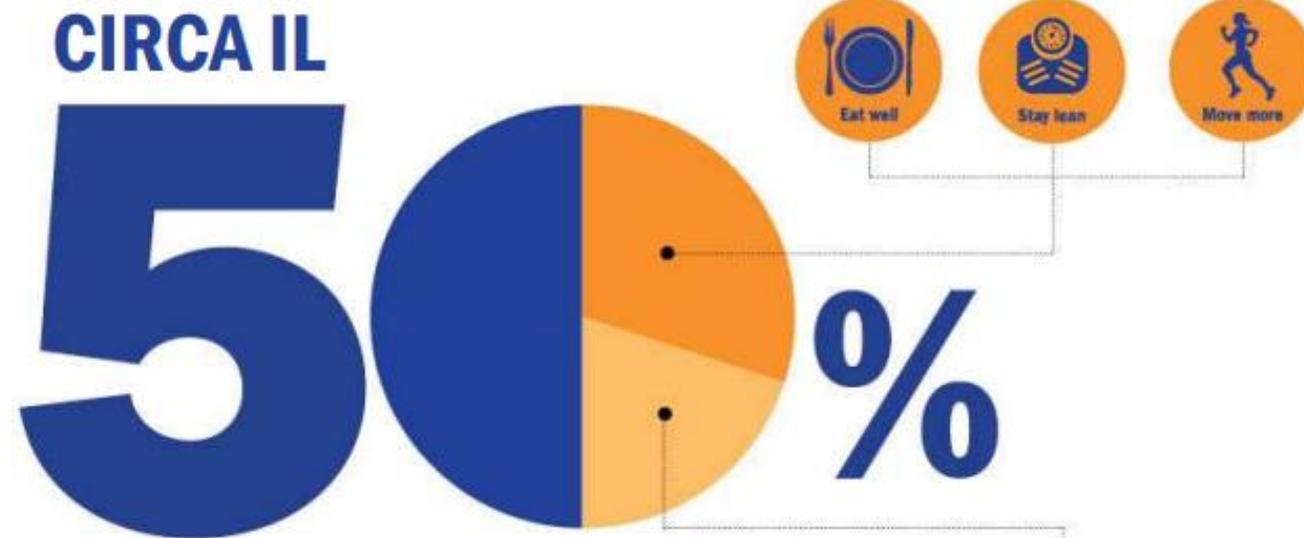
 **Ospedale Luigi Sacco**  
POLO UNIVERSITARIO

Sistema Socio Sanitario

 **Regione  
Lombardia**

**ASST Fatebenefratelli Sacco**





delle più frequenti  
tipologie di tumore

SI POSSONO PREVENIRE

SOURCES: Colditz GA et al. *Sci Transl Med*. Applying what we know to accelerate cancer prevention. *Sci Transl Med*. 2012 Mar 28;4(127); AICR/WCRF's, *Food, Nutrition, Physical Activity and the Prevention of Cancer: a Global Perspective* (2007), *Policy and Action for Cancer Prevention* (2009), Continuous Update Project reports (ongoing).



1759 R Street, NW · Washington DC · 20009

Phone: 202.328.7744 · Email: [Communications@aicr.org](mailto:Communications@aicr.org) · [www.aicr.org](http://www.aicr.org)



## CAUSE DI TUMORE CHE SI POSSONO PREVENIRE

Principali fattori responsabili dell'incidenza di tumore negli USA:



~33% fumo di sigaretta



~20% sovrappeso e obesità



~16% agenti patogeni cancerogeni infettivi



~5% sedentarietà



~5% abitudini alimentari scorrette



~2% esposizione ai raggi UV e lampade solari

# Il codice europeo contro il cancro

1. Non fumare. Non consumare nessuna forma di tabacco.
2. Rendi la tua casa libera dal fumo. Sostieni le politiche che promuovono un ambiente libero dal fumo sul tuo posto di lavoro.
3. Attivati per mantenere un peso sano.
4. Svolgi attività fisica ogni giorno. Limita il tempo che trascorri seduto.
5. Segui una dieta sana:
  - Consuma molti e vari cereali integrali, legumi, frutta e verdura.
  - Limita i cibi ad elevato contenuto calorico (alimenti ricchi di zuccheri o grassi) ed evita le bevande zuccherate.
  - Evita le carni conservate; limita il consumo di carni rosse e di alimenti ad elevato contenuto di sale.
6. Se bevi alcolici di qualsiasi tipo, limitane il consumo. Per prevenire il cancro è meglio evitare di bere alcolici.
7. Evita un'eccessiva esposizione al sole, soprattutto per i bambini. Usa protezioni solari. Non usare lettini abbronzanti.
8. Osserva scrupolosamente le istruzioni in materia di salute e sicurezza sul posto di lavoro per proteggerti dall'esposizione ad agenti cancerogeni noti.
9. Accerta di non essere esposto a concentrazioni naturalmente elevate di radon presenti in casa. Fai in modo di ridurre i livelli elevati di radon.
10. Per le donne:
  - L'allattamento al seno riduce il rischio di cancro per la madre. Se puoi, allatta il tuo bambino.
  - La terapia ormonale sostitutiva (TOS) aumenta il rischio di alcuni tipi di cancro. Limita l'uso della TOS.
11. Assicurati che i tuoi figli partecipino ai programmi di vaccinazione contro l'epatite B (per i neonati), il papillomavirus umano (HPV) (per le ragazze).
12. Partecipa a programmi organizzati di screening per il cancro dell'intestino (uomini e donne), del seno (donne), del collo dell'utero (donne).

# L'ALCOL PUÒ CAUSARE 7 TIPI DI TUMORE

Un minor consumo di alcol potrebbe **prevenire 12,000 casi di tumore all'anno in UK.**



## 4 MECCANISMI CON CUI L'ALCOL CAUSA I TUMORI

- Danneggia le cellule
- Peggiora i danni del fumo di sigaretta
- Interagisce con gli ormoni correlati allo sviluppo di alcuni tumori della mammella
- Viene convertito in composti chimici cancerogeni



American Institute for Cancer Research

RECOMMENDATIONS ON

# RED & PROCESSED MEAT

AVOID PROCESSED MEATS



LIMIT RED MEATS (LIKE BEEF, PORK, LAMB)



TO 18 OUNCES PER WEEK

1 Each 50g portion of processed meat eaten daily

50g

2 Increases the risk of colorectal cancer by 18%

↑ 18%

Colon

Prostate

Stomach

Pancreas

## How cancer is caused

The lowdown on carcinogenic chemicals

Heterocyclic aromatic amines (HAA)

N-nitroso compounds (NOC)



### Meat processing

Curing or smoking meat require nitrites or nitrates for preservation

Polycyclic aromatic hydrocarbons (PAH)

N-nitroso compounds (NOC)

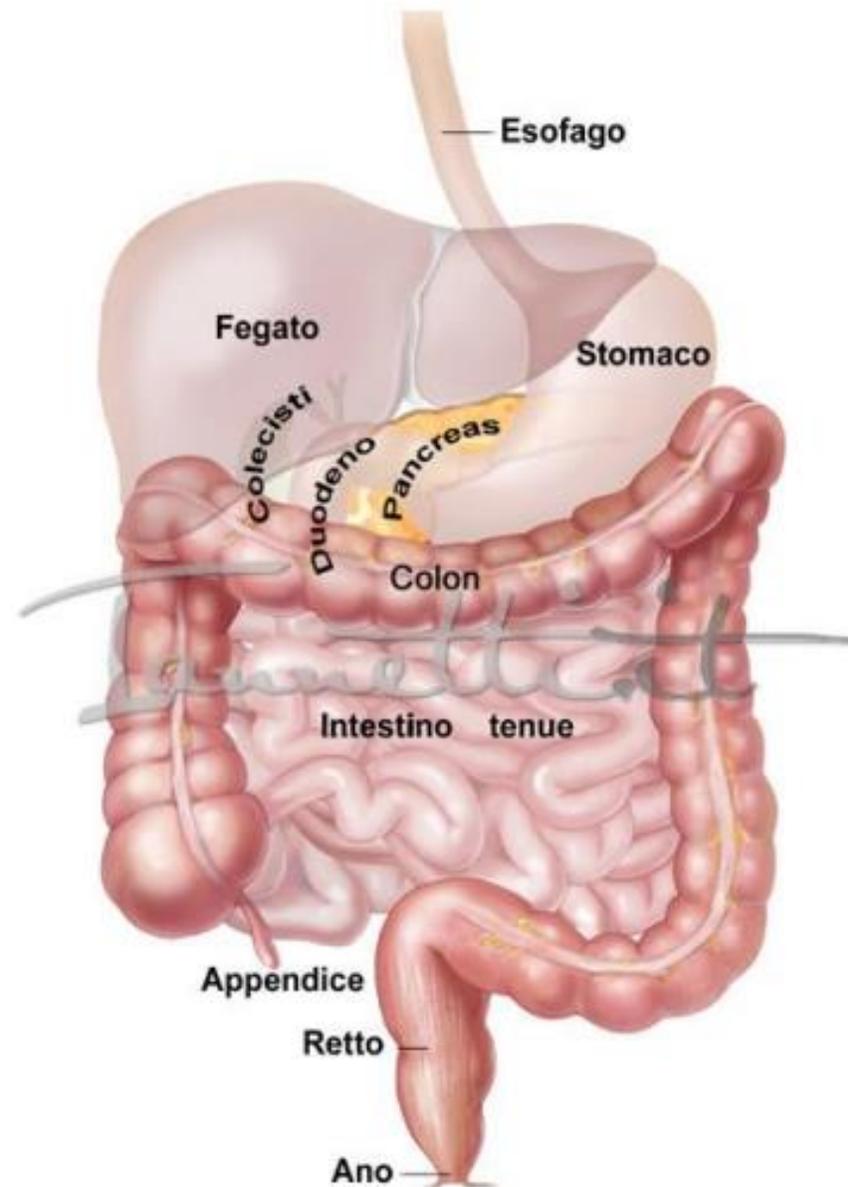


### Cooking

High-temperature cooking produces the highest amounts of these chemicals

# APPARATO DIGERENTE. ASPETTI GENERALI

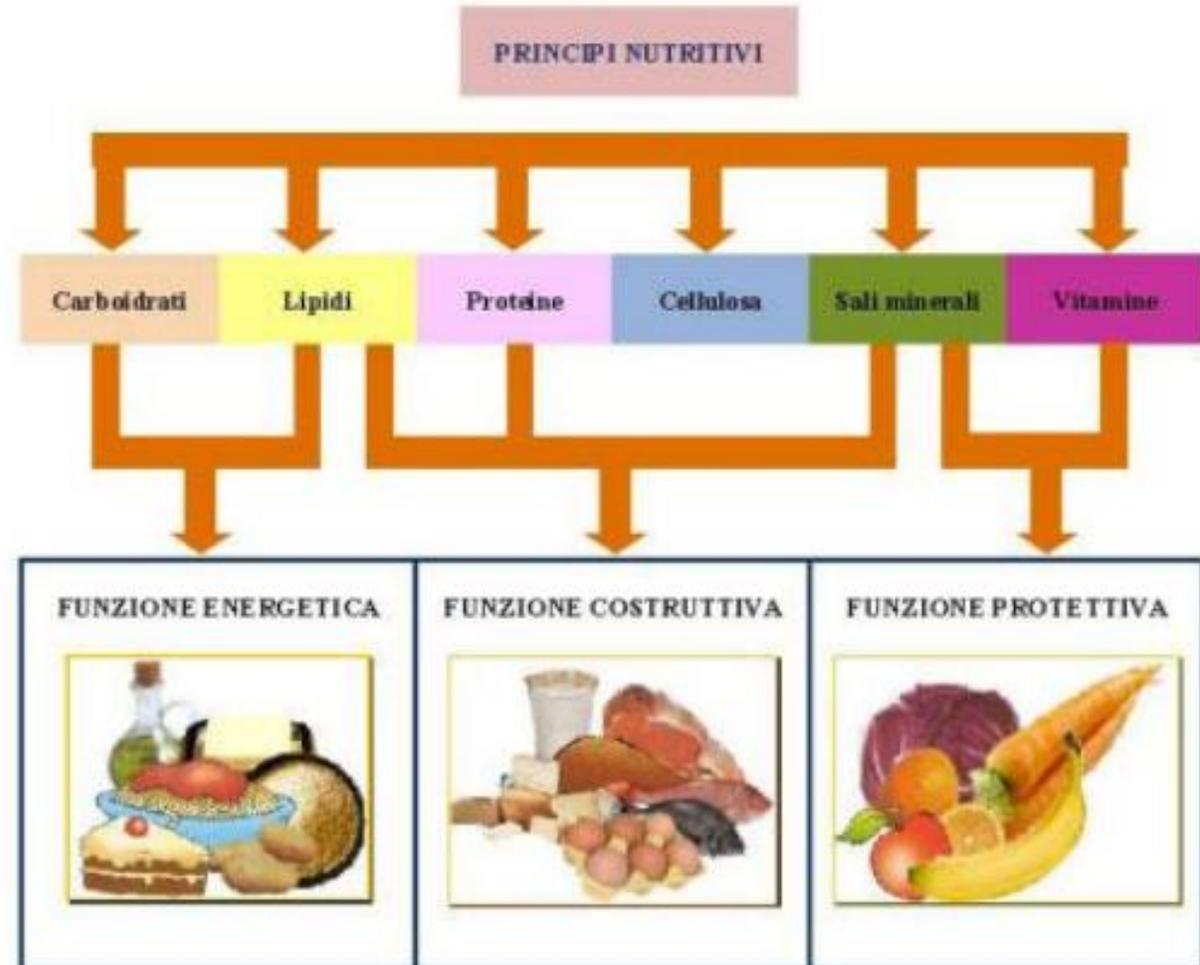
- L' apparato digerente è composto da bocca, faringe, esofago, stomaco, piccolo e grosso intestino.
- Il colon è la prima parte del grosso intestino, mentre il retto e il canale anale rappresentano l'ultima parte.
- Il canale anale termina con l'ano, attraverso il quale l'intestino si apre all'esterno.
- Il cancro prende il nome dalla sede in cui si sviluppa



# APPARATO DIGERENTE. ASPETTI GENERALI

## RUOLO DELL'APPARATO DIGERENTE

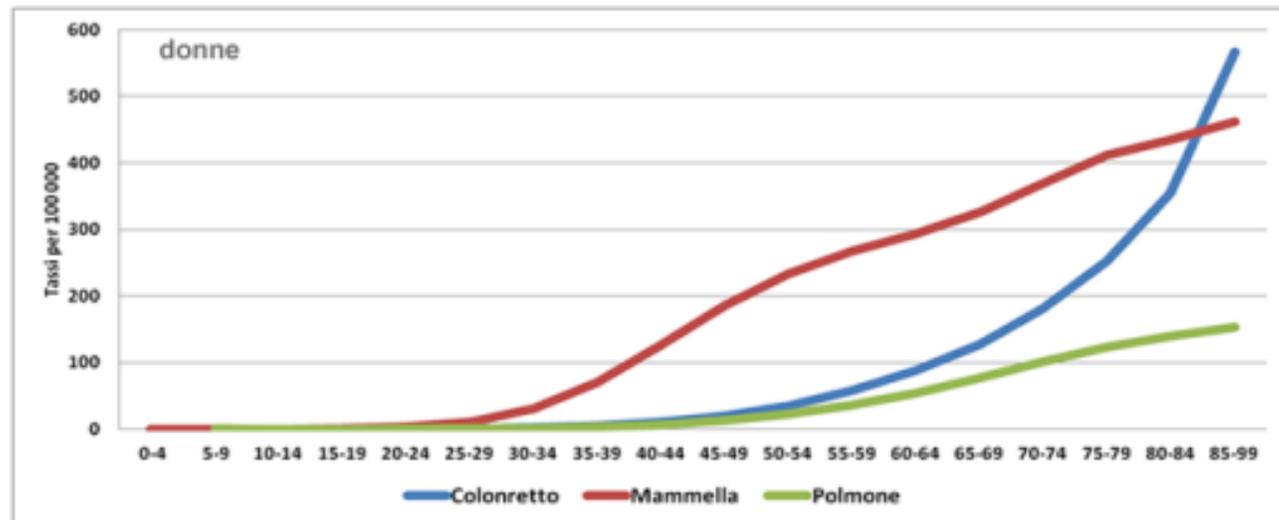
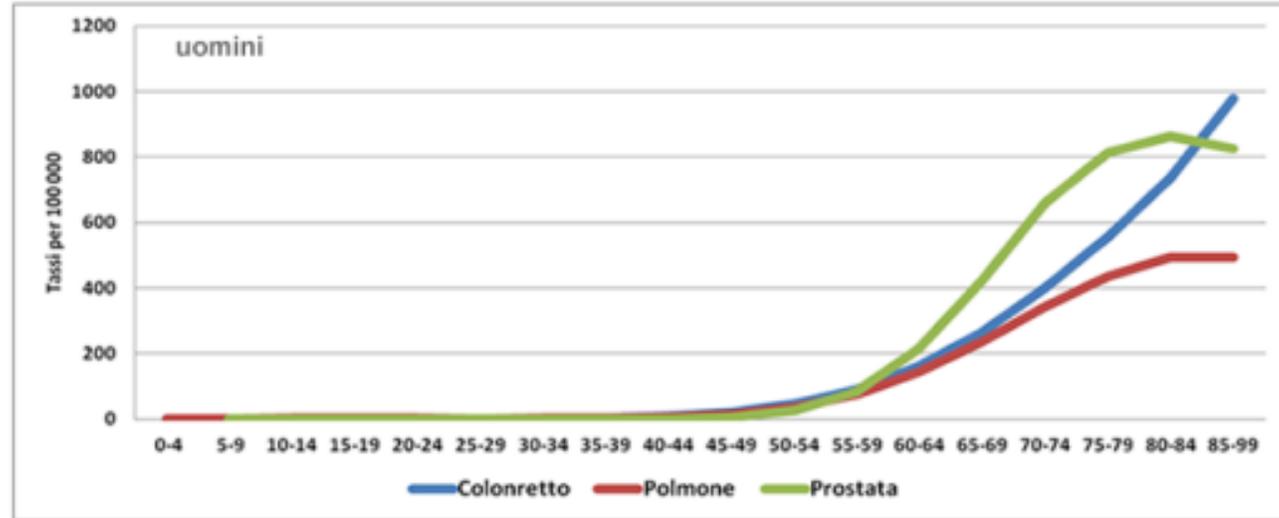
- Digestione degli alimenti
- Assorbimento dei nutrienti (vitamine, minerali, carboidrati, grassi, proteine e acqua)
- Eliminazione di materiale non assorbibile



# CANCRO DEL COLON – RETTO. EPIDEMIOLOGIA

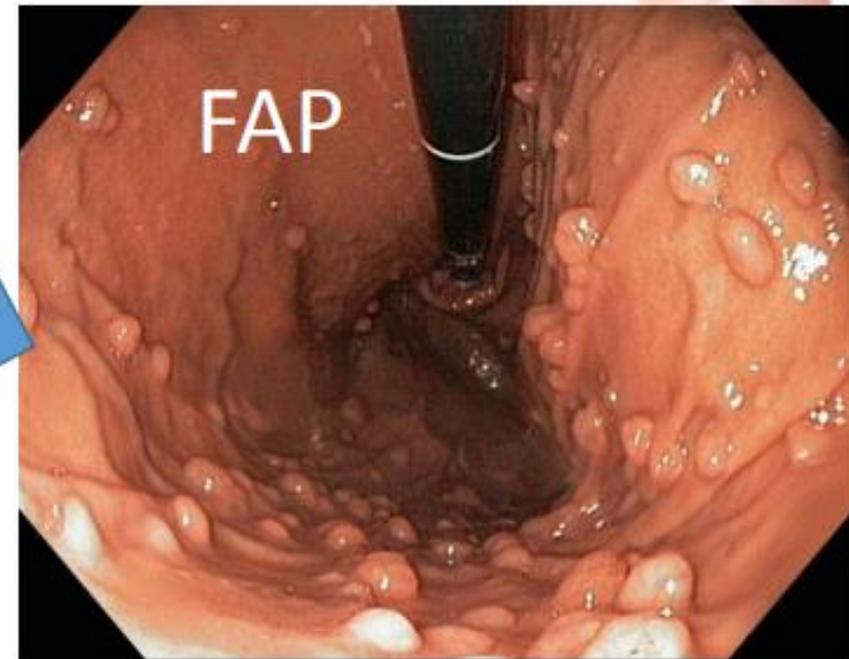
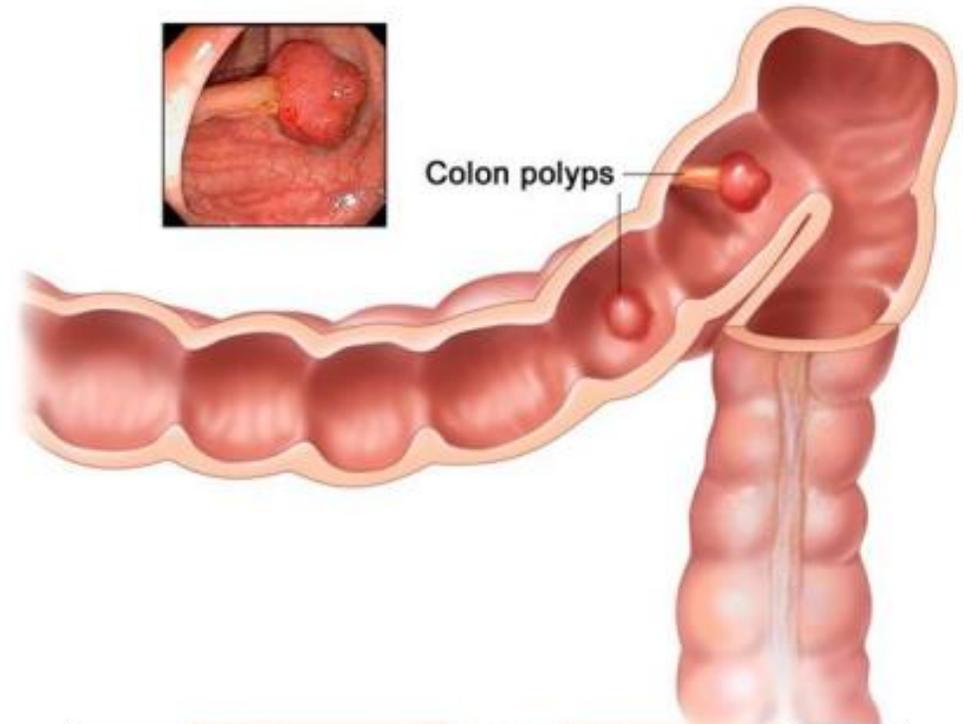
- Nei Paesi industrializzati è una delle principali cause di morte per tumore.
- Più frequente nell'uomo
- Il maggior numero di casi si osserva verso i 50 anni.

Distribuzione per età dei 3 tumori più frequenti. Stime dei tassi di incidenza per 100.000, anno 2015

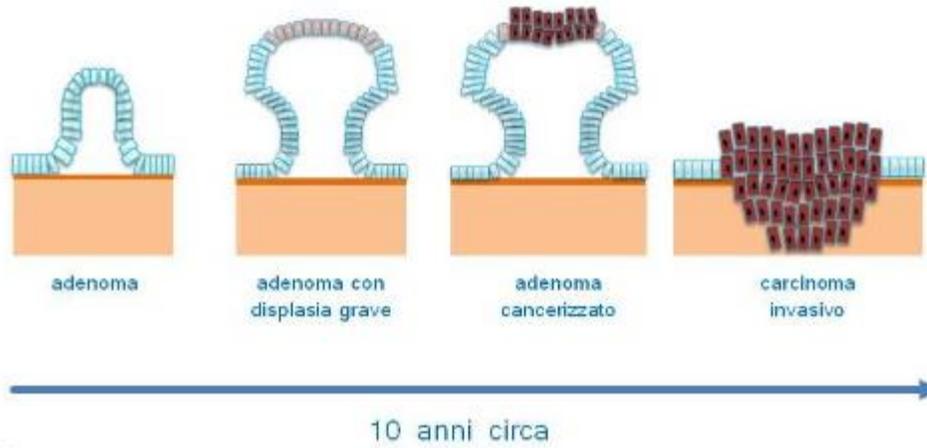


# FATTORI DI RISCHIO

- Età superiore a 50 anni
- Storia personale positiva per patologia del colon-retto o di altri organi (cancro ovaio, mammella, endometrio)
- Ereditarietà (FAP- Poliposi Adenomatosa Familiare; sindrome di Linch)



## Sequenza adenoma-carcinoma



Instabilità cromosomica crescente

# Cancro del colon-retto

## FATTORI PROTETTIVI



Attività fisica



Estroprogestinici in post menopausa



Stop a fumo e alcol



Aspirina

Polipectomia



Ansa aperta



Ansa chiusa



Polipo sezionato



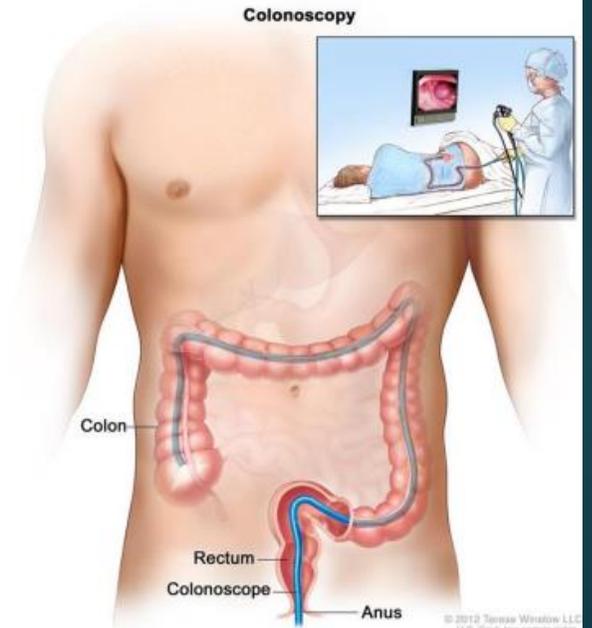
## SCREENING . RICERCA SANGUE OCCULTO NELLE FECI (FOBT)

- Un piccolo campione di feci viene sistemato in un contenitore speciale e inviato in laboratorio.
- La presenza di sangue è segno di polipo o di tumore



## SCREENING. COLONSCOPIA

- L'apparecchiatura è simile al sigmoidoscopio e offre le stesse prestazioni
- Con la colonscopia si possono identificare aree anomale, polipi e cancro lungo tutto il colon.



# Programma di screening dei tumori del colon-retto

Publicato il 14/02/2023 alle 10:36 || Ultima modifica: 15/12/2023 alle 10:20

## Rivolto a



Cittadini



Aziende e imprese



Enti e comuni

## Torna a

[Prevenzione](#)

[Screening oncologico](#)

Il programma di screening dei tumori del colon-retto è un programma organizzato di popolazione, una strategia efficace e basata sulle evidenze scientifiche per prevenire i tumori del colon-retto.

Lo screening è rivolto a **donne e uomini di età compresa tra 50 e 74 anni**, residenti e/o assistiti nel territorio di Milano, Lodi e province.

Il test offerto è la ricerca immunochimica del **sangue occulto nelle feci ogni 2 anni**.

AGGIORNAMENTO:  
LUGLIO  
2018

# Le 100 DOMANDE sullo screening colorettaie

CCR



OSSERVATORIO  
NAZIONALE  
SCREENING

GISCOR  
Gruppo  
Italiano  
Screening

#### 4. Per fare l'esame

- ◆ Per fare l'esame del sangue occulto con il programma di screening aspettiamo la lettera di invito, che verrà recapitata a casa.
- ◆ Dopo aver ricevuto la lettera, andiamo a ritirare il flaconcino secondo le indicazioni che ci sono nella lettera.
- ◆ L'esame è gratuito e non è necessaria la richiesta medica.

#### 5. E se l'esame risulta negativo?

- ◆ La risposta ci verrà spedita a casa.
- ◆ Se non abbiamo superato l'età massima per l'invito di screening, riceveremo un nuovo invito dopo due anni.

### 7. E se l'esame risulta positivo?

- Su 100 persone che eseguono il test, circa 5 possono risultare positive per la presenza di tracce di sangue nelle feci.
- La presenza di sangue nelle feci può essere dovuta a cause non tumorali, come per esempio le emorroidi, ma per accertarlo è necessario completare il percorso di screening con un'altra indagine, chiamata colonoscopia.

### 8. E se ho superato l'età per ricevere l'invito di screening?

- In questo caso possiamo continuare a fare il test ma dobbiamo consultare il nostro medico curante.

### 2.3 Sto prendendo del ferro: posso fare l'esame?

- Sì, perché l'esame non diventa positivo se si prende del ferro.

### 2.4 Avevo le mestruazioni fino a due giorni fa: posso fare l'esame?

- E' possibile che durante le mestruazioni il campione di feci possa essere contaminato, per cui faccia l'esame quando non ha più perdite di sangue da almeno tre giorni.

### 2.5 Soffro di stitichezza: per fare l'esame posso prendere un lassativo/purga/supposta di glicerina?

- Sì comporti come fa normalmente.

### 2.6 Ogni tanto vedo un po' di sangue, ho le emorroidi: posso fare il test?

- Se vede sangue ad occhio nudo questo test non serve dato che il sanguinamento è già evidente.
- Ricordi che la diagnosi di emorroidi deve essere fatta da un medico. Se lei pensa di avere le emorroidi ma non ha mai fatto esami per capire la causa del sanguinamento è meglio che approfondisca la cosa con il suo medico.

### 2.7 Ogni tanto vedo un po' di sangue, ho le emorroidi ma il mio test è risultato negativo. Cosa devo fare?

- La diagnosi di emorroidi deve essere fatta da un medico. Se lei pensa di avere le emorroidi ma non ha mai fatto esami per capire la causa del sanguinamento è meglio che approfondisca la cosa con il suo medico, anche se il suo test è risultato negativo.

### 2.8 Se l'esame è negativo sono sicuro al 100% che non ho un tumore?

- L'esame del sangue occulto è molto affidabile perché è capace di trovare anche le più piccole tracce di sangue. Come ogni esame, però, presenta dei limiti.
- Infatti, può capitare che un polipo o anche una lesione tumorale ci siano ma non sanguinino il giorno dell'esame.

# Condilomi anali e HPV: cosa sono, sintomi e cause

I condilomi dell'ano sono lesioni precancerose causate dal virus HPV. Scopri sintomi e cause dei condilomi anali.

**Proteggersi dall'HPV è diventato più  
semplice**

**Il virus dell'HPV si trasmette principalmente, ma non esclusivamente, per via sessuale, attraverso il contatto con la pelle e le mucose.**

Quella anale è una delle forme più comuni di infezione da HPV negli omosessuali, ma può interessare anche eterosessuali e donne di qualsiasi età.

**4 persone su 5 vengono infettate dall'HPV  
nel corso della vita**

**Nella maggior parte dei casi l'infezione da HPV è asintomatica.** In alcune persone l'infezione può determinare la formazione di lesioni precancerose che nel tempo possono trasformarsi in tumori. Ogni anno negli USA i tumori dell'ano causati dall'infezione da HPV sono circa 10.000.

# Quasi tutti i tumori dell'ano sono causati dall'infezione da Human Papilloma Virus (HPV)

In oltre il 90% dei tumori anali è riscontrabile la presenza di HPV.

## Quanto è diffuso

I tumori dell'ano sono relativamente rari e rappresentano l'1-2 per cento dei tumori del tratto gastrointestinale e il 2-4 per cento dei tumori dell'intestino crasso. L'incidenza annuale (il numero di nuovi casi in un anno) è aumentata di recente negli Stati Uniti e in Europa; oggi è di circa **1 nuovo caso ogni 100.000 persone** a livello mondiale, ma è in aumento anche nelle regioni in via di sviluppo. In Italia si registrano poco più di 1.000 casi l'anno (450 negli uomini e 650 nelle donne; dati del 2016).

Dal momento che alcune delle cause del tumore anale non sono note, non è possibile stabilire regole di prevenzione che garantiscano una copertura totale contro questa neoplasia. Una delle strategie per prevenirlo consiste **nell'evitare le infezioni da HPV e da HIV**. In questo senso è utile cercare di limitare il numero dei partner sessuali e utilizzare il preservativo nel caso di rapporti anali. Questo non garantisce protezione completa dall'infezione, poiché può essere sufficiente il semplice contatto con un'area infetta, ma senza dubbio riduce in modo significativo il rischio.

Tale rischio si riduce anche evitando rapporti con partner infetti, ma va ricordato che l'infezione da HPV può rimanere del tutto asintomatica e non causare alcun tumore. La **vaccinazione contro l'HPV** ha un ruolo preventivo fondamentale e in Italia è offerta gratuitamente a ragazze e ragazzi nel dodicesimo anno di età.

È anche possibile sottoporsi a esami periodici per una diagnosi precoce di avvenuta infezione da HPV, in modo da tenerne sotto controllo l'evoluzione. Non bisogna infine dimenticare che anche **dire addio alla sigaretta** riduce il rischio di sviluppare un tumore anale.

+ Pazienti che fanno parte della popolazione a rischio (vedi Papillomavirus umano):

- Persone con infezione da HIV che hanno una probabilità da due a sei volte più elevata di contrarre una co-infezione con HPV e di aumentare quindi il rischio di sviluppo di forme cancerose del canale anale.
- Uomini omosessuali.
- Persone immunodepresse (ad esempio chi ha subito un trapianto d'organo).
- Donne con pregresso carcinoma della cervice. In base all'età e al grado di rischio è consigliabile a tutte le donne HPV positive in cervice, con adeguato follow-up successivo.





**Dr Andrea Bondurri**

Responsabile Struttura Semplice Chirurgia Coloproctologica  
Centro di stomaterapia e riabilitazione del pavimento pelvico  
Ospedale Sacco - SC Chirurgia - Direttore: prof Piergiorgio Danelli

## Prevenzione dei tumori del COLON, RETTO, ANO

 **Ospedale Luigi Sacco**  
POLO UNIVERSITARIO

Sistema Socio Sanitario

 **Regione  
Lombardia**

**ASST Fatebenefratelli Sacco**

